

- Trastornos de la alimentación
- Entrevista a Ouka Leele
- ¿Estamos preparados para los destinos exóticos?
- La importancia del sueño
- El dolor se puede tratar
- 10 básicos para tu piel



De todo
corazón

Celebramos
los 25 años
del primer trasplante
cardíaco con éxito en España



Nombres

- 3 CARTA DE PRESENTACIÓN. Por Pilar Muro.
Presidenta de Grupo Hospitalario Quirón
- 14 NOMBRES PROPIOS. Dr. Daniel Carnevali.
Jefe de Medicina Interna de Hospital Quirón Madrid.
- 16 ENTREVISTA. Ouka Leele.



Saludable

- 4 REPORTAJE. De todo corazón
- 20 REPORTAJE. Trastornos de la Conducta de la Alimentación
- 24 REPORTAJE. ¿Estamos preparados para viajar a destinos exóticos?
- 28 REPORTAJE. Infertilidad masculina
- 30 REPORTAJE. La importancia del sueño
- 34 REPORTAJE. El dolor se puede tratar
- 36 REPORTAJE. Ayer y hoy de la cirugía refractiva
- 40 DIEZ PUNTOS. Dermatología cosmética
- 48 REPORTAJE. El abc de los balnearios
- 58 Sociedades colaboradoras
- 62 Nuestro equipo médico



Entorno

- 34 GHQ. Noticias de Grupo Hospitalario Quirón
- 42 EXPOSICIÓN. Naturaleza y sensibilidad
- 44 BON APETIT. Un menú fácil, casero, rico y saludable

Escribanos a:
revista.ghq@quiron.es
También nos puede encontrar en:
www.quiron.es

Número 6 SUMARIO



Pilar Muro. Presidenta de Grupo Hospitalario Quirón

LATIDOS

El latido de la revista GHQ es firme, continuo, saludable. Su corazón late al cuidado de los muchísimos lectores que se acercan a los temas de actualidad y salud que se tratan en su interior (buena parte de ellos nos lo hacen saber con sus amables comentarios) y, en el caso de este número, de los cardiólogos y cirujanos cardíacos que ofrecen sus servicios en distintos hospitales de Grupo Hospitalario Quirón, y quienes han aportado su experiencia y conocimiento en el reportaje dedicado al órgano que nos mantiene con vida a todos los seres vivos.

“De todo corazón”, así se llama el reportaje, es un cálido homenaje al doctor Josep María Caralps, director del servicio de Cirugía Cardíaca de Hospital Quirón Barcelona, quien hace ahora 25 años consiguió realizar con éxito el primer trasplante de corazón en España. Ahora, un cuarto de siglo después, el Dr. Caralps rememora aquel hito y nos cuenta cómo han evolucionado la ciencia y tecnología en este tiempo. Pero este reportaje es más que un tributo, ya que compone un amplio texto de gran utilidad en el que otros destacadísimos especialistas nos cuentan cómo cuidar nuestro corazón o nos muestra la perspectiva de Victoria Hernández, una paciente a la que el Dr. Caralps realizó un trasplante ahora hace 24 años.

De alguna manera **el descanso está relacionado con los cuidados del corazón. Y quizá sea ésta una de las razones que nos empuja a dedicar a esta actividad humana varias páginas de**

este número. Por un lado, dando una serie de recomendaciones a quienes quieran aprovechar su tiempo libre visitando lugares exóticos y quieran estar a salvo de los cambios en la climatología, la alimentación, los hábitos higiénicos o las picaduras de los insectos. Y por otro, para quienes busquen tranquilidad, mostrando más de cerca las posibilidades que ofrecen los balnearios y sus ricas aguas, ya conocidas y aprovechadas hace más de 2.000 años.

Esta sexta entrega de la revista GHQ **trae mucho más: informaciones sobre trastornos de la conducta de la alimentación, el sueño, la infertilidad masculina, el dolor o la ética en el ámbito sanitario**, una ocupación constante en Grupo Hospitalario Quirón y a la que la Fundación Quirón ha dedicado recientemente una jornada de debate en el Hospital Quirón Madrid.

Espero que estos contenidos así como la nueva imagen de nuestra publicación sean de su agrado. ■

Un texto de gran utilidad en el que destacadísimos especialistas nos cuentan cómo cuidar nuestro corazón.

“ Su corazón late al cuidado de los muchísimos lectores que se acercan a los temas de actualidad y salud.



Este año se celebran los 25 años del primer trasplante de corazón con éxito en España.

De todo CORAZÓN

Por Carlos Seguí Huguet. Ilustraciones de Sandra Aguilar

“Lo mejor que me han dicho los pacientes ha sido gracias, y ya está, no hace falta más.

Año 1984, mes de mayo. Mes en el que el Dr. Josep María Caralps cumplió un sueño largamente perseguido: realizar con éxito el primer trasplante de corazón en España. Ahora, 25 años después -y un centenar de trasplantes más tarde-, el Dr. Caralps dirige el servicio de Cirugía Cardíaca en el Hospital Quirón de Barcelona. Con él nos adentramos en los secretos del corazón -que en este cuarto de siglo son ya menos- y junto a sus pacientes y otros grandes especialistas de Grupo Hospitalario Quirón recordamos el hito, repasamos logros, otras efemérides y, por supuesto, aquellas pautas que debemos seguir para cuidar nuestros corazones.

La madrugada del 8 al 9 de mayo se celebraron los 25 años del primer trasplante de corazón con éxito en España. Josep María Caralps, Director del Servicio de Cirugía Cardíaca de Hospital Quirón Barcelona, estuvo al mando de la histórica operación.

Hoy, el cirujano, con 25 años más, pero con la misma ilusión ante su profesión que entonces, nos cuenta cómo vivió ese acontecimiento.

¿Cómo ha pasado la efeméride de los 25 años de su primer trasplante de corazón con éxito de España?

Muy contento y satisfecho con el recuerdo de lo que fue la operación y de lo que han sido los 25 años siguientes, y más agradecido, si cabe, después de haber podido ver a algunos de los pacientes a los que operé hace 25 años.

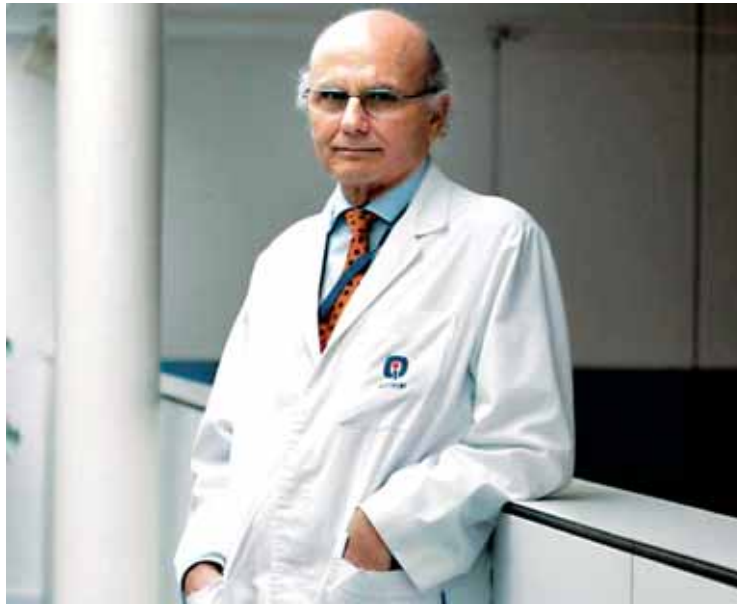
¿Ha tenido algún sentimiento especial cuando ha recordado el logro que realizó en el año 84?

He tenido el sentimiento de que me estoy haciendo muy mayor (risas); hablando en serio, he sentido mucha satisfacción.

Cuando echa la vista atrás, ¿piensa que lo que llegó a hacer parece increíble, teniendo en cuenta los avances científicos que se han producido en estos 25 años?

No, lo que hice no fue increíble. El problema es que en nuestro país había mucha gente que estaba muy preparada, pero que no se atrevía a hacerlo. Y los logros los hace el que ▶

Estoy agradecido de haber podido ver a algunos de los pacientes a los que operé hace 25 años.



Josep María Caralps, Director del Servicio de Cirugía Cardíaca de Hospital Quirón Barcelona, estuvo al mando de la histórica operación.

Era algo que se tenía que hacer, ya que había muchos enfermos que lo necesitaban.

► Los quiere hacer y cuando los tiene que hacer. Las operaciones de corazón eran intervenciones que ya se estaban llevando a cabo en todo el mundo, aunque no en muchos países. Pero era algo que se tenía que hacer, ya que había muchos enfermos que lo necesitaban.

En el momento en el que le comentaron que podía llevar a cabo la operación, ¿qué sintió?

El día 8 de mayo por la mañana me llamaron y me dijeron que había un donante compatible; entonces avisé a todos los que teníamos que participar en la operación, se preparó todo, y nos pusimos en marcha esperando

que llegara el corazón para colocarlo en su sitio. Era un estado en el que teníamos una mezcla de tensión y de ilusión, y a medida que pasaban las horas nos sentíamos un poco cansados, porque nos dijeron que el corazón llegaría a las cinco de la tarde, y llegó a las once de la noche.

Antes de la operación tuvo la oportunidad de hablar con el paciente al que iba a operar, Juan Alarcón; ¿qué le dijo?

Habíamos hablado varias veces y le dije que era la única solución que tenía para sobrevivir. El paciente me preguntó que cuántos trasplantes habíamos hecho y yo le contesté que ►

LAS MANERAS DE CUIDAR NUESTRO CORAZÓN

Dr. Antoni Bayés de Luna,
Jefe de Cardiología de Hospital Quirón Barcelona

Existen muchas y diversas maneras de cuidar nuestro corazón, pero lo que es realmente importante es que tengamos claro de qué forma lo podemos hacer en todas las etapas de nuestra vida. Este escrito es un fragmento de mi libro "Las etapas de la vida", y en el que plasmó, entre otras muchas cosas, los diferentes factores que intervienen en la salud coronaria, desde la infancia hasta la vejez.

Actualmente, el número de niños que tienen malos hábitos de alimentación y hacen poco ejercicio físico es demasiado alto, situación que comporta un aumento de la obesidad infantil. Hoy día, en España se considera que más del 15% de los niños son obesos, y además, una cifra algo superior, un 20%, tiene los niveles de colesterol elevados. Todos estos problemas perjudicarán al niño en su vida ya que son un factor de riesgo de enfermedades cardiovasculares y metabólicas.

Se ha demostrado que, para evitar la obesidad, es tan o más importante hacer ejercicio periódicamente como dejar de comer en exceso. Aconsejamos, por tanto, que la dieta sea cardiosaludable, es decir, que se limite el exceso de hidratos de carbono, de grasas y azúcares refinados, como algunos productos de pastelería, y se favorezca la dieta mediterránea, que contiene menos calorías y es rica en frutas, verduras, pescado, aceite de oliva y pan. Eso sí, para evitar la obesidad, es necesario que la dieta saludable venga acompañada por la práctica regular de ejercicio físico. Por tanto, es muy importante que desde la familia, el colegio y los medios de comunicación, se eduque al niño en la necesidad de llevar unos hábitos de vida saludables que incluyan una dieta equilibrada, ejercicio y otras actividades marcadas dentro de la cultura mediterránea como serían, por ejemplo, el descanso tras las comidas, el irse y disfrutar de los amigos.

En todas las edades debemos remarcar la importancia de la prevención y la necesidad de tener unos hábitos de vida saludables. Los más importantes son:

- **HACER EJERCICIO** de forma rutinaria. Es suficiente caminar media hora al día a buen ritmo.
- **DIETA SALUDABLE**, basada en la famosa dieta mediterránea.
- **DEJAR EL TABACO**.
- **TRATAR DE FORMA ADECUADA** los factores de riesgo como la hipertensión y la diabetes.

En un estudio publicado en los Estados Unidos se ha demostrado que si se siguen estas normas, las posibilidades para una persona de 70 años de superar los noventa años llegan al 60%, mientras que en el peor de los casos, es decir, una persona que no haga ejercicio, sea hipertensa, obesa, diabética y fume, las posibilidades de llegar a los noventa años son inferiores al 5%. Naturalmente, las personas que, además de seguir estas normas de prevención, tienen una buena predisposición genética, longevidad de los antepasados, tienen todavía más posibilidades de vivir muchos años.

Es muy importante que desde la familia, el colegio y los medios de comunicación, se eduque al niño en unos hábitos de vida saludables.



restaurante

El Asador de Aranda

Especializado en
cocina castellana, ofrece lechazo
asado en horno de leña.

Specialized in Castillian food,
offers roasted lamb on a
firewood oven.

**El Asador de Aranda
"Frare blanc"**

Av. Tibidabo, 31
08022 - Barcelona
T 934 170 115

El Asador de Aranda

Pau Claris, 70
0810 - Barcelona
T 933 425 577

El Asador de Aranda

Londres 94
08036 - Barcelona
T 934 146 790

Mesón "El Roble"

Plaza Primo de Rivera, 7
09400 - Aranda de Duero
Burgos
T 947 502 902

El Figón de Recoletos

Acera de Recoletos, 3
47004 - Valladolid
T 983 396 043

La Pedriza

Colmenares, 10
47004 - Valladolid
T 983 397 951

La Tahona

Capitán Haya 21
28020 - Madrid
T 915 550 441
T 915 972 225

El Asador de Aranda

Plaza Castilla, 3
28046 - Madrid
T 917 338 702

El Asador de Aranda

Diego de León, 9
28006 - Madrid
T 915 630 246

El Asador de Aranda

Preciados, 44
28013 - Madrid
T 915 472 156

El Asador de Aranda

Ctra. La Coruña Km. 16,9
28230 Las Rozas - Madrid
T 916 393 027



► ninguno, que aquel sería el primero, pero que estábamos preparados. Él me dijo que adelante.

¿La operación fue como usted se esperaba?

Sí, la habíamos pensado miles de veces y también la habíamos ensayado bastante, y fue como creímos que debía ir.

¿Hubo algún tipo de complicación?

La verdad es que no, todo fue perfecto y no hubo ningún problema. De madrugada le sacamos el respirador, lo pasamos a cuidados intensivos y la recuperación siguió su curso.

¿En todo momento estuvo convencido de que el paciente sobreviviría?

Absolutamente, y además, al terminar la operación y ver el trasplante finalizado vimos que acabaría funcionando bien.

¿Cuánto tardó en despertar el paciente después de la operación?

Despertó a las seis de la mañana del día 9 de mayo, 4 ó 5 horas después de terminar la operación. Todo estaba bien y me reconfortó bastante, porque al despertar podía producirse una embolia o algún otro problema. Mis primeras palabras fueron "Juan, todo ha ido perfecto, no te preocupes; en un rato te sacaremos el tubo y respirarás tranquilamente".

Habíamos pensado la operación miles de veces. Todo fue perfecto y no hubo ningún problema.

Después de la primera operación llegaron muchas otras, ¿qué cambios se produjeron para conseguir alargar la compatibilidad hasta hoy?

Depende mucho de la persona. El segundo trasplante que hicimos, en agosto del 84, a un profesor de biología de Tenerife salió muy bien y vivió 20 años. Y ahora también tenemos a Victoria y a algún otro paciente, a los que hice el trasplante en el 85, hace ya 24 años. Depende mucho de la genética individual y de la mayor predisposición a tener un grado de rechazo más o menos alto, y esto es algo que todavía no podemos saber por qué ocurre.

¿Ha visto últimamente a Victoria, la paciente que se sometió al trasplante?

Sí, la pude ver hace unas semanas y está muy bien. Me acuerdo del ►

La compatibilidad depende mucho de la genética individual y de la mayor predisposición a tener un grado de rechazo más o menos alto.



¿QUÉ MÁS SUCEDIÓ?

1984 DURANTE EL MES DE MAYO DEL AÑO 1984...

- LOS REYES DE ESPAÑA LLEGAN A LA URSS en visita oficial, la primera efectuada por un jefe de Estado español a ese país.
- LA URSS, CUBA Y DOCE PAÍSES MÁS DECLINAN la participación en los Juegos Olímpicos en Los Ángeles, en los Estados Unidos.
- TINA TURNER LANZA "PRIVATE DANCER" un álbum con diez canciones redondas que se abre con este tema "I might have been Queen" y donde podemos escuchar además, desde una versión de "Help" de los Beatles, a un tema escrito por David Bowie, "1984", pasando por la personal interpretación de Tina al frente del "Let's stay together" de Al Green.
- "DIGGILOO DIGGILEY" DE LOS HERMANOS HERREYS, gana por Suecia la XXIX Edición de Eurovisión celebrada en Luxemburgo.
- BARCELONA Y ATHLETIC DE BILBAO juegan la final de la Copa del Rey.

outlet
premamá

belly



www.outletpremama.com

barcelona

diagonal 379 (paseo de gracia - pau clarís)
tel. 93 115 99 99

madrid

próximamente
(consultar la web)

EL DEPORTE, UNA FÁBRICA DE ILUSIONES Y SALUD

Dr. José Ángel Cabrera, Jefe de
Cardiología de Hospital Quirón Madrid



Andrés Vesalio, nacido en Bruselas en 1514, médico y cirujano personal de Carlos V y de Felipe II, ha pasado a la historia como autor del tratado anatómico más importante y más bello que haya visto la historia de la medicina "De Humani Corporis Fabrica". La Fábrica, ilustrado por artistas del taller de Tiziano probablemente represente el comienzo de la medicina moderna. En su obra, Vesalio describió aspectos anatómicos, esenciales hoy en día para entender la estructura del corazón humano y la biomecánica del deporte.

El médico Vesalio solía recomendar a sus pacientes hacer ejercicio para mantener en forma la magnífica fábrica que es nuestro cuerpo humano. Y es que el deporte es una conjunción espléndida de ilusiones y de salud. El ejercicio puede beneficiar al organismo de múltiples maneras. Contribuye al mantenimiento de un peso corporal sano, aumenta la movilidad, protege contra la pérdida de masa ósea, reduce los niveles de estrés... Las personas que hacen ejercicio tienen menos probabilidades de padecer enfermedades del corazón, mejor control de la presión arterial y de los niveles de colesterol y de glucosa. Sin duda, el corazón de las personas de cualquier edad y nivel de condicionamiento físico pueden beneficiarse del ejercicio regular. Debemos promover y fomentar el ejercicio de nuestros hijos buscando un estilo de vida cardiosaludable de modo que niños activos se convertirán en un futuro en adultos activos.

Sin embargo, es importante saber que el tipo e intensidad del ejercicio ha de adaptarse a la edad y a las condiciones físicas de cada persona. Antes de iniciar un programa de ejercicio debemos comunicárselo a nuestro médico de atención primaria o cardiólogo, de modo que con una historia clínica y un examen adecuado podamos identificar la presencia de condicionantes que podrían favorecer un accidente cardiovascular.

En los deportistas federados o de alta competición los cardiólogos demandamos reconocimientos más frecuentes y exhaustivos para prevenir los accidentes cardiovasculares que puedan ocurrir con el ejercicio físico. Imágenes como la de un jugador de fútbol desplomándose en el

campo, quedarán en nuestras retinas durante mucho tiempo. **La muerte súbita o repentina de un deportista es un fenómeno poco común, sin embargo es especialmente traumático e inesperado por ocurrir en atletas ejemplo de salud, juventud y fortaleza.** En Estados Unidos mueren al año entre 60 y 70 jóvenes atletas por una causa cardiovascular. En España sabemos que desde el año 1995 han muerto algo más de 180 deportistas, la mayoría por una causa cardiovascular. Prácticamente en todos los casos se desconocía que fueran portadores de una enfermedad cardíaca, que potencialmente podría producirle la muerte. El mensaje más importante es que los accidentes cardiovasculares, incluida la muerte súbita, pueden prevenirse.

La causa más frecuente de muerte súbita en deportistas jóvenes es la miocardiopatía hipertrófica (engrosamiento de las paredes del corazón). Esta es una enfermedad hereditaria producida por mutaciones en genes perfectamente descritos y puede ser potencialmente maligna generando arritmias ventriculares y muerte súbita durante el ejercicio intenso. En la población general, la miocardiopatía hipertrófica se presenta en 1 de cada 500 personas. Lo que significa que en una región con 10.000 deportistas federados, 20 de ellos podrían padecerla y potencialmente presentar arritmias durante un entrenamiento intenso o en el transcurso de un partido.

En deportistas, el entrenamiento regular produce una respuesta cardiovascular y una adaptación fisiológica al ejercicio que se manifiesta con cambios en la morfología y estructura del corazón, aumentando el grosor de sus paredes y dilatando sus cavidades. Además se producen modificaciones en el sistema eléctrico del corazón, cambios que conocemos como "corazón del atleta". Todas estas alteraciones, fruto de la adaptación fisiológica del corazón al ejercicio se traducen en cambios en los registros del electrocardiograma, radiografía de tórax y otras exploraciones cardiológicas. Mediante la cardiología del deporte examinamos estos cambios estructurales en el corazón producidos con el entrenamiento y mediante exámenes precisos identificamos factores de riesgo cardiovascular o cardiopa-

tías que nos permitan estratificar el riesgo y prevenir un accidente cardíaco durante el ejercicio.

Los deportes como el fútbol, baloncesto, ciclismo, atletismo con un gran componente dinámico generan un aumento de la masa muscular cardíaca y cambios en su grosor que podrían ser similares a los observados en la miocardiopatía hipertrófica en fases incipientes. De esta forma, las alteraciones observadas con las exploraciones cardiológicas de los deportistas profesionales como el electrocardiograma o el ecocardiograma podrían generar dudas diagnósticas como las descritas para la miocardiopatía hipertrófica. Y es en este punto donde la cardiología del deporte debe de resolver las dudas diagnósticas. Un reconocimiento detallado, la historia familiar, el electrocardiograma y un ecocardiograma deberían aproximar al diagnóstico diferencial del "corazón del atleta" frente a la miocardiopatía hipertrófica. Sin embargo, es el cardiólogo quien debería tener la última palabra. No podemos permitirnos "el lujo de la duda" en la era de la resonancia magnética o los estudios genéticos. Los deportistas, las familias y los clubes deben de sensibilizarse de la necesidad de estos reconocimientos y evitar que nuestra maravillosa fábrica de ilusiones que ilustró Vesalio pueda truncarse de forma súbita.

► día que le dijimos que se tenía que operar; ella estaba en la Unidad Coronaria, lo aceptó perfectamente, y se convirtió en la primera mujer que operamos en el programa de intervenciones.

¿Qué se han dicho?

Me ha comentado que se encuentra muy bien, y me dijo que yo estaba igual, detalle que no es cierto, pero que le agradezco mucho.

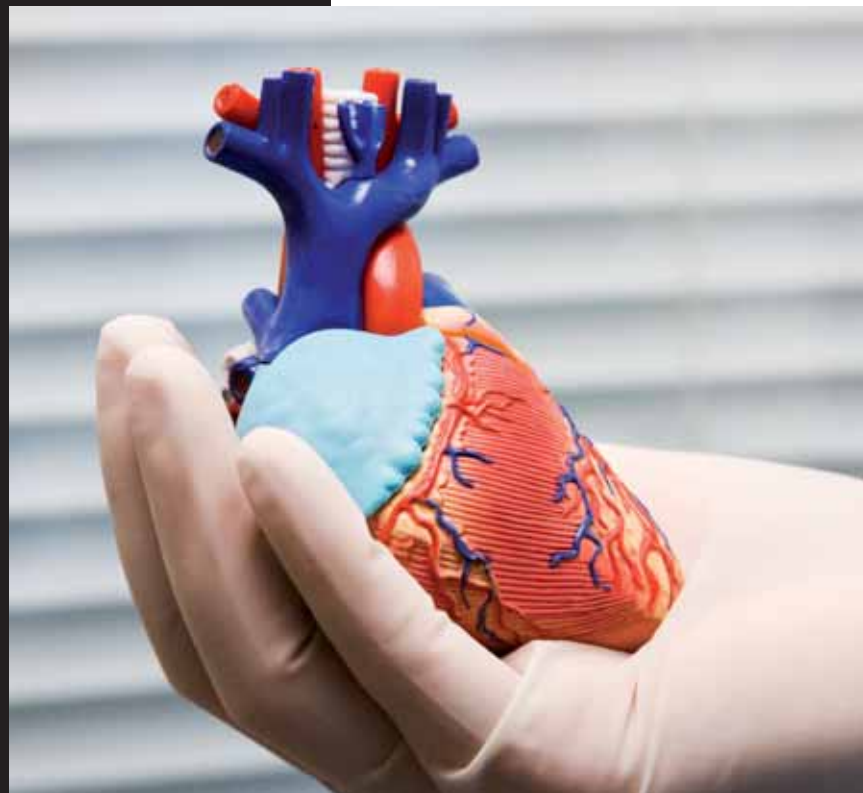
¿Usted es consciente de la importancia de sus operaciones sobre sus pacientes y sus familias?

Yo hago mi trabajo, y mi trabajo es ayudar al paciente para que viva más años. A veces lo conseguimos y otras veces no, pero siempre lo intentamos. Y en este caso fue algo más sonado, porque parece que trasplantar un corazón sea lo máximo, aunque técnicamente es una operación muy sencilla, mucho más simple que otras operaciones que realizamos en el hospital.

¿Qué es lo mejor que le ha llegado a decir un paciente?

Lo mejor que me han dicho los pacientes ha sido gracias, y ya está, no hace falta más. ►

Yo hago mi trabajo, y mi trabajo es ayudar al paciente para que viva más años.



DE UN CORAZÓN AGRADECIDO

Victoria Hernández, paciente del Dr. Caralps

Me llamo Victoria, tengo 65 años, y mucha vida por delante. Lo sé porque siempre he sido una persona optimista, y con una vitalidad que me ha permitido afrontar con entereza todas las situaciones críticas por las que me he cruzado en la vida. La más crítica de todas, sin duda, fue el trasplante de corazón al que me tuve que someter.

Tenía 41 años y una cardiopatía dilatada. ¿Qué es esto? Imaginaos que no podéis ni subir un escalón a causa del cansancio que os provoca. Esto es una cardiopatía dilatada; un agotamiento tal, que no puedes ni con tu alma.

Mi familia siempre ha sido mi soporte, mi marido Joan, y mis hijos Mari Cruz, Victoria

Eugenia e Isaac, y me daban las fuerzas necesarias que me faltaban en ese momento, aunque un día, mi corazón dijo basta. No podía aguantar más y urgía un trasplante.

Después de dos meses ingresada en Terrassa, el Dr. Josep María Caralps, actual director del Servicio de Cirugía Cardíaca de Hospital Quirón Barcelona, me comentó que habían recibido un corazón compatible con mis características. Me trasladé a Barcelona y al cabo de unas horas llegó el primer día de mi segunda vida. El Dr. Caralps me trasplantó el corazón de un joven de 24 años que había perdido la vida en un accidente de moto. Desde aquel día, pero también siento un agradecimiento inabarcable hacia una

familia que decidió un acto de generosidad inmenso: el de donar el corazón de su hijo para salvar otra vida que se estaba consumiendo.

Recuerdo que la Navidad de ese año, en el 85, les mandé una felicitación en la que les escribí "Felices Navidades les desea un corazón agradecido". Y con este agradecimiento he seguido viviendo toda mi vida. Además, después del cansancio que notaba cada día antes de la operación, el trasplante fue un balón de oxígeno que me dio una energía que se me acababa. Llegué a casa después del trasplante, y como es obvio, desde el hospital me comentaron que debía estar tranquila para pasar una recuperación poco dolorosa. ¿Sabéis qué hice al llegar?

Me puse a lavar las cortinas de casa y las tendí yo misma. Estaba exultante.

Por esto, desde el primer día que abandoné el hospital, en mi memoria siempre está el Dr. Caralps. Un profesional serio pero cariñoso a la vez; el mismo doctor que cuando me veía siempre me decía "¡Qué hace la mujer más guapa de Terrassa!".

Como os comentaba antes, mi familia me ha dado la fuerza para afrontar las situaciones críticas en mi vida, y por esto sigo dando guerra, y ahora, los que me obligan a mantener mi corazón en forma son mis tres nietos. Tres regalos del cielo que puedo disfrutar cada día gracias a acciones como la que, 24 años atrás, realizó José María Caralps.

PUBLICIDAD



ApartoSuite Príncipe Pío

Cuesta de San Vicente, 16 · 28008 Madrid
Telf. 91 542 59 00 · Fax 91 541 96 50
reservas@apartamentosprincipepio.com

Situado frente al Palacio Real, entre plaza de España y la estación y Centro Comercial de Príncipe Pío, con acceso directo desde la M-30 por la N-V entrada de Extremadura, se encuentra a tan sólo 15 minutos en coche desde la clínica Quirón.

Su alojamiento ideal en Madrid ya que contamos con amplios apartamentos y estudios, con todos los servicios de un hotel y con las ventajas de un apartamento. Todas nuestras habitaciones están equipadas con cocinas con nevera, microondas, vitrocerámica y un completo menaje. Baño completo, televisores TDT y satélite, WIFI, teléfono, aire acondicionado y calefacción, Servicio de recepción 24 horas, servicio de desayunos, servicio de lavandería, etc.

Contamos con apartamentos y estudios reformados y sin reformar. Consulte nuestras tarifas especiales para los clientes de la Clínica Quirón.



El abuso de la comida precocinada o comida rápida alterará la salud coronaria de los españoles.

► Después de la primera operación, ¿cuántos trasplantes realizó?

Unos ciento y pico. Dejé de hacerlos en el año 94.

¿Qué factores intervienen decisivamente para trasplantar un corazón de una persona a otra? ¿Qué pasos hay que seguir para tener éxito?

En primer lugar que el grupo sanguíneo sea compatible. Luego se estudian las células de ganglios linfáticos del receptor para ver que no haya incompatibilidades más allá del grupo sanguíneo. Además, se tiene que analizar que el que dona el corazón no tenga ni un tumor, ni una infección grave y que el que recibe el corazón no haya estado tratado de un tumor maligno en los últimos 5 años.

¿Cómo está la salud del corazón de los españoles?

Gracias a la dieta mediterránea que se ha seguido hasta hace pocos años el corazón de los españoles está bien. Lo que pasa es que ahora empieza a cambiar a causa del abuso de la comida precocinada o comida rápida, y estoy seguro que a medio plazo alterará la salud coronaria de los españoles. Además, todavía hay mucha gente que fuma y bebe, el alcohol mata tanto como el tabaco, pero vivimos en el país del vino, y esto no se puede decir.

Y a nivel de toda España, ¿qué ciudadanos son los que gozan de mejor salud cardíaca?

Creo que en todas partes estamos más o menos igual. Y los que pasan un poquito más de hambre son los que están mejor. Deberíamos limitar la ingesta de alimentos, dejar vicios nocivos como el tabaco o el alcohol, regular el sobreesfuerzo para rebajar el estrés y relajarnos. De esta forma viviremos un poco más y mejor. ■



GHQ 12



LA EVOLUCIÓN DE LA CARDIOLOGÍA EN ESTOS 25 AÑOS

Dr. Antonio Asso, Jefe de la Unidad de Cardiología de Hospital Quirón Zaragoza

Conocí al Dr. Caralps hace algo menos de 25 años. Las redes sociales -que por aquel entonces todavía eran "analógicas" y se realizaban mediante teléfonos "fijos"- me permitieron contactar con él a través de la amistad con alguno de sus compañeros de hospital. Había acabado la carrera y deseaba consejo para emprender una aventura americana que me permitiese ampliar horizontes profesionales y personales. Finalmente, retrasé mis planes hasta haber terminado la especialidad en España, pero recuerdo con gratitud su predisposición, sus consejos y las referencias telefónicas que me facilitó de sus colegas americanos.

¿Qué supone el paso de 25 años en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del corazón?

La respuesta es fácil de imaginar si tenemos en cuenta que cada uno o dos años muchos temas médicos deben ser revisados, y cada lustro corregirse sustancialmente; en ocasiones, incluso los propios conceptos. En el área de la Cardiología los avances han sido espectaculares. Para comprobarlo se me ha ocurrido consultar el tratado de Cardiología más prestigioso (Braunwald's), pues su segunda edición se publicó precisamente en 1984, hace 25 años.

Para mí, que por entonces comenzaba a interesarme por la Cardiología, hojear este volumen -confieso que hacía años que no

lo hacía- resulta tan entrañable como repasar un álbum familiar o un vídeo antiguo. En el capítulo sobre cateterización cardíaca dos párrafos sirven sobradamente para despachar una técnica que se catalogaba entonces como "prometedora": la angioplastia coronaria. Hoy día, los registros disponibles cifran en más de 60.000 el número de procedimientos intervencionistas coronarios anuales en nuestro país. Los fármacos denominados betabloqueantes se consideraban contraindicados en pacientes con insuficiencia cardíaca; en la actualidad, introducidos en dosis bajas, constituyen una indicación en esa misma patología. En estos años, el tratamiento agudo del infarto de miocardio mediante sustancias que disuelven el coágulo coronario o la reapertura directa mediante un catéter de la arteria coronaria ocluida que lo desencadena han contribuido a reducir el tamaño del infarto y sus implicaciones.

En el campo de las arritmias cardíacas, al que personalmente me dedico, **todo lo que realizamos en la actualidad no existía hace 25 años. Todo, excepto el desfibrilador implantable, pues 1984 es curiosamente también el año en el que se implanta en España el primero de estos dispositivos** cuya finalidad es detectar y tratar mediante una descarga eléctrica automática arritmias de potencial compromiso vital. Poco se dice de estos aparatos en el libro al que vengo haciendo alusión; el autor

que escribe el capítulo correspondiente fue detractor de esta terapia en sus primeros años. Curiosamente, años más tarde, recibiría el premio Nobel de la Paz por su activismo a favor del desarme nuclear. En España, más de 4.000 pacientes reciben cada año uno de estos dispositivos, contribuyendo decisivamente a salvar muchas vidas. Por lo demás, el tratamiento intervencionista de las arritmias cardíacas mediante ablación simplemente no existía; tardaría cinco años más hasta ver publicados sus primeros resultados. En la cardiología contemporánea el desarrollo y complejidad de sus nuevas técnicas, apenas esbozadas o inexistentes hace dos décadas, han obligado a la subespecialización. **El fondo, sin embargo, permanece inalterable, y el médico debe seguir valorando la enfermedad en su contexto si no quiere convertirse en un simple técnico.**

Recientemente, me saludó en una calle céntrica de Zaragoza un paciente a quien hacía años que no veía. Sufría una grave enfermedad cardíaca que podía originar arritmias graves y le implantamos un desfibrilador. En varias ocasiones el aparato le salvó realmente la vida, pero eventualmente su situación empeoró tanto que la única salida era un trasplante cardíaco. Desde entonces, Santiago ya no es mi paciente, sino una historia con final feliz cuyos primeros renglones en España los escribió Josep María Caralps hace 25 años.

Servicios de Cardiología y/o Cirugía Cardíaca:

- Quirón Barcelona: 93 285 00 00
- Quirón Madrid: 902 15 10 16
- Quirón San Sebastián: 94 343 71 00

- Quirón Valencia: 96 339 04 00/96 339 04 03
- Hospital de Día Quirón Zaragoza: 976 579 000
- Quirón Zaragoza: 976 720 000



grupoamma
residencias para mayores

Nuestro compromiso,
las personas



Madrid

- Amma Alcorcón
- Amma Arganzuela
- Amma Colmenar
- Amma Coslada
- Amma Humanes
- Amma Pozuelo
- Amma Puente de Vallecas
- Amma Usera
- Amma Valdebernardo
- Amma Villanueva

Cataluña

- Amma Horta
- Amma Sant Cugat
- Amma Teià
- Amma Vilanova del Camí

Canarias

- Amma Haría
- Amma Santa Cruz
- Amma Tejina
- Amma Tías

Cantabria

- Amma Las Anjanas

Castilla-La Mancha

- Amma El Pinar
- Amma Guadalajara
- Amma Hellín

Castilla-León

- Amma El Encinar del Rey
- Amma Apartamentos

Navarra

- Amma Mutilva
- Amma Ibañeta
- Amma Oblatas
- Amma Betelu
- Amma Argaray

Servicios:

- ▶ Estancias permanentes
- ▶ Estancias temporales
- ▶ Centro de día
- ▶ Consultas externas
- ▶ Formación
- ▶ Unidades de Alzheimer

Información y reservas:



AMMA RECURSOS ASISTENCIALES
ha obtenido el certificado ISO 9001:2000
de Gestión de la Calidad.





El Dr. Daniel Carnevali es jefe de Medicina Interna y Urgencias de Hospital Quirón Madrid, y director de las III Jornadas de Bioética, este año dedicadas a la "Profesionalidad en el Ámbito Sanitario".

Entre los que nos dedicamos a la atención médica se habla cada vez más de profesionalidad. La sociedad nos exige profesionalidad. Los gestores nos exigen profesionalidad. Los pacientes nos exigen profesionalidad. Las facultades quieren formar a los nuevos sanitarios en los valores profesionales, conocedoras de los riesgos de deshumanización y despersonalización de la sanidad moderna y sus avances tecnológicos. Los artículos sobre el tema inundan las revistas médicas, y hasta los medios no especializados. Pero pocos sabrían definir ese concepto.

Entiendo que existe una palabra que define al menos en parte la cualidad del profesional sanitario: **el servicio. El profesional sanitario sería una persona que emplea sus recursos intelectuales y físicos para servir al que sufre por causa de la enfermedad, y que amplía su ámbito de trabajo a la prevención y mejora continua de las condiciones de salud de las personas y las poblaciones a su cargo.**

El profesional sanitario emplea sus recursos intelectuales y físicos para servir al que sufre.

Hay quienes ponen el énfasis de la profesionalidad desde el punto de vista del paciente y sus familiares. Entonces, se subrayan los aspectos relacionados con la comunicación, la empatía, el compromiso hacia el sufrimiento ajeno, el respeto hacia la libertad y la autonomía de los pacientes, sin dejar de lado la pericia técnica, por supuesto. Hay quien se fija más en las habilidades científico técnicas del profesional, o en la capacidad de generar conocimiento (investigación médica, tan necesaria e importante), o en las buenas relaciones entre colegas e instituciones.

Por otra parte, existe una tensión (creadora) para redefinir el ámbito profesional de médicos y enfermeras. Se empieza a hablar en España de la prescripción enfermera, ámbito tradicionalmente reservado al facultativo. Un reto a desarrollar, me parece aún. La cuestión real es que los cambios del paradigma asistencial obligan a repensar sobre lo que entendemos por un/a buen/a médico/a, un/a buen/a enfermero/a, incluso un/a buen/a gestor/a en sanidad.

Existe además un factor profesional que excede el ámbito personal individual y alcanza a los equipos y organizaciones. Así, habría que hablar,

en sentido amplio, de profesionalidad de las instituciones, sus metas y objetivos, sin los cuales no se entendería la labor de los miembros que las componen. Todo un reto para los políticos, los gestores sanitarios y empresas del sector, hasta ahora excesivamente dedicados únicamente a los aspectos más relacionados con la planificación y gestión económica de los servicios sanitarios.

Hay posiciones maximalistas: un médico sería aquel que entiende su vida y la entrega como respuesta a la vocación, sentida interiormente, hacia el cuidado, diagnóstico y tratamiento del prójimo enfermo. Incluso algunos ven en esto un aspecto trascendente, religioso, que engloba todo su ser y orienta el sentido de sus vidas. Otros no aceptarían esta denominación, por otra parte tan del gusto de los pacientes (¿quién no quiere sentir que es el centro de la dedicación de otro?), y limitarían su función social al desarrollo de una habilidad sanadora, bien ejercida técnicamente y con responsabilidad, de acuerdo a los conocimientos científicos del momento pero sin ese componente totalizante sobre la persona. Incluso habrá quien defienda que un profesional sanitario sólo lo es en su horario laboral, sin poderle exigir nada más fuera de él. El debate está servido, y más en el mundo plural en el que vivimos.

Al mismo tiempo, **existe un conjunto de mínimos exigibles, que se detallan en códigos deontológicos. Esos mínimos de profesionalidad son el fruto de siglos de soluciones a diversos conflictos surgidos entre quienes se han dedicado al trato con los enfermos.** Algunos de esos problemas ya se han resuelto, otros aún no, pues los problemas a los que nos enfrentamos hoy son nuevos y la tecnología nos permite afrontar nuevas perspectivas en la frontera de la vida y la muerte. Los códigos éticos profesionales, o deontológicos, serían aquellos mínimos puntos en los que nos hemos puesto de acuerdo y sobre los que la sociedad estima que hay consenso.

A mí, para acabar este pequeño ensayo con una aportación personal, **me parece que la profesionalidad debe residir en la capacidad de situarse en el lugar del otro, aportando para afrontar sus problemas de salud los conocimientos que la ciencia nos ofrece, sabiendo adaptarse a los medios con los que uno cuenta.** No podemos calificar con el mismo rasero la profesionalidad de un médico rural que la de un médico de un hospital terciario docente, pues hacen cosas distintas y con medios diferentes. Lo que sí es café para todos es la obligación de situarnos a la altura de la circunstancias y abogar por los pacientes que a uno le toca atender. ■

LA PRO FE SIO NA LI DAD

Células madre del cordón umbilical



Una oportunidad única
para cuidar del futuro de los tuyos

Tel.: **902 430 640 • 91 544 12 55**

www.crio-cord.com

Líderes en Europa.



“Un día descubrí que el arte es más esencial que cualquier alimento”.

Ouka LEELE

Por Rocío Felipe. Fotos de Pepe Rubio

Referente artístico de la movida madrileña y Premio Nacional de Fotografía, Bárbara Allende, conocida por el gran público bajo el seudónimo de Ouka Leele, es uno de los principales referentes de la fotografía artística española de nuestra época. Sus imágenes coloreadas o su forma personal de entender el arte utilizando poesía visual para contar realidades por medio de fotografías o pinturas son su carta de presentación.

“EL TIEMPO DESAPARECIÓ Y EL ESPACIO SE VOLVIÓ FINITO, LOS COLORES NO SÉ SI ACERTARÉ NUNCA A DESCRIBIRLOS, PERO MI VIDA, MI VIDA...ES UN CONTINUO CANTO.”

A sí define su vida en un poema Ouka Leele, una artista que se reinventa en cada trabajo y que atesora una obra marcada por la necesidad de buscar nuevas formas de comunicar. Pintora, fotógrafa, escritora, escultora... Entiende el arte como alimento para el alma y comparte con nosotros su tiempo para hablarnos de este manjar. Una artista, que a través de la poesía visual, como ella misma lo define, busca un vínculo con el espectador. Porque el arte para ella es medicina tanto para el que lo realiza como para el que lo recibe. Y así empieza la conversación, lejos de méritos profesionales y centrada en sus inquietudes personales: cómo busca nuevos campos donde su mirada sea pura y espontánea, qué es eso de poesía visual, etcétera.

“Me he dado cuenta a lo largo de los años que desde que empecé a pintar, quizás influida por el ambiente familiar, he utilizado el arte como una forma de comunicación. Nunca se me ocurrió que yo pudiera ser escritora, pero escribía cuentos, los contaba y siempre inventaba historias con lo que me decían. Al final dirigí mi carrera hacia las artes visuales, la pintura, la escultura y por casualidad encontré la fotografía. Sin embargo, cuando trabajaba con la fotografía me di cuenta que los títulos eran muy importantes, que para mí eran como una poesía. Y cuando leía o escribía creaba una imagen en mi mente, me

basaba en la literatura para hacer fotos; de ahí nació la relación entre la fotografía y poesía o mi cada vez mayor necesidad de escribir”.

Entonces progresivamente va ganando terreno la literatura a la fotografía.

Cuando consigues una meta en la fotografía y todo el mundo quiere las fotos que haces, nacen otras necesidades, otros retos que te permiten empezar de nuevo con una mirada pura, espontánea. He hecho muchísima fotografía, pero soy incapaz de llamarme a mí misma fotógrafa, quizá no me guste que me llamen nada. Por esta

razón tengo una relación amor-odio con la fotografía, porque no me gusta el encasillamiento. Utilizo las herramientas para hacer pintura, fotografía, escultura, pero no me gusta decir que soy pintora, fotógrafa o escultora.

Creo que ha estado varias veces a punto de dejar la fotografía y que su verdadera afición es la pintura.

A mí lo que me gustaba al principio era la pintura, muchísimo más que la fotografía. Yo creo que el arte tiene algo de curación, me he planteado esto mucho porque tengo un componente social muy fuerte, de responsabilidad, de compromiso. De joven, el ser artista me parecía un lujo que no servía para nada, pero un día descubrí que el arte es más esencial que la ropa o que cualquier alimento. El arte es alimento para el alma, es algo que he experimentado en momentos de tristeza o ▶

Con la fotografía me di cuenta de que los títulos eran muy importantes, que para mí eran como una poesía.

DESDE 1860

Balneario Sicilia



Adios a la rutina. Deja que te cuidemos.

Estas vacaciones, descansa en plena naturaleza,
con actividades para toda la familia.

Disfruta de una piscina en una cueva natural
y descubre nuestro nuevo jardín termal.

Un termalismo diferente,
integrado en el paisaje.



www.balneariosicilia.com

Jaraba (Zaragoza). A dos horas de Madrid, junto al Monasterio de Piedra. Tel. 976 848 011



Lo que quiero es dedicarme al arte puro, seguir creando, expresar más con menos recursos.

► de mucha incompreensión. De ahí que considere el arte pura medicina, la mejor medicina que hay tanto para el que lo hace como para el que lo recibe, aunque a veces yo sienta que la fotografía no me aporta esa medicina.

En algún momento el escritor Arturo Pérez Reverte ha señalado que la frase "Una imagen vale más que mil palabras" había perdido su valor, ya que vivimos en una sociedad en la que estamos sobresaturados de imágenes y debemos desconfiar.

Es una frase hecha y manida. A veces la imagen hay que verla con palabras, ya que éstas nos ayudan a comprenderlas. La palabra es una especie de mapa de ruta en una imagen. En la exposición que llamé *Inédita* yo decía que los títulos eran como una guía para que la gente no se perdiera, ya que aunque no me gusta que el título defina todo, porque el arte definido quita libertad, sí creo que éste puede ayudar a saber por dónde se va o por lo menos por dónde voy yo en esa obra.

Hablando de la interpretación de sus fotografías, usted que ha

expuesto en tantos países y tan distintos, ¿cree que sus fotografías se han interpretado igual sin importar el país en el que estuviera?

Creo que sí. Mi obra no es muy conceptual, no tiene que explicarse mucho. Mi obra se puede disfrutar sin que tenga que venir un crítico a explicarte lo que se ve porque tú no seas capaz de entender nada.

¿Cómo ha sido en su caso el paso de la fotografía analógica a la digital?

Menos mal que ya lo he dado. Y ahora estoy fenomenal, pero durante mucho tiempo me veía incapaz de afrontarlo. De pronto me encontré con que "mi oficio" había desaparecido de la noche a la mañana, después de tantos años de profesión, de experiencia. El momento de crisis del cambio de lo analógico a lo digital fue terrible y yo no quería dar ese cambio, por lo que me puse a pintar. Sin embargo, al poco de terminar de pintar en Murcia un enorme mural de 300 metros cuadrados me concedieron el Premio Nacional de Fotografía y no pude rechazarlo ni decir que no a todo el trabajo que vino después. Ahora ya

me he adaptado al entorno digital, es muy cómodo, te permite tener el laboratorio en casa sin tener que meterte en el cuarto oscuro.

Entonces muchos de los conocimientos que tenía los habrá podido aplicar.

Claro, es muy curioso, porque estoy acostumbrada desde siempre a hacer la foto y luego pintarla y ese proceso también lo puedo seguir ahora, ya que primero haces la foto y luego la retocas. El retocar fotos en photoshop es muy parecido a lo que hacía al pintar.

Y cuando ganó el Premio Nacional de Fotografía, ¿qué se le pasó por la cabeza?

Que había perdido la oportunidad de tener el de Artes Plásticas. Yo siempre he pensado que la fotografía me quiere, que no me deja que me escape, que cuando me voy a ir, pasa algo que me hace otra vez volver.

Ha detenido el tráfico en la Cibeles, ha publicado poesía, ha colaborado en Arco, está a punto de estrenar película, "La mirada de Ouka Leele" con Rafael Gordon.

¿Qué le queda por hacer?

Ahora mismo estoy exponiendo por todo el mundo: en China, Jordania, Tel Aviv, etc. Además, estoy a punto de sacar un libro de poesía. Todo

esto lleva mucho trabajo y no es un trabajo creativo, sino de producción. Llevo un tiempo muy centrada en esto y yo lo que quiero es dedicarme al arte puro, seguir creando, depurando mi obra, que tiende cada vez más a lo sencillo, a expresar más con menos recursos. Yo he tenido toda mi vida una Nikon con un solo objetivo, no es cuestión de técnica, ni de cámaras, ni de laboratorios... Las cosas llegan mejor cuando se hacen con el corazón.

Esto me da pie para la siguiente pregunta: ¿para usted el artista nace o se hace?

Se hace, pero también nace. Eso que decía Picasso de que la inspiración te tiene que coger trabajando es totalmente cierto. A veces yo me quejo de que si un día tiene 24 horas sólo tienes una de creación y el resto de gestión. Creo que hace falta tiempo para crear.

Respecto a la película que ha hecho con Rafael Gordon, ¿qué me puede contar?

Rafael me conoció más o menos en el año 87 y ya pensaba en hacer una película conmigo. Cuando le conté que iba a hacer un mural en Murcia me dijo que eso era muy cinematográfico y ahí empezó todo.

¿Y no le da miedo que se muestren todos tus pensamientos, su manera de ver las cosas y, sobre todo, verse en la gran pantalla?

A mí me da terror y al principio decía: ¿cómo voy a ir yo a un cine a verme a mí misma? Me ponía a temblar, pero ya han pasado muchos años, empezamos en el 2001 y me he ido adaptando. Me he tenido que acostumbrar. Ahora entiendo que la película es su obra de arte, aunque a veces he intentado controlarla e incluso ha habido momentos de mucha tensión. Por eso yo digo que la película es un retrato de él a través de mis ojos. Incluso él mismo se está retratando también porque es el que elige de mí lo que quiere que se vea.

Y la época de la movida madrileña, ¿qué recuerdos le trae?

Fue interesantísimo el poder convivir y compartir todo aquello con una generación tan explosiva. En la misma ciudad, todos juntos, era como una bomba. Muy bonito vivirlo, éramos artistas y aprendíamos unos de otros. En esa época sí se podía decir que la universidad no existía, que la universidad estaba en la calle. Sin embargo, no sé si ahora se puede decir lo mismo. ■



Los **Laboratorios Homeopáticos Praxis** desarrollan cuatro líneas de productos buscando la salud a partir de las herramientas que brinda la naturaleza:

- **Línea de Medicamentos Homeopáticos**
- **Línea de Cosméticos**
- **Línea de Fitocosméticos**
- **Línea de Dietéticos**

ANSIPRAX · Medicamento Homeopático

Para aliviar trastornos asociados a estados de ansiedad nerviosismo, inquietud y alteraciones del sueño que pueden provocar agotamiento nervioso con cansancio físico, variabilidad del humor, irritabilidad, tristeza, sensación de constricción de la garganta o tendencia al llanto.

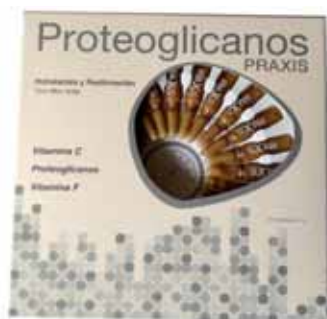


ALERPRAX · Medicamento Homeopático

Alivio sintomático de las reacciones alérgicas; Facilita la activación de los mecanismos propios del organismo de auto recuperación y de autorregulación de la respuesta inmunológica en caso de alergia. Los alérgenos implicados con mayor frecuencia en las reacciones alérgicas son: pólenes, ácaros del polvo, epitelios de animales, medicamentos, alimentos y productos químicos.

TAUSÍN

Asocia las propiedades calmantes, suavizantes y reparadoras de extractos de plantas seleccionadas con el efecto protector, hidratante y nutriente del aceite de pepitas de uva -base de la crema- y de la vitamina E. Refresca, calma y suaviza la piel sensibilizada y la maltratada por agresiones externas (sol, calor, picaduras, contusiones, escoceduras). Alivia el picor y la desazón de rojeces y descamaciones. Estimula las defensas naturales de la piel y su capacidad de regeneración y recuperación. Facilita la autorregulación y el equilibrio en las zonas de epidermis sensible o reactiva.



PROTEOGLICANOS PRAXIS

Ampollas que contienen Proteoglicanos junto con Filtros solares y Vitaminas (C y F). Hidratantes y Reafirmantes. Con filtro solar. Mejora y atenúa el envejecimiento cutáneo provocado por el paso del tiempo (aparición de arrugas y/o manchas en cara, cuello y escote; flacidez del rostro, piel seca y procesos descamativos) y por la exposición solar (fotoenvejecimiento), devolviendo a la piel, en un corto espacio de tiempo, el grado de hidratación normal, tersura, flexibilidad y firmeza.

LABORATORIOS HOMEOPATICOS PRAXIS

NTRA.SRA DEL SALZ Nº 13 · ZARAGOZA · TELÉFONO 976 53 15 42
www.lhpraxis.com · información@lhpraxis.com

Una EPIDEMIA de nuestro tiempo

Por Isabel Murillo

Los trastornos de la alimentación son cada vez más frecuentes entre los adolescentes. En España, de cada 1.000 niños/as y jóvenes de 12 a 21 años, entre 3,1 y 4,5 sufren anorexia nerviosa. Es importante tomar medidas ante los primeros indicios.

En nuestra sociedad las necesidades básicas están cubiertas, la alimentación está asegurada para la gran mayoría de la gente y existe un grado de exigencia muy elevado a todos los niveles, incluido el de la propia imagen, lo que genera trastornos derivados de un canon de belleza que no se ajusta a la variedad de complexiones del cuerpo humano.

Aunque en los últimos años están surgiendo movimientos contrarios, la publicidad, el cine y la moda siguen relacionando el éxito social con la delgadez y para muchas personas el peso y la dieta se convierten en la medida de su autoestima. Pero los modelos sociales no son el único factor predisponente de los trastornos de la conducta alimentaria (TCA), "su origen también está ligado a la historia personal, las relaciones familiares y la genética", nos dice el doctor Rafael Benito, psiquiatra de Hospital Quirón San Sebastián, especializado en este tipo de trastornos, "y se desencadenan cuando aparece una situación

estresante", normalmente durante la crisis de la adolescencia, ya que son trastornos que habitualmente se desarrollan en esta etapa de la vida.

"Son trastornos que afectan generalmente a mujeres que sufren una alteración de la percepción de la propia imagen y sienten un deseo de delgadez o un miedo intenso a engordar. Para adelgazar o evitar ganar peso recurren a las dietas, ejercicio, vómitos, laxantes o diuréticos", describe el psiquiatra de San Sebastián.

Cuando una necesidad para la supervivencia, como es la alimentación y el peso, se liga al valor como persona y al ser deseable por los demás pasando a ser el centro de la vida, se genera un problema más que preocupante capaz de poner en peligro la vida de una persona. Los trastornos de la conducta alimentaria "comienzan por una distorsión de la imagen corporal", explica el Dr. Benito, "que no es sólo lo que vemos, sino más bien lo que pensamos y sentimos sobre nuestro cuerpo y cómo actuamos respecto a él".

Cuando culpamos a nuestro cuerpo de otros problemas y la pérdida de peso se convierte en la solución, la satisfacción producida por el resultado del ayuno y la sensación de control refuerzan el cumplimiento de la dieta, lo que genera conflictos familiares y malestar (ansiedad, estrés, ...) reforzando el seguimiento de la dieta y provocando la entrada en un círculo vicioso que puede derivar en enfermedades provocadas por la malnutrición e incluso la muerte. Se calcula que la mortalidad de la anorexia nerviosa alcanza a un 5-10% de los casos.

Éste es el caso de la anorexia nerviosa, cuyo mecanismo es similar al de la bulimia nerviosa y otros trastornos de la conducta alimentaria, que "es importante distinguir de otros trastornos como la obesidad", apunta el Dr. Benito. "En el caso de la anorexia y la

Los trastornos de la conducta alimentaria comienzan por una distorsión de la imagen corporal.

“Diversos factores desencadenan los Trastornos de la Conducta de la Alimentación.

la ausencia de regla (al menos tres ciclos consecutivos), y los hombres pierden la libido.

La anorexia nerviosa es de tipo restrictivo cuando el método para perder peso es reducir al máximo o incluso totalmente la ingesta de alimentos. Afecta al 0,5-1 % de las mujeres entre 15 y 25 años. “Su incidencia se ha multiplicado por 20 en los últimos 30 años, por lo que se la considera, junto con la bulimia, una epidemia de nuestro tiempo”, según el Dr. Benito. Antes de llegar a representar un problema para la salud y para la vida, la anorexia causa una serie de alteraciones psíquicas que introducen a quien la sufre en un círculo vicioso.

Bulimia nerviosa

La sufren aproximadamente el 2% de las mujeres jóvenes, quienes **recurren a los atracones al menos dos veces por semana durante tres meses y lo compensan con ayuno y/o ejercicio físico** –bulimia nerviosa no purgativa- o mediante purgas (vómitos, laxantes, diuréticos) –tipo purgativo-. Se distingue de la anorexia por el peso, que suele ser superior, y también por la presencia o no de atracones.

Otros trastornos

Para diagnosticar anorexia o bulimia nerviosas deben cumplirse unos patrones muy definidos “si, por ejemplo, una chica con síntomas característicos de anorexia sufre amenorrea (falta ▶

bulimia hay un desorden alimentario desencadenado por alteraciones de la imagen corporal; sin embargo la obesidad es una enfermedad en gran medida hereditaria, que no está provocada por una pérdida de control sobre la comida, sino por un fallo en los mecanismos neurohormonales que regulan el peso”.

De igual manera, debe diferenciarse la anorexia nerviosa del término anorexia. Con esta palabra designamos “la pérdida de apetito, sea cual sea su causa específica. Algunos tratamientos médicos, o problemas psicológicos como la depresión, no relacionados con la imagen corporal, también pueden provocar anorexia durante un periodo de tiempo”, subraya el doctor.

Anorexia nerviosa

Cada vez se diagnostican más casos en adultos de ambos sexos, en las mujeres se caracteriza también por



Es importante conocer las consecuencias nocivas de una mala alimentación, ya sea por exceso, o por defecto.

CÓMO PREVENIR LOS TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN

Ningún niño/a o adolescente debería iniciar una dieta para adelgazar si no es médicamente necesario. Es esencial saber cómo alimentarse correctamente. Para eso lo mejor es consultar a un profesional que indicará la proporción de cada alimento que necesitas ingerir cada día para una correcta nutrición.

También es importante conocer las consecuencias nocivas de una mala alimentación, ya sea por exceso, o por defecto. Estabiliza tus hábitos alimentarios: come despacio, variado, hazlo siempre a las mismas horas, y acompañado/a siempre que puedas. Pregunta a tu médico cuál es el rango de peso saludable para ti, cómo alcanzarlo y mantenerlo, y realiza ejercicio de manera regular, ajustándote a tu estado físico.

A pesar de la aparente levedad de algunos trastornos, requieren ser tratados por especialistas.

► de regla) durante periodos inferiores a tres meses, no podemos diagnosticarle una anorexia. Los trastornos de la conducta alimentaria que no cumplen todos los criterios exigidos entran dentro del cajón de sastre de los TCA no especificados. Aún no sabemos si estos trastornos son formas incompletas, o si se convertirán con el tiempo en auténticos trastornos con todos los criterios. Lo que sí parece es que su gravedad y mortalidad son equiparables a las de los trastornos genuinos", avisa el Dr. Benito.

Los trastornos de la conducta alimentaria no especificados son muy variados y a pesar de la aparente levedad que algunos puedan presentar, requieren ser igualmente tratados por especialistas. **El trastorno por atracón, la ortorexia y la vigorexia también se incluyen en esta categoría.** El trastorno por atracón se da cuando una persona calma su ansiedad mediante la ingesta compulsiva de una gran cantidad de alimento de manera frecuente, pero después no lo compensa con otras conductas. En el caso de la ortorexia el problema gira en torno a la calidad de la comida. Quien la sufre pasa varias horas al día pensando en su dieta sana, se preocupa más por la calidad de la comida que del placer de comer los alimentos, y se siente culpable cuando se salta sus convicciones dietéticas. Por su parte, la vigorexia se da cuando la obsesión por tener un cuerpo musculado lleva a dedicar todo el tiempo libre al ejercicio físico anaeróbico (de gimnasio), al abuso de fármacos y hormonas y a una alimentación desequilibrada, con exceso de proteínas.



El tratamiento

Es importante tomar medidas ante los primeros indicios. El tratamiento forzoso parece útil sólo a corto plazo y en casos muy graves, resultando más efectivo fomentar la colaboración del paciente a través de entrevistas motivacionales, buscando vías para minimizar el rechazo al tratamiento. Familiares y amigos intentan ayudar a estos pacientes recurriendo a lo que parece la solución más directa: comer. Sin embargo obligarles a ello sin un trabajo psicoterapéutico paralelo puede ser contraproducente. "Se requiere un tratamiento multidisciplinar y un seguimiento largo basado en la psicoterapia y, en algunas ocasiones, acompañado de medicamentos", según el experto.

Áreas de intervención de la psicoterapia

- 1. La educación nutricional:** se trata de modificar ideas erróneas acerca del peso y de informar sobre los efectos psíquicos y físicos del ayuno.
- 2. Trabajo sobre la imagen corporal:** la diferencia entre cuerpo e imagen corporal, corregir las distorsiones en la percepción del cuerpo y cambiar los pensamientos, sentimientos y conductas relativas al cuerpo.
- 3. Creencias y conductas que empeoran el trastorno:** distorsiones cognitivas (extremismo, fantasías,...) y conductas de evitación.
- 4. Factores que han causado el trastorno o lo mantienen:** a nivel individual, los pacientes aprenden las herramientas para mejorar la autoestima, las relaciones sociales, controlar el perfeccionismo o reconocer sus propios sentimientos. También se tratan los factores familiares que participan de una u otra manera en el desarrollo o mantenimiento del trastorno.

Enfermos y familiares no están solos en este duro proceso de recuperación. Cuentan con profesionales médicos cada vez más especializados que trabajan en equipo para, entre todos, lograr que estos pacientes recuperen su vida. ■

ÍNDICE DE MASA CORPORAL

No existe el peso ideal, sino un rango de peso saludable que varía según la altura y complejión corporal. Para determinar si una persona se encuentra en el rango de peso adecuado, se aplica la fórmula del Índice de Masa Corporal:

$$\frac{\text{Peso (Kg.)}}{\text{Altura}^2 \text{ (m)}^2} = \text{Índice de Masa Corporal}$$

Y según los resultados:

Obesidad mórbida	> 35
Obesidad	30 - 34,9
Sobrepeso	25 - 29,9
Normal	18,5 - 24,9
Infrapeso	18,5 - 17,5

El índice de masa corporal es un dato objetivo que nos aporta una información útil sobre nuestro estado de salud, siempre y cuando sea para alcanzar y mantenerse dentro de los parámetros normales.

Primeros indicios:

- Inicio de una dieta sin motivo y sin control médico, o cuando se evitan comidas o alimentos de forma frecuente.
- Desaparecer inmediatamente después de las comidas y encerrarse en el baño.
- Creciente interés por temas gastronómicos, aspecto físico, ropa y moda. Tendencia a ocultar alguna parte del cuerpo.
- Cambios de carácter. Retraimiento social.
- Cambios en el estado físico.
- Pérdida de peso de origen desconocido en una chica joven.
- Retraso del crecimiento.
- Amenorrea primaria o secundaria sin razón aparente.
- Complicaciones por ejercicio abusivo.
- Osteoporosis en jóvenes.
- Aumento del bello corporal.

Servicios de Trastornos de la Alimentación:

- Quirón Barcelona: 932 850 000 / 932 554 000 / 902 444 446
- Quirón Madrid: 902 151 016
- Quirón San Sebastián: 943 43 71 00



Diagnóstico Prenatal Rápido de anomalías cromosómicas mediante PCR Cuantitativa Fluorescente (QF-PCR). Nueve años de aplicación clínica

La amniocentesis y la biopsia de vellosidades coriónicas son técnicas invasivas de diagnóstico prenatal necesarias para la obtención y análisis del ADN fetal.

El diagnóstico prenatal convencional consiste en el cultivo de las células fetales durante aproximadamente dos semanas seguido del análisis citogenético (cariotipo) de las mismas para la detección de anomalías cromosómicas. Sin embargo el 98% de dichas anomalías cromosómicas implican alteraciones en el número de los cromosomas X, Y, 21, 18 y 13 por lo que, en presencia de hallazgos ecográficos o alteraciones bioquímicas sospechosas de trisomía, la utilización de técnicas moleculares como la PCR Cuantitativa Fluorescente (QF-PCR) permite acelerar el diagnóstico a pocas horas después de la técnica invasiva.

Su rápida aplicación en muestras no cultivadas reduce la ansiedad materna durante el tiempo necesario para llevar a cabo el análisis citogenético, así como permite acelerar las medidas terapéuticas en caso de resultados anormales.

General Lab es el laboratorio clínico pionero en Europa en implementar rutinariamente el Diagnóstico Prenatal Rápido mediante QF-PCR y, tras nueve años de experiencia clínica, se han analizado más de 43.000 muestras prenatales consecutivas demostrando que detecta rápidamente casi la totalidad de anomalías cromosómicas clínicamente relevantes en casos de riesgo elevado por cribaje bioquímico o por edad materna.

Las indicaciones más frecuentes para el diagnóstico prenatal fueron: riesgo bioquímico (32%), edad materna (30%), ansiedad materna (22%), ecografía patológica (7 %) y translucencia nucal aumentada (6%).

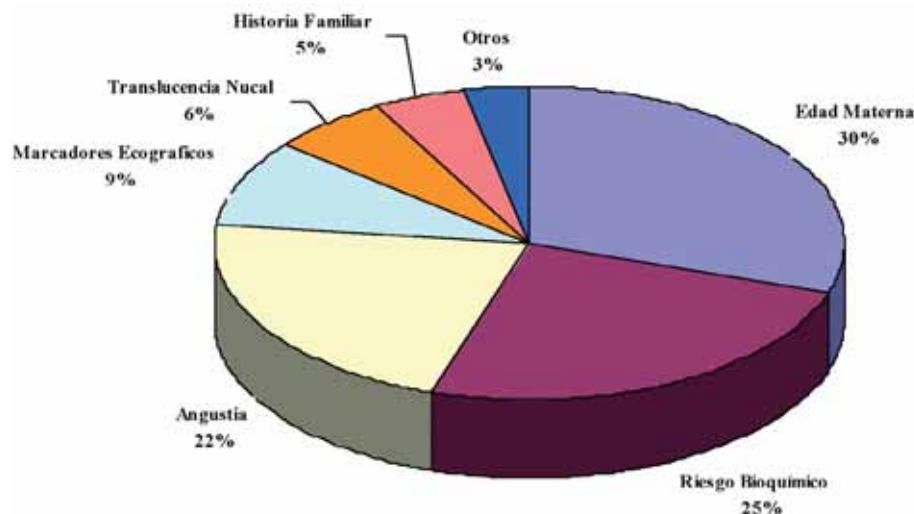
La selección de un total de 30 marcadores en los cromosomas X, Y, 21, 18 y 13 permitió el desarrollo del ensayo de QF-PCR para la detección de aneuploidías (como el síndrome de Down) con el 100% de especificidad, sin falsos positivos ni falsos negativos desde Enero del 2000. Todos los resultados fueron confirmados mediante análisis citogenético convencional.

En el 98% de casos, se obtuvo el resultado en 24 horas desde la técnica invasiva. La eficiencia del ensayo quedó también demostrada tras detectar rápidamente todas las aneuploidías de los cromosomas estudiados que, posteriormente, fueron diagnosticadas mediante análisis citogenética.

En los casos referidos por riesgo bioquímico aumentado, edad y ansiedad materna (indicaciones más frecuentes), la QF-PCR detectó prácticamente la totalidad de anomalías cromosómicas clínicamente relevantes dentro de las 24 horas posteriores a la amniocentesis.

La QF-PCR ha demostrado importantes ventajas como su bajo coste, la rapidez y la automatización, que han permitido su aplicación en toda gestante sometida a una técnica invasiva. En General Lab hemos demostrado que, a pesar de estar limitada a los cromosomas 21, 18, 13, X e Y, la QF-PCR puede detectar la gran mayoría de anomalías cromosómicas en diagnóstico prenatal, siendo de importante utilidad para reducir la angustia materna a las pocas horas desde la amniocentesis o biopsia corial, en la mayor parte de gestaciones.

Así mismo, en países donde la aplicación del análisis citogenético convencional es limitada por su elevado coste y falta de experiencia técnica, la QF-PCR podría ser utilizada como único test viable de diagnóstico prenatal.



¿Estamos preparados para los viajes EXÓTICOS?

MEDICINA DEL VIAJERO, UNA NECESIDAD CRECIENTE

Por el Dr. Marino Blanes,
Unidad de Medicina Interna y Enfermedades Infecciosas de Hospital Quirón Valencia

“Cada año se producen cerca de 13 millones de viajes de españoles al extranjero.



El viajar fuera de nuestras fronteras es una práctica habitual que llevan a cabo millones de españoles y que crece sobre todo en épocas estivales. Los destinos, en no pocas ocasiones, suelen ser países tropicales o exóticos donde nuestros organismos tienen que enfrentarse a cambios en la climatología, la alimentación, los hábitos higiénicos, etc., amén de convertirnos en el blanco de las picaduras de los insectos. Por estos motivos ofrecemos algunos consejos a seguir antes de embarcarnos en uno de estos fabulosos destinos.



Cada vez un mayor número de personas realiza viajes exóticos.

En nuestra sociedad, un cada vez mayor número de personas realiza viajes internacionales, ya sea por turismo, placer, trabajo, estudio, o con fines humanitarios. Según cifras del IET (Instituto de Estudios Turísticos) cada año se producen unos 13 millones de viajes de españoles al extranjero, y aproximadamente, un 10% de ellos van al Trópico o al Subtrópico (África subsahariana, América central, Caribe, Asia y Pacífico), zonas de riesgo de transmisión de enfermedades infecciosas.

Estos viajeros se exponen a una variedad de riesgos sanitarios que pueden minimizarse adoptando determinadas precauciones antes, durante y después del viaje. En medicina siempre es mejor prevenir que curar.

La Medicina del Viajero es el área interdisciplinar de la medicina que se encarga del estudio de todos estos

problemas. **Para ello, recomienda pautas de vacunación, profilaxis de la malaria y hábitos alimentarios o precauciones en los desplazamientos a zonas de riesgo.** También se encarga del tratamiento de las patologías que pudieran producirse como consecuencia del viaje. No se trata únicamente de las enfermedades infecciosas, sino también de prevenir o resolver cuestiones como los problemas condicionados por la altitud, actividades a realizar, el "jet lag", etc., y todos los cuidados o precauciones en situaciones especiales (embarazadas, niños, enfermos crónicos, etc.).

No todos son iguales

Existen innumerables tipos de viajeros y de viajes. Los viajeros difieren en edad, grado de salud, problemas médicos específicos, estados de deficiencia en el sistema inmunitario, situación de las vacunas anteriormente recibidas, etc. Además, las personas viajan en grupos familia-

res, grupos de amigos, en pareja, en solitario... Las áreas de destino y el itinerario completo a seguir (urbano o rural); la duración total del viaje y tiempo de permanencia en cada área geográfica; el tipo de alojamiento (hotel, mochila,...); la actividad a realizar (baños en lagos, buceo, montañismo); la relación a mantener con la población autóctona y muchos otros aspectos deben ser convenientemente evaluados. En cada caso existirán riesgos distintos y las medidas de prevención tendrán que ser proporcionales a los riesgos concretos. Las agencias de viajes no son el lugar adecuado para recabar información acerca de consejos sanitarios y vacunación, del mismo modo que el personal sanitario no es

competente para informar de rutas turísticas, hoteles y vuelos.

Medidas preventivas

Las principales vías de propagación de las enfermedades que pueden afectar al viajero son: digestiva, por picaduras de insectos, por contacto de piel y mucosas, a través del aire y por mecanismos parenterales (transfusiones de sangre o uso de material sanitario contaminado). A grandes rasgos, los viajeros deben preguntar acerca de:

- **Estilos de vida o pautas de conducta.** Fundamentalmente las relacionadas con la alimentación, evitar las picaduras de insectos con productos repelentes o telas mosquiteras, prevenir enfermedades ►

Las medidas de prevención tendrán que ser proporcionales a los riesgos concretos.

Las agencias de viajes no son el lugar para recabar información acerca de consejos sanitarios.

► de transmisión sexual y otras medidas relacionadas con actividades lúdicas o la situación del destino.

• **Las vacunaciones obligatorias establecidas por algunos países** para la circulación de viajeros en su territorio y las de utilidad para el viajero o vacunaciones recomendables. Vacunas de gran interés para los viajeros son: hepatitis A, hepatitis B, hepatitis A+B, fiebre tifoidea, meningocócica, sarampión/triple vírica, poliomielitis y otras de menor uso como la rabia o las de las encefalitis japonesa o centroeuropea.

• **La necesidad de prevención de enfermedades** que por el momento no disponen de vacunas como el paludismo o la malaria, lo que supone la necesidad de tomar ciertos fármacos antes, durante y después del viaje.

• **Enfermedades y medicaciones de base del viajero** en cuanto a posibles interacciones con las vacunaciones o medidas preventivas recomendadas.

¿Me tengo que vacunar?

Las personas que formulan este tipo de preguntas piensan que existe una única respuesta, es decir, esperan que la respuesta sea una lista cerrada de 2 ó 3 vacunas. La vacunación del viajero, adulto o niño, es necesariamente un traje a la medida. Ello requiere una entrevista con cada viajero y realizar una recomendación individualizada. Además, es un buen momento para poner al día posibles "olvidos" de inmunizaciones no relacionadas con el viaje en su calendario vacunal.

Otro de los aspectos a tener en cuenta es el momento de la consulta. Un plazo mínimo de un mes es siempre imprescindible para lograr una aceptable inmunización y para evitar posibles incompatibilidades con otro tipo de medidas preventivas



Los viajeros con afecciones de tipo crónico deben ser asesorados acerca de los posibles riesgos vinculados al viaje.

como podría ser la prevención del paludismo. Este plazo es necesario porque se pueden requerir varias dosis de diferentes vacunas que han de ser administradas con determinados intervalos de tiempo para que sean efectivas. Además, debemos aportar nuestro carné vacunal debidamente actualizado.

Los viajeros con afecciones de tipo crónico, que requieren un control médico continuado (diabetes, enfermedades cardiovasculares, etc.), deben ser asesorados acerca de los posibles riesgos vinculados al viaje. Esto es de especial interés cuando las características del viaje (duración, destino, etc.) puedan agravar patologías preexistentes o no se pueda garantizar la atención médica. Deben hacer una provisión adecuada de la medicación personal

que habitualmente emplean y llevarla siempre en el equipaje de mano. En determinados casos, es conveniente llevar una tarjeta de identificación, preferiblemente en inglés, con datos pertinentes como tipo de enfermedad, medicación y dosis.

Tras el regreso, hay que tener en cuenta que algunas enfermedades tropicales no se manifiestan inmediatamente y pueden presentarse bastante tiempo después. En el caso de que se necesite acudir al médico, deberá informarle de que ha realizado un viaje en los últimos 12 meses a una zona tropical o país en vías de desarrollo.

Con todas estas medidas conseguirá que el viaje sea una experiencia positiva y con los menores riesgos para su salud. ■

Servicios de Medicina Interna:

- Quirón Barcelona: 93 285 00 00
- Quirón Madrid: 902 15 10 16
- Quirón San Sebastián: 943 43 71 00
- Quirón Valencia: 96 339 04 00
- Quirón Zaragoza: 976 720 000



Alrededor de 4 millones de niños nacen cada año en la UE, de los cuales 460.000 corresponden a nacimientos en España. Cuatro de cada 100 de estos niños tendrá la posibilidad de beneficiarse de las células madre de su cordón umbilical más tarde, a lo largo de su vida, debido a una decisión previa de sus padres.

Aproximadamente 7.000 de los padres que han conservado la sangre de cordón de sus hijos en España desde el año 2006, han puesto su confianza en Secuvita. Esta confianza se basa en el **EXTRAORDINARIO KNOW-HOW** y calidad relacionados con la recogida, procesamiento y almacenamiento vitalicio de las muestras confiadas a Secuvita.

Know-how de Secuvita

Secuvita mantiene un acuerdo exclusivo con Vita 34, el banco de células madre de cordón umbilical que primero se creó para uso privado. Desde su fundación en 1997, Vita 34 ha ido fortaleciendo su posición de forma significativa como banco líder de sangre de cordón umbilical en Europa. Esto confiere a Secuvita la experiencia y el conocimiento necesarios para realizar todos los procesos siguiendo las más estrictas normas de **calidad y seguridad**, el eje alrededor del cual gira la filosofía de la Compañía.

Además, Secuvita contribuye activamente al desarrollo de la "Medicina Regenerativa", apoyando iniciativas de investigación de reconocidas universidades, de científicos creadores de opinión, e instituciones de investigación de primer nivel.

Recogida de sangre

Como compañía líder en Europa, Secuvita opera con los más elevados estándares de calidad GMP (Good Manufacturing Practices) exigidos a los productores de medicamentos. En todos los procesos, Secuvita está avalada por el know how y soporte continuado de Vita 34.

Ambas compañías disponen de personal compuesto por médicos y biólogos, altamente cualificados, los cuales dan una **formación personal e individualizada** a la plantilla de las unidades de maternidad de las clínicas. De este modo se garantiza que los altos estándares de calidad y seguridad se cumplen durante la recogida de muestras en las clínicas.

Servicio de Alta Calidad

La cadena de valor que ofrece Secuvita abarca desde la recogida de la sangre, su transporte rápido y especializado, el procesado y la conservación a largo plazo de las muestras. La certificación y el almacenamiento definitivo se llevan a cabo únicamente una vez los controles de calidad GMP han garantizado que las células madre tienen la calidad adecuada para ser utilizadas como **medicamento**. Otro aspecto de vital importancia para Secuvita es la **transparencia**. Por este motivo, pone a disposición de sus clientes toda la información relevante en cada fase. En este contexto, VITA 34 es la única compañía biotecnológica de Alemania que opera en un laboratorio acristalado.

Logística

Después de la extracción, la sangre de cordón umbilical es recogida en la maternidad por personal profesional de Secuvita, quien revisa que todo esté correcto, la documentación completa y la muestra de sangre materna extraída. A continuación, la lleva inmediatamente al aeropuerto, desde donde es transportada de forma especial al banco de VITA 34 en Leipzig. Secuvita garantiza que la sangre de cordón umbilical se recibe en el laboratorio de VITA 34 en las 48 horas

siguientes al momento del nacimiento. Sin embargo, su sistema logístico está diseñado de tal forma que, en la práctica, el 95% de las muestras llegan en menos de 30 horas. La **importancia del tiempo** es vital, puesto que, la Asociación Médica Federal (BÄK) ha sugerido un plazo máximo para el transporte de 48 horas para evitar pérdida celular.

La **temperatura** desde la extracción hasta la llegada al laboratorio es también un factor fundamental para obtener una muestra de calidad. Por este motivo, Secuvita incluye en su kit de extracción un termómetro exterior y un chip electrónico interior de registro de temperatura. De esta manera, a la llegada al laboratorio, se introduce el chip en el ordenador y se conoce a qué temperatura se ha encontrado la muestra a lo largo de toda la cadena logística. En el caso de que haya sobrepasado los límites recomendados (18-26 °C), además del conteo celular, se efectuarán pruebas adicionales para determinar si la calidad de las células se ha visto afectada. Es decir, no basta con saber cuántas células hay en la muestra, sino que siempre es necesario comprobar que su vitalidad no ha disminuido.

Atención Integral y

Personalizada

Otro de los pilares fundamentales de Secuvita es la **vocación de servicio al cliente**. En un momento tan especial para los padres, Secuvita se vuelca en ofrecer una asistencia integral, un servicio de excelencia, una atención personalizada y flexible, que se adapta a las necesidades y circunstancias de cada caso.



www.secuvita.es
info@secuvita.es

Teléfono de Información: 902 998 013

Cuando EL PROBLEMA es el semen

Por Carmen Anarte,
Responsable del Laboratorio
de Andrología de Quirón Bilbao



Una de las causas que parece explicar el aumento de los problemas de fertilidad de los hombres es el detrimento de la calidad seminal, un hecho cada vez más frecuente en las sociedades desarrolladas. En España, cerca de un 15 ó 20% de la población en edad fértil tiene dificultades para tener descendencia.

de definir y obtener una población fértil de referencia. Por esta razón la mayoría de los laboratorios adoptan los datos por la OMS que corresponden a una población fértil, considerando que un semen normal es el que tiene:

- De 2 a 6 ml. de volumen.
- 20 millones de espermatozoides por ml.
- Una movilidad progresiva que supere el 50%.
- Una vitalidad mayor del 75 %.
- Una morfología normal superior al 14 % (según criterios de Kruger).

Mediante el seminograma se comprueba si existe azoospermia (ausencia de espermatozoides en el eyaculado), oligozoospermia (poca

Las investigaciones actuales muestran que desde hace más de una década se ha producido un descenso en la calidad espermática del semen, tanto en la morfología y movilidad de los espermatozoides, como en su cantidad. Éstos son los aspectos que se miden en el seminograma, estudio que se realiza al varón para determinar los posibles problemas de fertilidad.

La concentración, movilidad y morfología de los espermatozoides son

los factores que determinan la calidad del semen.

El análisis del semen debe realizarse utilizando técnicas y criterios estandarizados como los descritos por la Organización Mundial de la Salud y actualizados en el año 2002 por la Sociedad Europea de Reproducción Humana y Embriología (ESHRE). Los valores referenciados por la OMS son orientativos, debiendo cada laboratorio establecer los suyos propios, aunque esta tarea es casi imposible por la dificultad

La concentración, movilidad y morfología de los espermatozoides determinan la calidad del semen.

“Es un error que hace que los hombres asuman peor que las mujeres este tipo de problemas.

cantidad de espermatozoides, menos de 20 millones/ml.), astenozoospermia (poca movilidad, menos del 50% de espermatozoides móviles) y teratozoospermia (menos del 14% de los espermatozoides estudiados con formas normales según Kruger). La manifestación de una o varias de estas anomalías representa un problema de infertilidad masculina.

En España, los expertos aseguran que en los últimos 30 años se ha pasado de una media de 336 millones de espermatozoides por eyaculación en 1977 a 258 millones en 1995. Si buscamos el porqué de este descenso debemos preguntarnos qué sustancias químicas, fenómenos físicos o hábitos de vida actúan, en este caso, sobre el organismo del hombre pudiendo alterar su salud reproductiva.

Existen distintos tóxicos químicos como pesticidas, detergentes, fertilizantes inorgánicos como nitratos y fosfatos, metales como plomo,

zinc, manganeso, calcio, potasio que pueden afectar a la fertilidad masculina. De igual manera, no podemos olvidarnos de los tóxicos físicos como el calor (existe una asociación entre el incremento de la temperatura escrotal y la reducción de la calidad seminal, pero se desconoce si el uso de ropa interior ajustada empeora la fertilidad).

Es importante tener en cuenta también los hábitos de vida, consumo de alcohol, tabaco, cafeína, drogas y medicamentos, tóxicos laborales o el estrés que provoca el actual ritmo de vida.

Durante años, la disminución en la calidad seminal ha sido un tema tabú en nuestra sociedad, y muchos de los afectados no se dejaban aconsejar por los expertos en reproducción sobre las posibles soluciones a su problema. La asociación de la infertilidad masculina con la virilidad y la masculinidad es un error que hace que los hombres asuman peor que las mujeres este tipo de problemas.

Afortunadamente, hoy en día esta situación está cambiando. Las técnicas de reproducción asistida son entendidas como la respuesta a unos cambios sociales que retrasan y dificultan el acceso a la maternidad-paternidad, donde ambos sexos están igualmente involucrados y donde no existen culpables. ■

DATOS DE INTERÉS

- En España hay cerca de 800.000 parejas con dificultades para tener descendencia, lo que supone un 15-20 % de la población en edad fértil.
- A nivel mundial, las dificultades para concebir afectan al 15% de las parejas.
- El 30 % de los casos se debe a problemas de infertilidad masculina.
- Otro 30 % de los casos son por causas de infertilidad femenina.
- En el 40 % restante, las causas son mixtas.

Unidades de Reproducción Asistida:

- Quirón Barcelona: 93 255 40 79/ 902 444 446
- Quirón Bilbao: 94 439 60 62
- Quirón Madrid: 902 15 10 16/ 91 435 29 36
- Quirón San Sebastián: 943 43 71 00
- Quirón Valencia: 96 104 16 21
- Quirón Zaragoza: 976 579 030



DORMIR, ¿para qué?

Por Magdalena Cubel Alarcón y el Dr. Gonzalo Pin Arboledas,
Unidad del Sueño de Hospital Quirón Valencia

El sueño es algo fundamental en nuestra vida, de hecho pasamos un tercio de ella durmiendo. Pero a pesar de esto, somos poco conocedores de su importancia para nuestro bienestar psíquico y fisiológico. El sueño nos proporciona descanso y placer, pero también un buen ramillete de beneficios para nuestro organismo de los que no somos conscientes y que vamos a intentar desvelarle en nuestras páginas.

“La falta de sueño afecta a nuestro estado de ánimo y a nuestras funciones cognitivas.

El sueño es un proceso biológico que se repite con una ritmicidad circadiana, es decir cada 24-26 horas aproximadamente, y que está condicionado por factores psicosociales. Está relacionado con nuestra temperatura interna y con la alternancia de la luz/oscuridad. Es este último el sincronizador más potente para el ritmo de nuestro sueño y queda establecido en los bebés a partir de los 6 meses de edad.

Cuando hablamos de sueño, algunos podrán pensar que es un periodo en el que nuestro cerebro deja de tener actividad, sin embargo el sueño es también fruto de la actividad cerebral, aunque diferente a la que realizamos mientras permanecemos despiertos.

¿Cuántos tipos de sueño existen?

Existen dos tipos de sueño diferentes, en los que se producen unos cambios fisiológicos diferentes y cuyas consecuencias para nuestro organismo también son diferentes. **El primero de ellos es el denominado sueño REM y se caracteriza por movimientos oculares rápidos, atonía muscular y una actividad cerebral rápida.** En este sueño se produce un aumento de la tensión arterial y la frecuencia cardíaca, la actividad respiratoria se vuelve más irregular y la atonía incrementa la resistencia de las vías aéreas superiores, produciéndose las apneas en sujetos con determinadas características. Es durante este periodo cuando también se ve



La falta de sueño afecta a nuestro estado de ánimo.



notablemente afectado el control de nuestra temperatura corporal. El sueño REM está relacionado con la actividad endocrina, ya que es aquí cuando se segregan y liberan determinadas hormonas, como la del crecimiento en los niños. Durante este sueño también se potencia la actividad de nuestro sistema inmunológico, lo que explicaría la tendencia a dormir durante los periodos infecciosos. Es el encargado de afianzar nuestro aprendizaje y de consolidar la memoria, el procesamiento de la información recién adquirida y almacenada. Muchos creen que olvida la información irrelevante, haciendo como “una limpieza cerebral” y nos facilita la “descarga emocional” a través de los ensueños. **El otro tipo de**

El sueño también es fruto de la actividad cerebral, aunque diferente de la que realizamos despiertos.

sueño es el denominado NREM y es el encargado de descansar físicamente nuestro cuerpo. En él nuestra actividad cerebral disminuye hasta llegar a un ritmo muy lento.

Estos tipos de sueños se alternan durante la noche predominando en la primera etapa de la noche el sueño NREM y en la segunda el REM. En una noche puede haber 4 ó 5 ciclos de sueño NREM/REM, con una duración aproximada de 90 y 115 minutos cada ciclo. ►



Conforme nos hacemos mayores necesitamos menos sueño NREM, especialmente en la ancianidad.

► En los bebés, la mayor parte del sueño es REM. Conforme nos vamos haciendo más mayores necesitaremos menos sueño NREM, especialmente en la ancianidad.

Existe la creencia generalizada que lo normal es dormir 8 horas, pero esto no es exactamente cierto. **Cada persona necesita dormir una cantidad de horas diferente**; algunos están bien durmiendo 6 horas, otros alrededor de 7 u 8 horas y otros necesitan más de 8 horas, y todas esas cantidades entrarían dentro de la normalidad

¿Qué nos pasa si no descansamos?

La falta de sueño **afecta a nuestro estado de ánimo ocasionándonos irritabilidad, sentimientos depresivos, suspicacia, cambios de humor, etc. También afecta a nuestras funciones cognitivas**, con un aumento de la somnolencia diurna y la fatiga, dificultades para la concentración y embotamiento, así como una menor capacidad para tomar decisiones y planificar tareas. **Nuestras funciones motoras también se ven afectadas pero en menor medida.**

Si existe una privación total del sueño, lo que vemos mayormente disminuido es nuestra motivación y nuestra atención, de ahí que las personas que van a trabajar o al instituto sin dormir no tengan ganas de nada y estén distraídas. Este tema es de vital importancia para los adolescentes, ya que si deciden ir a un examen sin dormir la noche anterior, deben tener en cuenta que su rendimiento va a ser mucho menor y la probabilidad de fallar en el examen aumenta.

Si lo que existe es una fragmentación del sueño a lo largo de la noche, como la que padecen personas con apnea de sueño o piernas inquietas, esto se traduce en personas con menor capacidad de atención y concentración, además de una mayor inestabilidad emocional. También altera notablemente el nivel de alerta del sujeto, aumentando las probabilidades de sufrir algún tipo de accidente. ■

Unidades del Sueño:

- Quirón Barcelona: 932 850 000
- Quirón Madrid: 902 151 016
- Quirón San Sebastián: 943 43 71 00
- Quirón Valencia: 96 339 04 00/96 339 11 01

CONSEJOS PARA UN BUEN DESCANSO

- **PROCURE ACOSTARSE Y LEVANTARSE SIEMPRE A LA MISMA HORA.** El hábito le ayudará a mantener un ritmo de sueño más estable.
- **NO SE ACUESTE NI INTENTE DORMIR HASTA QUE NO TENGA SUEÑO.** Recuerde que el sueño es un proceso involuntario que aparece cuando el organismo está preparado, si lo convertimos en voluntario (acostándonos cuando toca y no cuando tenemos sueño), es fácil que agravemos el problema.
- **HAGA EJERCICIO DIARIAMENTE A PRIMERA HORA DEL DÍA,** si puede; si no fuera posible no practique ejercicio justo antes de acostarse, ya que esto le activará más.
- **EVITE COMIDAS COPIOSAS A LA HORA DE ACOSTARSE,** pero tampoco se acueste con hambre. Un vaso de leche tibia puede ayudar a conciliar el sueño.
- **TOME LA CAFEÍNA HABITUAL, CON MODERACIÓN;** si le desvela, procure no tomarla a partir del medio día.
- **NO BEBA ALCOHOL, AL MENOS CUATRO HORAS ANTES DE ACOSTARSE.** La ingesta excesiva de alcohol, aunque produce somnolencia, es causa frecuente de despertares nocturnos (favorece la fragmentación del sueño).
- **MANTENGA LA HABITACIÓN EN CONDICIONES ÓPTIMAS PARA DORMIR** (sin ruido, temperatura alrededor de 20°, sin exceso de luz, etc.). La luz, el ruido, el frío y el calor pueden dificultar la conciliación y el mantenimiento del sueño.
- **DISTRÁIGASE DE LA FORMA QUE PREFIERA** de las preocupaciones del día, al menos 2 horas antes de acostarse. Es importante que aprenda a manejar las preocupaciones y que se desactive antes de decidir irse a dormir.
- **AL ACOSTARSE PRACTIQUE UNA ACTIVIDAD QUE LE RELAJE** como escuchar música suave, leer textos sencillos y relajantes... El sueño es un proceso involuntario; las personas que no tienen problemas de sueño no prestan atención a éste, ni hacen esfuerzos por que aparezca, ni se preocupan por él. Cuando tratamos de convertir en voluntario un proceso que no lo es, podemos facilitar el efecto contrario. Nuestra misión es facilitar las condiciones que permitan que el sueño quiera aparecer, no forzarnos a que aparezca, por eso realizar actividades que me "desconecten, relajen, distraigan..." pueden ayudarme.
- **DUERMA CON PRENDAS CÓMODAS** que no le molesten ni aprieten.

Estancias Post-Hospitalarias en Centros Residenciales BALLE SOL

- Las estancias temporales en un centro residencial, una solución para el descanso idóneo de los mayores, de sus cuidadores y familiares

Desde hace más de 28 años el Grupo Ballesol es la empresa líder en España en la prestación de servicios asistenciales y residenciales para las personas mayores. A través de estos años y del cuidado de más de 50.000 residentes, hemos adquirido un amplio conocimiento en el tratamiento de las patologías propias de las personas mayores. Esta experiencia es complementaria a los servicios hospitalarios que los pacientes reciben, sobre todo en aquellos casos que requieren periodos de

recuperación y rehabilitación de larga duración. Para el cuidado de este tipo de patologías que afectan a las personas mayores, los Centros Ballesol disponen de un equipo multidisciplinar especializado y de unos protocolos de actuación y seguimiento de los pacientes muy desarrollados.

El equipo habitual de un centro está compuesto por médicos, enfermeras, fisioterapeuta especializado, psicólogo, dentista, auxiliares de geriatría y terapeutas ocupacionales.



Residente en recuperación



Gimnasio Centro Ballesol

CARACTERÍSTICAS CENTROS BALLE SOL

- Excelente ubicación: máxima comodidad para las visitas a sus seres queridos.
- Profesionalidad y cualificación del personal: alta especialización multidisciplinar.
- Magníficas instalaciones y mobiliario adaptado: la tecnología más avanzada.
- Esmerado servicio al residente: para que se sienta mejor que en su propia casa.
- Elevado ratio de personal: 60 personas trabajando por cada 100 residentes.
- Máxima calidad: certificación ISO 9001 en gestión de centros residenciales.

Patologías tratables en régimen de Post-Hospitalización

Traumatológicas y Neurológicas

- Fractura de cadera estabilizada o que precisen tratamiento conservador (reposo)
- Prótesis de cadera
- Prótesis de rodilla
- Fisuras / Fracturas de pelvis estabilizadas
- Fractura de cabeza o cuello humerales
- Fracturas de codo estabilizadas
- Aplastamientos vertebrales
- Secuelas de ACVA: pasada la fase aguda (hemiplegias, hemiparesias, parálisis..)
- Tratamiento sintomático de síndromes demenciales
- Tratamiento y abordaje de complicaciones en el Parkinson
- Situaciones patológicas que impliquen como resultado: inmovilismo, neuropatías y neuralgias

Otras patologías tratables en los Centros Ballesol

Otras Patologías

- Patologías crónicas: hipertensión, diabetes...
- Bronconeumopatía crónica.
- Insuficiencia renal, en coordinación con diálisis.
- Cuidados paliativos.
- Inmovilismo que implique atención y dependencia.
- Disfagia que precise sonda para su alimentación.
- Pacientes postquirúrgicos para convalecencias.
- Enfermedad hepática crónica.
- Enfermedades oncológicas terminales.
- Enfermedades vasculares de Iso MMII.
- Enfermedades reumatológicas.
- Tratamientos y actividades preventivas para úlceras con presión.



BALLE SOL

Centros Residenciales 3ª Edad

★★★★★

Solicitenos información
sin compromiso:

902 33 33 80

www.ballesol.es :: información@ballesol.es

EL DOLO medir y tr

Describir el dolor que podemos sentir no es fácil. Además de necesitar las palabras adecuadas también se debe encontrar su origen y situar el dolor en el contexto de la vida diaria de la persona que lo sufre. Sin embargo, los tiempos en los que había que convivir necesariamente con el dolor empiezan a quedar atrás porque cada vez más, es posible medir y tratar los distintos tipos en las llamadas Unidades del Dolor.

Abrimos el diccionario (virtualmente, lo hacemos empleando internet) y en la web de la Real Academia encontramos la definición de dolor. *Dolor (del lat. dolor, -ōris). 1. m. Sensación molesta y aflictiva de una parte del cuerpo por causa interior o exterior.* Y a esta definición sigue un amplio repertorio de posibles dolores (de costado, cabeza, nefrítico,...). Y es que el dolor, que en esencia es lo que define la RAE con absoluta asepsia, es además una sensación cargada de subjetividad que debe su existencia a una gran variedad de razones y cuya intensidad varía según su origen y dónde se sitúe el umbral de cada persona.

El dolor es, además, un sentimiento rico en matices que puede oscilar entre leve y severo, continuo o intermitente, pulsátil o sordo, lacerante o urente; **un sentimiento que puede molestar o incapacitar a la persona por completo y que además sirve de puerta de entrada a otros problemas relacionados**, tales como insomnio, aislamiento, trastornos gastrointestinales, en la vida sexual o desesperanza.

Por eso el dolor hay que tratarlo. De nada sirven actitudes estoicas frente al padecimiento cuando la ciencia médica lleva años estudiándolo y buscando el modo de minimizarlo con las llamadas Unidades del Dolor.



R se puede atar

“Es una sensación cargada de subjetividad a la que se puede hacer frente.

Los especialistas en dolor diferencian entre el dolor agudo, que es aquel que dura poco tiempo, o crónico, que es aquel que dura más, a veces incluso de por vida. Frente al primero, que es un dolor de corta duración que suele tener una causa fácilmente identificable, el dolor crónico suele ser independiente de la causa que lo origina hasta el punto que es posible que siga produciéndose a pesar de que dicha causa desaparezca (en su lugar, quedan unos nervios sobreexcitados que siguen notificando dolor al cerebro).

Por otra parte, es habitual distinguir entre el dolor oncológico y el no oncológico, si bien en los dos casos dicho dolor puede ser agudo o crónico y entre los crónicos no oncológicos encontramos patologías como la artrosis, la artritis reumatoide, fracturas vertebrales por osteoporosis, lumbalgia u operación de espalda fallida, trastornos de los vasos sanguíneos

periféricos, neuropatía diabética o los estados post-traumáticos.

Es decir, ante los distintos escenarios que se pueden presentar con las combinaciones de los tipos de dolor y sus intensidades, existen respuestas preparadas para cada caso desde las llamadas Unidades del Dolor, que están formadas por anestesiólogos especializados en tratar esta sensación y a las que los pacientes pueden acudir bien directamente bien por medio de otros especialistas hospitalarios como traumatólogos, neurocirujanos, oncólogos, medicina interna, etc.,... que buscan así un tratamiento multidisciplinario.

Pero, ¿cómo se mide el dolor? Como nos explica el doctor Albert García Muret, jefe de la Clínica del Dolor de Hospital Quirón Barcelona, “el dolor se mide generalmente por una escala visual analógica (una línea con dos extremos: nada de dolor y

dolor insoportable, donde el paciente marca su dolor) o por una escala numérica (del 1 al 10, siendo el 10 el máximo dolor imaginable). **Como estas valoraciones son subjetivas al paciente, también hemos de valorar la repercusión del dolor en la vida diaria**, si altera el sueño, si le impide caminar, concentrarse, etc., para intentar objetivar en lo posible la intensidad del dolor”.

Entre los tratamientos que se realizan desde estas unidades, nos describe el Dr. García Muret, existen numerosas opciones. “En primer lugar, somos expertos en medicaciones específicas para el dolor, lo que nos permite ajustar las pautas de analgésicos orales o de otro tipo (parches, sublinguales, perfusiones subcutáneas o endovenosas) para mejorar el dolor en su globalidad. En caso de que esté indicado, realizamos infiltraciones con corticoide depôt (se deposita y no produce efectos secun-

darios) en el lugar donde reside la causa del dolor, es decir la inflamación local responsable de la mayoría de las algias. Por ejemplo, las hernias discales y los canales lumbares estrechos se tratan con infiltraciones epidurales de corticoide depôt obteniendo una gran mejoría, incluso a largo plazo, sin necesidad de la cirugía. La artrosis de facetas (lumbar, cervical) también se trata con infiltraciones locales de corticoide depôt y si reaparece el dolor se lesionan con temperatura unos nervios periféricos para obtener un alivio más prolongado, es la denominada rizólisis”.

Comenzábamos recogiendo la definición de Dolor según la RAE. Y concluimos proponiendo una actualización, de forma que quede algo así como: *Sensación molesta y afectiva de una parte del cuerpo por causa interior o exterior, que actualmente puede medirse y tratarse en las Unidades del Dolor como las que disponen los hospitales de Grupo Hospitalario Quirón.* ■

Existen respuestas preparadas para cada caso desde las llamadas Unidades del Dolor.

Unidades del Dolor:

- Quirón Barcelona: 93 285 00 00
- Quirón Madrid: 902 15 10 16
- Quirón San Sebastián: 94 343 71 00
- Quirón Valencia: 96 339 04 00
- Hospital de Día Quirón Zaragoza: 976 570 000
- Quirón Zaragoza: 976 720 000

“Contamos con la posibilidad de tratar ojos de extrema dificultad.

LA FUERZA nos acompaña

Por el Dr. Carlos Palomino,
Jefe de Oftalmología de Hospital Quirón Madrid

La frase con la que los Jedi se despedían en La Guerra de las Galaxias para enfrentarse con sus espadas láser a las fuerzas del mal nos sirve para expresar las infinitas posibilidades que el láser tiene para vencer a distintas dolencias o enfermedades. En el campo de la oftalmología, la cirugía refractiva, basada en el láser, se emplea para corregir la miopía, astigmatismo, etc., con excelentes resultados. El Dr. Carlos Palomino nos explica cómo esta técnica ha avanzado desde su primera aplicación, en 1896, hasta nuestros días.

Podemos decir que la evolución histórica de la moderna cirugía refractiva comienza en el año 1896 con los primeros estudios realizados por Leendert Jans Lars, quien realizaba incisiones corneales para el astigmatismo.

Posteriormente fue el Profesor Sato quien trató quirúrgicamente a pacientes miopes realizándoles incisiones radiales después de observar cómo evolucionaban los pilotos de caza japoneses accidentados que habían sufrido heridas oculares.

En 1975 asistimos a la descripción del primer láser excímer, que se continúa desarrollando hasta que por fin Stephen Trokel realiza su primera aplicación clínica en la Universidad de Columbia (EE.UU., 1993), **donde se describe la fotoqueratectomía refractiva, refiriéndose a la actuación directa del láser excímer sobre la córnea para tratar defectos refractivos.**

En 1991 es en la Universidad de Creta, donde se crea, diseña y presenta la queratomileusis asistida con lasik excímer (lasik) por el Profesor Pallikaris, técnica que superará a las ▶



Las modernas plataformas de láser cuentan con un gran avance tecnológico y un alto desarrollo.



La tienda de los bebés, mamás, papás y vacas



Por fin, la tienda donde encontrarás todo aquello que necesitas para una crianza respetuosa con la salud, el medioambiente y tu instinto.

Y ven a visitar El Patio de las Vacas, donde podrás disfrutar de un rato de tranquilidad con tu bebé

Especialistas en:

- Pañales reutilizables
- Ropa de algodón ecológico
- Portabebés
- Productos para la lactancia

**Marià Aguiló 114
Metro L4 Poblenou
93 221 50 50 / 667 895 717
www.lamamavaca.com**



En 1991 en la Universidad de Creta se crea, diseña y presenta la queratomiulesis asistida con lasik excímer.

► realizadas anteriormente aportando una pronta recuperación tanto en el capítulo de la visión como en el de los trastornos y molestias postoperatorias.

Actualmente las modernas plataformas de láser cuentan con un gran avance tecnológico y un alto desarrollo, permitiendo realizar rápidos tratamientos corneales para eliminar defectos refractivos como son la miopía, hipermetropía o el astigmatismo. Mediante el uso de pulsos de muy alta energía y de cortísima duración emitidos en el espectro ultravioleta se consigue una inmejorable fotoablación y se logra así que no exista afectación del tejido adyacente y de esta manera, que se pueda realizar una perfecta remoción tisular a nivel molecular. Hoy en día estas plataformas, las de última generación, vienen asistidas por módulos que siguen los pequeños movimientos oculares para que no exista la más mínima posibilidad de que se produzca un descentramiento. También podemos personalizar los tratamientos realizando ablaciones guiadas por aberrometrías. De igual forma, contamos con la posibilidad de poder tratar ojos de extrema dificultad usando ablaciones guiadas por topografía que nos permiten hacer descentramientos planeados para llegar a obtener una gran mejora en la calidad visual del paciente.

Para la primera fase de la cirugía podemos usar microqueratomos mecánicos de última generación. De esta forma podemos realizar el diseño del flap deseado en cuanto a tamaño, grosor y estabilidad.

En caso de necesitarlo, podemos usar el láser de femtosegundo como la forma más actual y novedosa de realizar el diseño de un flap más seguro y predecible, así como biomecánicamente más resistente y emplearlo también en su caso para realizar un ajuste refractivo en la implantación de lentes multifocales.

En caso de pequeñas alteraciones diagnosticadas con la topografía de elevación en la cara anterior de la córnea o en córneas finas, indicaremos cirugía con láser excímer mediante tratamientos de superficie, tan útiles y de resultados tan espectaculares como las técnicas descritas anteriormente.

Para poder realizar un procedimiento refractivo de la forma más novedosa, con el mejor resultado y con la más alta fiabilidad y estabilidad no sólo hace falta una plataforma láser de última generación sino también tener la posibilidad de realizar las más sofisticadas pruebas durante el estudio preoperatorio. Esto lo podemos conseguir contando con los mejores medios tanto humanos como tecnológicos para alcanzar el resultado refractivo con el que se encontrará satisfecho tanto el paciente como el cirujano que le intervino. ■

El uso de pulsos de muy alta energía y de cortísima duración logra que no exista afectación del tejido adyacente.



Con los mejores medios tanto humanos como tecnológicos se encontrará satisfecho tanto el paciente como el cirujano.

Servicios de Oftalmología:

- Quirón Barcelona: 93 285 00 00
- Quirón Madrid: 902 15 10 16
- Quirón San Sebastián: 94 343 71 00
- Quirón Valencia: 96 339 11 40
- Quirón Zaragoza: 976 720 000
- Hospital de Día Quirón Zaragoza: 976 579 004



NightBra

Diseño Dra. Elisa Fernández

Nightbra: sujetador antiarrugas de la zona pectoral supramamaria.

Ventajas:

- Previene las arrugas en el escote.
- Atenúa las arrugas existentes.
- Relaja la espalda.
- No afecta a la mama.
- Indicado a cualquier edad.
- Indicado en la lactancia.
- Coadyuvante en mamoplastia de aumento.

La posición lateral que se adopta al acostarse produce que la mama superior se desplace hacia la inferior, ejerciendo una presión constante sobre la piel y los tejidos subyacentes, produciendo zonas de pliegues y arrugas

Tras más de 30 años de experiencia, la Dra. Elisa Fernández, médico especialista en Ginecología y Anatomía Patológica, desarrolló Nightbra, un sujetador antiarrugas que evita el desplazamiento del pecho

Nightbra es un sujetador antiarrugas sin copas que se adhiere a la piel a través del contorno del pecho sin realizar presión y desplazando toda la tensión hacia los hombros, permitiendo libertad de movimiento a los brazos en las horas de sueño. Con siete referencias distintas de un único modelo, es un sujetador idóneo para cualquier mujer preocupada por su salud e imagen, independientemente de su edad



Mendez Chain S.L.

Jose Murphy, 2 6ºB
38002 Santa Cruz de Tenerife
España

+34 922 647 169
+34 686 943 726

www.nightbra.com

Una DERMATOLOGÍA

El láser de manchas, la mascarilla de pigmentación, el relleno de labios y arrugas, el peeling o la depilación láser son procedimientos de dermatología cosmética que cada vez se realizan con mayor frecuencia. No obstante, es fundamental que antes de tomar una decisión tengamos en cuenta una serie de cuestiones por las que puede variar el resultado final.

Por el Dr. Javier Pedraz Muñoz,
Unidad de Dermatología Cosmética de Hospital Quirón Madrid

1 EL LUGAR

Si nos van a realizar un procedimiento de dermatología cosmética, debemos buscar **un emplazamiento que nos ofrezca todas las garantías de seguridad, profesionalidad y resultados**. La tendencia actual es a realizar cualquier procedimiento en hospitales, ya que éstos ofrecen todos los medios posibles para tratar cualquier tipo de complicación que pudiera derivarse.

2 QUIÉN DEBE REALIZARLOS

La mayoría de estos procedimientos deben ser llevados a cabo por un médico y, en cualquier caso, el resto de procedimientos que pueden ser realizados por auxiliares deberían ser supervisados también por un médico. El médico es el único que posee los conocimientos necesarios para realizar cualquier procedimiento en estética y las habilidades para tratar las posibles complicaciones. Puede corroborar la acreditación del médico en un órgano independiente y seguro (Colegio Oficial de Médicos).

3 DERECHOS Y DEBERES

El médico que le vaya a realizar el procedimiento **ha de ser un profesional cualificado, con titulación homologada en nuestro país**. La especialidad de Medicina Estética no existe como tal en España, pero sería conveniente que el profesional tuviera alguna titulación de postgrado (título propio, máster) en Estética que ya están siendo ofrecidas por diversas universidades españolas.

4 EL MOMENTO

A la hora de realizar un procedimiento en estética **se debe evitar la época de verano**, ya que la exposición al sol después de realizar muchos de las intervenciones puede llevar a la aparición de posibles complicaciones. La más frecuente de todas ellas es la hiperpigmentación postinflamatoria o aparición de un aumento de coloración en aquellas zonas donde se ha realizado el procedimiento estético y posteriormente, se han expuesto al sol.

6 PARA QUIÉN ESTÁ INDICADO

La idea que habitualmente tenemos de la dermoestética es que son procedimientos indicados **para personas con problemas en la piel que quieren solucionar**. Esta afirmación en parte es cierta **pero debemos tener en cuenta que no es sólo esto**. La dermatología cosmética en muchas ocasiones nos proporciona una mayor hidratación, luminosidad y tersura, lo que en definitiva nos lleva a tener una piel más sana.

LIMPIEZA Y ASEPSIA

Cualquier procedimiento en dermoestética debe ser realizado bajo las máximas condiciones de asepsia y limpieza **para evitar cualquier complicación derivada de una infección bacteriana**. Cualquier producto sanitario que implica un paso de la barrera cutánea (p.e. agujas) es necesario que esté estéril para evitar posibles infecciones.

7 EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Es la garantía de que usted ha sido informado del procedimiento estético en particular y que **conoce las posibles complicaciones que se pueden derivar de su realización**. El consentimiento informado es habitualmente escrito y es un requisito legal necesario para la realización de cualquier intervención mínimamente invasiva.

El médico es el único que posee los conocimientos necesarios para realizar cualquier procedimiento en estética.

cosmética segura

TODO A LA VEZ

No debemos realizarnos todos los procedimientos al mismo tiempo. **Cada uno tiene unas indicaciones precisas.** Un procedimiento de dermatología cosmética mal indicado sólo llevaría a un empeoramiento de un problema ya existente. Su médico especialista es el más indicado para aconsejarle cuál es el mejor procedimiento para usted.

CUIDADOS

Habitualmente es necesaria la realización de cuidados después de la realización de cualquier procedimiento. En ocasiones, **son tratamientos que complementan a cada procedimiento**, en ocasiones es necesaria la aplicación de tratamientos regenerantes y otras veces es suficiente con evitar la exposición al sol. Los cuidados a seguir deben ser explicados por el médico.

COMPLEMENTOS

La realización de un procedimiento por sí sólo va a conseguir habitualmente los resultados esperados, pero **éstos se verán aumentados si complementamos la estética con la realización de ejercicio moderado de forma habitual y tenemos una dieta equilibrada.** La dieta y el ejercicio nos proporcionan salud y calidad de vida y es que la estética y la salud están cada vez más relacionados.



Servicios de Dermatología Cosmética y/o Cirugía Estética:

- Quirón Barcelona: 93 285 00 00
- Quirón Madrid: 902 15 10 16
- Quirón San Sebastián: 943 43 71 19 / 626 46 31 62
- Quirón Valencia: 96 339 04 00
- Quirón Zaragoza: 976 720 000
- Hospital de Día Quirón Zaragoza: 976 579 000

Premio “Favorito en la Red” para la Web de la Unidad Integral de Oncología

LA PÁGINA WEB DE LA UNIDAD INTEGRAL DE ONCOLOGÍA DE QUIRÓN MADRID HA SIDO GALARDONADA EN LA II EDICIÓN DE LOS PREMIOS “LOS FAVORITOS EN LA RED” QUE PROMUEVEN DIARIO MÉDICO Y CORREO FARMACÉUTICO Y QUE VALORA AQUELLAS INSTITUCIONES, EMPRESAS O COLECTIVOS QUE TRABAJAN POR EL DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN EN INTERNET.

El objetivo de estos premios es reconocer las páginas web que mejor representan al mundo científico y sanitario y que contribuyen con su tra-

bajo a que el sector sea un referente para el entorno digital español.

La web Unidad Integral de Oncología de Hospital Quirón Madrid, premiada en la subcategoría de médicos como la mejor web de la sanidad privada, se ha convertido en una importante herramienta de información y consulta multimedia para médicos y pacientes.

La página explica detalladamente el funcionamiento de la Unidad Integral de Oncología de Hospital Quirón Madrid, dividida en unidades multidisciplinarias de trabajo que,

respaldadas por unos servicios centrales y de apoyo, ofrecen una visión global y personalizada de cada caso. Todo ello por medio de pestañas que estructuran la información de una forma intuitiva, y que relacionan entre sí los distintos apartados, como Profesionales (que incluye la trayectoria de los especialistas que dirigen la Unidad), o Tecnología (que explica los medios tecnológicos del hospital, y su aplicación para cada caso). La página web www.quiron.es/madrid/oncologia es accesible bien a través de la página de Grupo Hospitalario Quirón (www.quiron.es), o por los principales buscadores. ■



Los hospitales Quirón refuerzan su valor con el reconocimiento de **calidad** de Aenor

GRUPO HOSPITALARIO QUIRÓN HA CONSEGUIDO EL CERTIFICADO DE AENOR DE GESTIÓN DE LA CALIDAD, ADAPTÁNDOSE A LA NORMATIVA ISO 9001, QUE ACREDITA EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS BASADAS EN LA CALIDAD Y LA MEJORA CONTINUA EN SUS HOSPITALES.

La obtención de esta calificación es fruto del intenso trabajo que Grupo Hospitalario Quirón viene desarrollando, desde 2004, para adaptarse a las exigencias de las auditorías realizadas por los expertos técnicos autorizados de AENOR. Estas auditorías han certificado la correcta aplicación de la norma ISO 9001 sobre el sistema que gestiona la totalidad de los servicios de los hospitales de Quirón, lo cual constituye un hecho diferencial, puesto que Quirón es el primer grupo hospitalario privado en conseguirlo.

La implantación de un sistema de gestión de la calidad en Quirón existe desde hace años. En 2004 consiguieron su certificado los hospitales de Bilbao (Centro de Reproducción Asistida), Valencia y Zaragoza; en 2005, el hospital de San Sebastián; en 2006, el hospital de Día de Zaragoza; y en 2008-2009, el de Madrid. En el hospital de Barcelona ya se está trabajando en este aspecto, con el objetivo de finalizar la planificación. Ahora ha sido AENOR la que ha reconocido, a todos estos hospitales, la ISO 9001, basada en la calidad y en la mejora continua.

Grupo Hospitalario Quirón seguirá apostando por la calidad y por obtener esta certificación en sus nuevos hospitales de Bilbao y Málaga, que próximamente abrirán sus puertas. ■



ER-0604/2009





ANGELINI

Prepara el Agua para lavar y desinfectar Frutas y Verduras



*Disfruta de todas
las propiedades
y de todo el sabor
de frutas y verduras*



AMUKINA

También de venta en Farmacias

UTILICE AMUKINA DE FORMA SEGURA. LEA LA ETIQUETA Y LA INFORMACIÓN ANTES DE USARLO

I Edición Quirón de Relatos Cortos

GRAN ÉXITO DE PARTICIPACIÓN EN ESTA I CONVOCATORIA DEL PREMIO QUIRÓN DE RELATOS CORTOS, PARA EL QUE SE RECIBIERON 318 ORIGINALES (aproximadamente un tercio de ellos por correo electrónico), de las más diversas procedencias, aunque principalmente de la Comunidad de Madrid (89), Aragón (74), Cataluña (37), C. Valenciana (27), País Vasco (22) y Andalucía (15). Entre los trabajos recibidos se encontraban ejemplares procedentes de países como Argentina, Italia y Alemania.

El jurado de este certamen, compuesto por Alicia Ibares Carrillo, delegada en Aragón de la Agencia Europa Press; Carmen Cordón, periodista y escritora, y por el Dr. Carlos Lumbreras, decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Europea de Madrid, y presidido por Pilar Muro, presidenta de Grupo Hospitalario Quirón, seleccionan al ganador del primer premio, que recibirá 1.000 euros, así como de cada uno de los dos accésit, que recibirán 500 euros. ■



Pilar Muro, premio ASTER 2009 a la Trayectoria Profesional



LA FIGURA DE PILAR MURO, PRESIDENTA DE GRUPO HOSPITALARIO QUIRÓN, fue reconocida en la tradicional graduación de los alumnos de ESIC, momento en el que se otorgan los premios ASTER y que, en esta ocasión, se han detenido en la Trayectoria Profesional de la también presidenta de la Fundación Quirón. ■

Quirón Madrid, referente en el arte y el deporte

QUIRÓN MADRID HA MOSTRADO EL INTERIOR DEL CUERPO HUMANO con la exposición "Arte desde dentro", celebrada en Pozuelo de Alarcón (Madrid), y ha sido hospital de referencia de la **I Edición Mutua Madrileña Madrid Open**, la cita más importante del circuito de tenis masculino y femenino que se celebra en nuestro país.

Arte y deporte, dos disciplinas muy saludables en las que Quirón Madrid está involucrado como muestran estos casos. ■



Antonio Lacy, en los Premios Ediciones Mayo 2009

EL DR. ANTONIO DE LACY, DIRECTOR DEL INSTITUTO QUIRÚRGICO DE HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA, ha sido distinguido en la XXII edición de los Premios Ediciones Mayo 2009 con el premio al "Mejor artículo español publicado en revista extranjera". ■





CUIDAMOS A NUESTROS MAYORES

RESIDENCIAS Y CENTROS DE DÍA PARA MAYORES MAPFRE QUAVITAE

ESTAMOS EN BADAJOZ, BARCELONA, BILBAO, MADRID, MARBELLA, OVIEDO, PALMA DE MALLORCA, SAN SEBASTIÁN, SANTIAGO DE COMPOSTELA, TOLEDO Y VALENCIA.

15^{*}%

DE DESCUENTO EN ESTANCIAS TEMPORALES

- REHABILITACIÓN
- POST-OPERATORIOS
- DESCANSO DE FAMILIARES Y CUIDADORES

www.mapfrequavitae.com

902 45 65 85

*Promoción válida hasta el 30/09/2009



 **MAPFRE** | QUAVITAE

Convenio para fomentar la Alimentación Inteligente en los artistas

EL INSTITUTO VALENCIANO DE MEDICINA DEL ARTE DE HOSPITAL QUIRÓN VALENCIA Y LA FUNDACIÓN JOSÉ NAVARRO PARA EL FOMENTO DE LA ALIMENTACIÓN INTELIGENTE, ENTIDAD VALENCIANA SIN ÁNIMO DE LUCRO QUE TRABAJA A FAVOR DE LA ALIMENTACIÓN VERDE, RESPONSABLE Y SALUDABLE, HA FIRMADO UN CONVENIO DE COLABORACIÓN DEDICADO AL ESTUDIO, LA PREVENCIÓN Y LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LOS ARTISTAS.

De esta forma, ambas organizaciones aunarán sus esfuerzos en favor de la salud de los artistas de todos los ámbitos, mediante la organización de charlas, conferencias y conciertos, la realización de trabajos de investigación y todo tipo de actividades que contribuyan a beneficiar la salud de los diferentes colectivos implicados.

El principal objetivo de este acuerdo es difundir la cultura de la Alimentación Inteligente y favorecer la sensibilización de los distintos niveles de la sociedad en esta materia. ■



Quirón Zaragoza participa en la “Semana Sin Humo”

HOSPITAL QUIRÓN ZARAGOZA HA PARTICIPADO UN AÑO MÁS EN LA “SEMANA SIN HUMO” Y EL “DÍA MUNDIAL SIN TABACO” QUE CONVOCA LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD.

Los pacientes que pasaron por el stand de Hospital Quirón Zaragoza pudieron medir sus niveles de alquitrán y nicotina en la sangre. La prueba se realizaba con un coxímetro, un innovador aparato que mide el CO₂ respirado, y que se utiliza como equipo de medición y referencia en los estudios clínicos sobre la deshabituación tabáquica. ■

I Reunión Científica de Oncología en Quirón Madrid

HOSPITAL QUIRÓN MADRID HA ACOGIDO LA I REUNIÓN CIENTÍFICA DE ONCOLOGÍA, EN LA QUE DESTACADOS EXPERTOS DEBATIERON EN TORNO AL CARCINOMA DE OVARIO.

Ponentes de gran prestigio nacional e internacional como John J. Kavanagh (Houston, USA), Arlan F. Fuller Jr. (Boston, USA), Clifford Wheelless

(Baltimore, USA), Agustín García Caballero (Los Ángeles, USA) o José Palacios Calvo (Sevilla), entre otros, debatieron sobre el diagnóstico, el tratamiento quirúrgico y el tratamiento anti-biótico en relación con el carcinoma de ovario. Todos subrayaron la importancia de realizar un tratamiento oncológico multidisciplinar como la clave para conseguir la supervivencia de los pacientes con este tipo de cáncer. ■



El agua de mar tratada según el protocolo original de René Quinton contiene todos los minerales necesarios para el buen funcionamiento y regeneración de nuestras células, y gracias a la biodisponibilidad iónica de sus elementos, consigue reponer cualquier carencia de minerales. Nuestro organismo, se va mermando por distintas causas: deshidratación, enfermedades, contaminación, carencias nutricionales. Para la restitución rápida y natural de la composición celular, el agua de mar bebible devuelve al sistema celular su equilibrio y vitalidad, regenerándolo.



agua de mar, agua de salud

La similitud nuestros líquidos orgánicos y el agua de mar permite una regeneración celular completa. La ingesta de agua de mar consigue equilibrar el organismo, regenerando las células y devolviéndolas su vitalidad.

Cuanto más estudiamos el océano más entendemos su papel fundamental a la hora de conducir nuestra evolución. En 1905 René Quinton sentó las bases de sus leyes de constancia osmótica y marina –la idea de que los océanos de la tierra mantienen un estado elemental de equilibrio conocido como «constancia marina». Gracias a muchos años de investigación consiguió demostrar que nuestros fluidos internos obedecían a las mismas leyes. Sus leyes pueden resumirse mejor en esta profunda revelación: «Somos un verdadero acuario marino vivo».

Desde que se originó la vida en los océanos, nuestra biología interna depende completamente de los ratios de sales minerales que se encuentran en los océanos. Sin embargo, vivir de lo que la tierra nos da ya no proporciona la materia prima necesaria para mantener nuestro «océano interno». Desde un punto de vista estrictamente nutricional, el terreno biológico de nuestro organismo bloqueado se encuentra «privado de alimentos».

El agua de mar es beneficiosa en su estado «vivo»

«El todo no es igual a la suma de las partes»-Göethe. Mediante su investigación, René Quinton demostró que: (1) el agua de mar no podía ser recogido de manera arbitraria; (2) que el plasma marino era clínicamente superior al agua de mar; y (3) que el plasma marino debía conservarse «vivo» en agua de mar, base donde se disuelve.

El agua es el solvente universal, molecular y energético por excelencia; no «olvida» la información cuando ésta se disuelve en ella. Los minerales, compuestos orgánicos y material genético almacenado en el plasma marino forman una matriz de información biológica que puede hacernos evolucionar de manera inteligente.

No conservar un medio interno o terreno biológico óptimo es grave para la conservación de la salud. Para mantener la salud del cuerpo, la homeostasis ha de mantenerse constantemente. Un terreno orgánico sano es la clave de la salud y la belleza, y a la inversa; las enfermedades se desarrollan en un terreno degradado y bloqueado. Ligado a la mayoría de las enfermedades hay un cuadro de desequilibrio del terreno.

En base a estos principios, y siguiendo con las investigaciones de René Quinton, los Laboratorios Quinton ponen a su disposición una gama completa de productos farmacéuticos elaborados con agua de mar, todos ellos se pueden adquirir en Farmacias y Parafarmacias.

Francisco Javier Coll Sánchez.
Director general de Laboratorios Quinton

Laboratorios Quinton



Imagen del
Balneario
Sicilia, en
Zaragoza.

El abc de la terapia del AGUA

Por Miguel Ángel García. Fotos cedidas por ANBAR y Balneario Sicilia

EL AGUA se encauza y almacena gracias a pueblos como árabes, griegos o romanos en bellas palabras cuya sonoridad completa la musicalidad de su propio manar: alfaque, acueducto, alfaida, ánfora. La A, el inicio del alfabeto, la llave de la vida, ya se encarga por sí misma de coser al diccionario un abanico de términos que invitan al baile, que salpican de matices los efectos curativos del líquido elemento, antes de que la B cree la necesidad y nos pida de BEBER o BAÑAR. ¿Pero por qué suena tan bien todo lo relacionado con el agua? ¿Será porque es una de las escasísimas cosas que toda la humanidad conviene que hay que cuidar? Misterios aparte, veamos algunos de los casos que inspiran esta afirmación: desde la explosión, fugaz como un brindis en una noche de verano, que propone la palabra SPÁ, al cortocircuito que genera el

Como terapia, puro placer, curiosidad, turismo... Sea cual sea la causa que incita a los cada vez más numerosos clientes de los balnearios, lo cierto es que el termalismo está viviendo una suerte de Edad de Oro. Con sus más de 2.000 años de antigüedad, esta terapia está más viva que nunca, y abriéndose a nuevas posibilidades.

“En España existen más de 2.000 manantiales con aguas minero-medicinales.

término JAKUZZI, la escalera que levanta en el paladar la TALASOTERAPIA a la placidez de otros vocablos más asentados en nuestras raíces como TERMA o BALNEARIO.

El agua se bebe y también –de eso se encarga la C- CURA. Esto es algo que sabían y explotaban las culturas clásicas y que ahora, en nuestra era, recogen numerosos estudios que revelan **que las características de diversos minerales, disueltos en ella, favorecen la curación o la mejoría de diferentes enfermedades.**

Son muchos los términos, como hemos visto, que rodean al agua, que amplían su uso y, también, nos hacen dudar. Porque no es lo mismo el mencionado jakuzzi (una empresa californiana de hidromasajes), que un spá (un establecimiento de ocio y salud, donde se utilizan terapias con agua, sin el uso de aguas medicina-

No son exclusivamente para enfermos, sino también para gente joven y sana.

les), que la talasoterapia (terapia con agua de mar) o un balneario.

Nos vamos a detener en este último término, en las posibilidades que ofrece a quienes buscan AGUA, BEBER/BAÑAR y CURAR en los balnearios (también conocidos como estaciones termales), unas instalaciones donde se utilizan terapias con agua, pero con la particularidad de que esas aguas son minero-medicinales y han sido declaradas de utilidad pública. Es decir, **aguas cuyas propiedades tienen un valor terapéutico gracias a elementos como el cobalto, boro, yodo, titanio, cobre, estaño, cinc, manganeso, circonio y otros, que puede tener una notable acción sobre las células del organismo.** Una acción que, además, varía en función de factores como la energía radiante, los gases disueltos, la presión, la temperatura y muchos otros que juegan un papel importante en el valor del agua mineral.

Los más de 2.000 años de antigüedad del termalismo no pesan en sus espaldas, pues se trata de terapias plenamente vigentes que coinciden con el creciente reencuentro con la naturaleza que experimenta la sociedad. Así, el centenar de estaciones termales que existen en nuestro país -80 con alojamiento- aprovechan la gran riqueza minero-medicinal de

nuestros manantiales y contribuyen a la mejora o curación de ciertas enfermedades, especialmente afecciones crónicas del aparato locomotor, respiratorio y digestivo, a través de distintas técnicas. Como señala Jorge Berdún, del Balneario Sicilia Serón, en Zaragoza, “el agua puede administrarse bebida (vía digestiva), en baño (vía tópica) o en inhalación (vía atmósferica). No todas las aguas minero-medicinales se pueden beber, sólo son útiles las oligometálicas (de baja mineralización) diuréticas, las sulfatadas y las ferruginosas. Nuestras aguas se pueden beber y son útiles para tratar problemas de riñón y vías urinarias así como para hacer una cura de limpieza, favoreciendo la eliminación de sustancias de desecho. En inhalatoria, las aguas son útiles para tratar problemas respiratorios, tanto de vías altas (faringitis, sinusitis, rinitis, catarros de repetición,...) como de vías bajas (bronquitis, problemas asmáticos,...). Y en vía tópica (baños, chorros, duchas, piscina,...), las aguas minero-medicinales se usan fundamentalmente para problemas reumáticos (artrosis, artritis, dolores musculares,...), relax, activar la circulación sanguínea y para la piel”.

Las estaciones termales ofrecen un buen complemento -nunca pueden ser sustitutivas- de la medicina ▶



Espacio termal activo.

► tradicional, a la que además de propiedades terapéuticas añaden aspectos turísticos y sociales. El uso de las aguas se está extendiendo en lo que podría denominarse, como se nos afirma desde la Asociación Nacional de Balnearios (ANBAL), una segunda Edad de Oro del termalismo en España, con una amplia oferta de lugares que no son exclusivamente para enfermos, sino también para gente joven y sana. "Los balnearios han tenido una fuerte expansión en los últimos años -señala Jorge Berdún-. **Actualmente muchos nos hemos modernizado para poder atender a todo tipo de clientes. Se intenta dar un buen servicio tanto a las personas mayores que tienen limitaciones físicas, como a aquellas personas que vienen a recuperarse y 'cargar pilas'** después de haber sufrido alguna intervención quirúrgica o problema de salud, como a las personas jóvenes que vienen a relajarse. El cliente actual viene buscando relax a la vez que cuidar su cuerpo en un sitio tranquilo pero con posibilidades de realizar actividades".

Quizá sea un buen momento de probarlo. Si tiene algún problema de salud infórmese de los balnearios cuyas aguas ofrecen una terapia adecuada. Y, si es por puro placer, busque aquel que le aporta aquello que mejor satisface sus necesidades. Seguro que encuentra el más adecuado. ■

DICCIONARIO DE MANO DEL BALNEARIO

AEROSOL: aplicaciones inhalatorias de Agua Minero-Medicinal, mediante aparatos especiales que producen partículas de vapor finísimas.

BAÑO: es la técnica que consiste en la inmersión en el Agua Minero-Medicinal durante un tiempo y temperatura determinados.

BAÑO DE BURBUJAS: inmersión en una bañera con Agua Minero-Medicinal, a la que se añade aire a presión.

BAÑO DE HIDROMASAJE: técnica de baño que consiste en añadir Agua a presión con el fin de dar movimiento al Agua Minero-Medicinal para que actúe como masaje.

CHORRO A PRESIÓN: aplicación del Agua Minero-Medicinal de forma manual con más o menos presión y continuidad.

CURA HIDROPÍNICA: consiste en la ingestión oral de Agua Minero-Medicinal a un tiempo y ritmo determinados por el médico, con efectos terapéuticos.

DUCHA CIRCULAR: aplicación del Agua Minero-Medicinal a baja presión con salida por múltiples orificios.

DUCHA ESCOCESA: aplicación del Agua Minero-Medicinal alternando caliente y fría.

DUCHA VICHY: masaje combinado seco y bajo Agua Minero-Medicinal.

ESTUFA DE VAPOR: sala de vapor húmedo.

HIDROLOGÍA MÉDICA: es la Ciencia que estudia las acciones de las Aguas sobre el organismo y su aplicación con fines terapéuticos.

INHALACIONES: técnica inhalatoria de vapor y agua termal (vías respiratorias bajas).

LODOS: barro que se forman al mezclar tierra con el Agua Minero-Medicinal.

MANILUVIOS: baño de las manos y parte de los brazos.

MASAJE MANUAL: consiste en practicar fricciones o presiones sobre el cuerpo con las manos.

NEBULIZACIONES: inhalaciones de gota gruesa.

PARAFANGOS: es la mezcla de fangos o lodos con parafina para aplicaciones en una o varias partes del organismo.

PEDILUVIOS: baño de los pies y parte de las piernas.

PULVERIZACIONES: técnica inhalatoria de vapor y agua termal (vía respiratorias altas).

SAUNA: calor seco en cabina.

VAPORARIO: producción de vapor que se aplica al cuerpo humano con fines terapéuticos.

Extraído de la página web de la Asociación Nacional de Balnearios (ANBAL): www.anbal.es



Cada centímetro de un recién nacido es valioso



FUTURE HEALTH
BANCO DE CÉLULAS MADRE

¿POR QUÉ CONFIAR EN FUTURE HEALTH?

Razones Científicas FUTURE HEALTH

- Ponemos a su alcance y al de su familia las técnicas médicas más avanzadas del presente y del futuro, mediante la conservación de la sangre del cordón umbilical de su hijo.
- 100% compatible con el bebé: Encontrar una muestra de médula ósea adecuada en bancos públicos puede resultar muy difícil en familias de diferente razas o en los casos de fertilización in vitro con donante de óvulo o espermatozoides.

Razones Tecnológicas FUTURE HEALTH

- Contratación directa con el banco.
- KIT homologado por la Human Tissue Authority (HTA).
- Muestra en contenedor a prueba de presión e instrucciones IATA específicas validadas por la HTA.
- Bolsa específica para sangre de cordón umbilical.
- Fraccionamos la sangre recibida que da un rendimiento del 95% de la muestra.
- Almacenamiento en cuatro tanques para asegurar al máximo la preservación.

PRIMER BANCO FAMILIAR PRIVADO DE SANGRE DE CORDÓN ACREDITADO COMO BANCO DE TEJIDOS HUMANOS EN EL REINO UNIDO (MHRA).

9 0 2 1 6 6 2 6 6
www.futurehealth.es



“ Quirón
Barcelona
expone
obras de
Daniel
García
Sarabia
y Roser
Lanaspa.



escultora Roser Häfliger-Lanaspa se han expuesto en el hall de Quirón Barcelona para deleitar y sorprender a los visitantes.

Naturaleza y sensibilidad

“Colores Naturales” es el nombre de la exposición del fotógrafo Daniel García Sarabia, que tiene como hilo conductor la naturaleza y sus estados en diferentes espacios de tiempo y lugar. Lugares tan lejanos como Senegal o Japón, o tan cercanos como Barcelona o el Empordà han sido el escenario de las 14 fotografías que componían la muestra.

Fotografía y naturaleza, escultura y sensibilidad. Éstos son los cuatro conceptos que definen las dos exposiciones que se han exhibido recientemente en las instalaciones de Quirón Barcelona.

Daniel García Sarabia y Roser Lanaspa, dos artistas de disciplinas artísticas muy diferentes que han mostrado sus obras en un mismo espacio.

Fotografía y escultura se dieron cita recientemente en las instalaciones de Quirón Barcelona. Las obras del fotógrafo Daniel García Sarabia y la

Por su parte, **Roser Häfliger-Lanaspa ha querido romper el tabú sobre el cáncer de mama y según sus propias palabras establecer un diálogo sin palabras con el mundo a través de sus esculturas.** Un total de 29 esculturas de bronce que la artista ha querido dedicar a todas la personas que en algún momento de su vida han tenido que convivir con el cáncer, enfermedad que ella misma superó y que da nombre a la exposición. ■



Fotografía y escultura se dieron cita recientemente en las instalaciones de Quirón Barcelona.





Oír bien cuesta muy poco
Escotar bé costa molt poc

AudioFactory

Si no queda satisfecho le devolvemos su dinero.

FINANCIACIÓN*
POR MENOS DE **1€** AL DIA

TARIFAS AUDIFONOS*

 Audifono BASIC	 Audifono COMFORT	 Audifono CLUB	 Audifono PRIORITY
375€	430€	535€	640€

*IVA no incluido. TARIFA 2009. Consulte condiciones de financiación en nuestro centro auditivo.





- Siempre precios bajos.
- Audifonos digitales de última generación.
- Diagnóstico auditivo gratuito.
- Profesionales con amplia experiencia.
- Equipamiento de vanguardia.



300m² Con las últimas tecnologías, ubicados en el área más comercial de Barcelona.

Avda. Diagonal 400 (BCN)
Tif.: 93 457 60 43

 Verdaguer (L4 y L5)
 Líneas de autobús: 6, 15, 33 y 34

www.audio-factory.es



En este número, el jefe de cocina de Grupo Hospitalario Quirón, Olivier Carbonel, nos abre el apetito con unas verduritas ligeras pero sabrosas que dan paso a un exquisito solomillo albardado con bacon que hará las veces de plato principal. Ponemos fin a este almuerzo con un gratén de brevas y frambuesas que endulzarán el paladar.

Parrillada de y solomillo al

Parrillada de verduras



INGREDIENTES (para 4 personas):

- 1 berenjena.
- 1 calabacín.
- 1 pimiento rojo.
- 4 tomates medianos.
- 8 espárragos verdes.
- Aceite de oliva.
- Flor de sal.

ELABORACIÓN:

- Cortar las verduras en rodajas de un centímetro de grosor.
- En una sartén con un poco de aceite caliente cocinar las verduras (a excepción del tomate) buscando el punto de cada una.
- Asar en el horno el tomate (180°, unos diez minutos).

EMPLATADO:

- Disponer las verduras sobre el plato buscando una armonía.
- Aliñar con un chorro de aceite y un poco de flor de sal.



Solomillo albardado con beicon y salsa romescu

verduras bardado



INGREDIENTES (4 raciones):

PARA LA CARNE:

- 1 solomillo de cerdo de unos 600 gramos.
- Tiras de bacon (8).

PARA EL ROMESCU:

- Medio kilo de tomates (aproximadamente).
- 100 gramos de almendra cruda entera.

ELABORACIÓN:

CARNE:

- En una sartén, con un chorrito de aceite, colorear el solomillo entero.
- Cortar el solomillo en ocho medallones.
- Albardarlos con el bacon.
- Asar el solomillo en el horno (unos doce minutos a 170°).
- Al tiempo que se asa la carne, se pone la patata, que dejaremos unos 40 minutos.

EMPLATADO:

- Disponer los medallones de solomillo, con un poco de salsa romesco y cuartos de patatas asadas.

- 80 gramos de carne de pimiento choricero.
- Una cabeza de ajo.
- 2 dl. de aceite de oliva.
- 1 chorrito de vinagre de Jerez.
- Sal.

PARA LA GUARNICIÓN:

- Cuatro patatas asadas cortadas en cuartos.

ROMESCU:

- Se asan los tomates y la cabeza de ajo entera dentro de papel de plata (160 °, 30 minutos).
- En una cacerola, freír las almendras hasta que se doren.
- Pasar por el pasapuré los tomates y las almendras.
- Añadir la pulpa del ajo asado, la carne de pimiento choricero y aliñar con el aceite de almendra, el vinagre de Jerez y un poco de sal.
- Dejar enfriar (les preferible cocinarla en la víspera).



INGREDIENTES (para 4 personas):

- 2 bandejas de frambuesas.
- 4 brevas.
- 4 huevos.
- 2 dl. de cava.
- 150 gramos de azúcar.

MODO DE HACER:

SABAYÓN:

- Emulsionar a fuego suave las cuatros yemas de huevo, el azúcar y el cava al punto de que tenga cuerpo pero no esté cuajado.

FRUTA:

- Disponer en un plato la breva cortada y las frambuesas, napar con el sabayón y gratinar en el horno en posición grill unos tres o cuatro minutos.
- Servir.
- Se puede acompañar con helado de yogur.



Gratén de brevas y frambuesas al cava



www.quiron.es

Nuestro proyecto empieza **contigo**

GRUPO HOSPITALARIO QUIRÓN, compañía líder del sector sanitario privado, inicia los procesos de selección de personal con motivo de la apertura, en el último trimestre de 2009, de sus dos nuevos hospitales generales en Málaga y Vizcaya.

Ambos centros contarán con todas las especialidades médicas y aspiran a convertirse en hospitales de referencia en su comunidad autónoma. Para ello, Grupo Hospitalario Quirón contará con el mejor equipo de profesionales: las manos expertas de más de 300 personas en cada centro proporcionarán salud y bienestar a nuestros pacientes.

Trabaja con nosotros

Si eres una persona ambiciosa, proactiva y posees una clara vocación de atención al paciente, envíanos tu currículum para participar en el proceso de selección del equipo humano del proyecto de crecimiento de Grupo Hospitalario Quirón.

** Se garantiza confidencialidad absoluta en todos los procesos de selección.*

QUIRÓN
GRUPO HOSPITALARIO

Manos expertas



Quirón Málaga

seleccion.mlg@quiron.es



Quirón Vizcaya

seleccion.viz@quiron.es





Recapte

LA HUERTA DE CASA

La opción inteligente para la gente sana

Pide información 973 79 13 91
www.recapte.com

Si realmente deseas una dieta para tu familia, nosotros cultivamos la huerta y te llevamos semanalmente a tu casa las frutas y hortalizas frescas, libres de químicos, plaguicidas y hormonas y con toda la fuerza de su sabor.

A partir de 120 €
 4 cajas
 (1 por semana)

A partir de 1.330 €
 52 cajas (año)

(transporte incluido)

Sociedades Médicas Colaboradoras con GHQ

COMPAÑÍAS HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • ADESLAS • AEGON SALUD • AENA • AGRUPACIO MUTUA DEL COMERC • ALIANÇA • ALLIANZ - RAS SEGUROS Y REASEGUROS, S.A. • AME ASISTENCIA MEDICA ESPAÑOLA S.A. • ANTARES S.A. • ARESA • ASEPEYO • ASISA • AXA WINTERTHUR SALUD S.A. DE SEGUROS • BARCELONA CENTRO MEDICO • C.A.R.S.A.- HOSPITAL SAGRAT COR • CAIXA ANDORRANA DE SEGRESTAT SOCIAL • CASER GRUPO ASEGURADOR - CASER | <ul style="list-style-type: none"> • SALUDCIGNA INSURANCE COMPANY • CLINICA CISNE SEGUROS, S.A. • CONSORCI SANITARI ALT PENEDES • CORP. DE SALUT DEL MARESME I LA SELVA • DKV SEGUROS, S.A.E. • EGARSAT MUTUA DE ACCIDENTES • ENDESA DISTRIBUCIÓN ELECTRICA • EURO-CENTER, S.A. • FIATC - MUTUA DE SEGUROS GENERALES • FIATC CLINICA FUNDACIÓ • FIATC SEGUROS -TRAFICO • FONTSALUD - MUTUA PREVISORA BARCELONA • FREMAP MATEPSS. • FUNDACIO VALL D'HEBRON • GROUPAMA SEGUROS • GROUPAMA SEGUROS - TRAFICOGRUPO • VITALICIO (SALUD) | <ul style="list-style-type: none"> • HDI INTERNATIONAL • HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS • HERMANDAD SERVICIOS CORPORATIVOS (HNA-S.C.) • IBERIA LINEAS AEREAS • IBERMUTUAMUR MATEPSS. • IBERO ASISTENCIA S.A. • INSTITUT CATALA DE LA SALUT • INTER PARTNER ASSISTANCE ESPAÑA, S.A. • LA ESTRELLA SEGUROS • LA FRATERNIDAD - MUPRESPA • MAPFRE ASISTENCIA • MAPFRE CAJA SALUD, S.A. • MAPFRE SEGUROS GENERALES • MAZ • MEDYTEC SALUD • MONDIAL ASSISTANCE MONTEPIO DE GIRONA • MUPA | <ul style="list-style-type: none"> • MUTUA GALLEGA DE A.T. MATEPSS. • MUTUA GENERAL CATALUNYA • MUTUA GENERAL DE SEGUROS • MUTUA MANRESANA • MUTUA MONTAÑESA • MUTUA REDDIS MATT • MUTUA TINERFEÑA • MUTUAL MIDAT CYCLOPS MATEPSS • MUTUAL FUTBOLISTAS ESPAÑOLES • PREVISORA ESPAÑOLA DE ESPECIAL. SEGUROS • PREVISORA GENERAL • SABADELL ASSEGUADORA • SABADELL MUTUAL M.P.S • SANITAS • SEGUROS CATALUÑA, S.A. • SERSANET • SERVICIOS DKV S.A. • VITAL SEGURO S.A. • ZURICH SEGUROS |
|--|---|--|--|

COMPAÑÍAS CENTRO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA QUIRÓN BILBAO

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • AEGON SALUD • ALIANZA MEDICA • ARESA • ASISER | <ul style="list-style-type: none"> • ASISA • AXA-WINTERTHUR • CIGNA • DKV | <ul style="list-style-type: none"> • HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS • IGUALATORIO MEDICO QUIRURGICO | <ul style="list-style-type: none"> • LAGUN-ARO • MAPFRE FAMILIAR • SANITAS • VITALICIO SEGUROS |
|--|---|--|--|

COMPAÑÍAS HOSPITAL QUIRÓN MADRID

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • ADESLAS • AEGON • AGRUPACIÓN MUTUA • ALLIANZ • ANTARES • ARESA • ASEPEYO • ASISA • ASOCIACIÓN EUROPEA DE SEGUROS • ASOCIACIÓN DE LA PRENSA | <ul style="list-style-type: none"> • AXA WINTERTHUR • CASER • CIGNA • CISNE • COLABORADORA BANESTO • COLABORADORA SANTANDER • COLEGIO DE ABOGADOS • DKV • LA ESTRELLA - VITALICIO • FEDERACIÓN MÉDICA DE SEGUROS • FILANTRÓPICA | <ul style="list-style-type: none"> • FREMAP • GROUPAMA • IBERMUTUA • LINEA DIRECTA • MAPFRE • MAPFRE SEGUROS GENERALES • MEDIAFIATC • MUTUALIDAD GENERAL DE ADUANAS • MUTUALIDAD GENERAL DEPORTIVA | <ul style="list-style-type: none"> • RTVE • SERSANET • SANITAS (DIAGNÓSTICO POR IMAGEN, MEDICINA NUCLEAR Y ONCOLOGÍA) • SOS INTERNATIONAL • SOS TRICARE • UNIÓN MADRILEÑA • U.P.A.M COMUNIDAD DE MADRID • VANBREDA INTERNATIONAL |
|---|--|---|--|

COMPAÑÍAS HOSPITAL QUIRÓN SAN SEBASTIÁN

- ACERALIA
- ADESLAS
- AEGON SALUD
- ALGEPOSA
- ALIANZA MEDICA
- ALLIANZ SALUD
- ALLIANZ SEGUROS
- ANTARES
- ARESA
- ASPALGI
- ASEPEYO
- ASISA
- A.TRAUMAT. Y ORTOP. DEP.
- AYUNTAMIENTO SS
- AXA SEGUROS
- AZKARAN
- BELLOTA HERRAMIENTAS
- C.A.F.
- CAHISPA SEGUROS
- CANAL SALUD 24
- CAPISA
- CATALANA OCCIDENTE
- CENTRO DR. OCHOA
- CIGNA INSURANCE COMPANY
- CONSORCIO COMP. SEG.
- COOPERATIVA DE TRANSPOR
- DIRECT SEGUROS
- DKV SALUD
- DKV SERVICIOS
- EUROMUTUA
- FIATC SEGUROS
- FIMAC
- F.P.C.
- FREMAP
- GLOBAL CARD
- GROUPAMA SEGUROS
- GRUPO VITALICIO
- HDI INTERNACIONAL
- HERM. NAC. ARQ.
- HELVETIA SEGUROS
- IBERDROLA
- IBERMUTUAMUR
- IMQ
- INTER PARTNER ASSISTANCE
- I-PRE-SA
- KIROLBIDEA, S.L.
- LA ESTRELLA
- LA FRATERNIDAD
- LAGUN ARO EPSV
- LAGUN-ARO SEGUROS
- LAVALCOR S.L.
- LIBERTY SEGUROS
- LINEA DIRECTA
- MAZ
- MAPFRE CAJA SALUD
- MAPFRE INDUSTRIAL
- MAPFRE TRAFICO
- MAPFRE SEG. GRALES
- MONDIAL ASSISTANCE
- MONTEPIO SAN CRISTOBAL
- MUFACE
- MULTIASISTENCIA
- MUNAT SEGUROS
- MUT. FUNCIONARIOS (DIPU.)
- MUTUAL CYCLOPS MIDAT
- MUTUA GALLEGA DE ACCID.
- MUTUA GENERAL DEPORTIVA
- MUTUA GRAL DE SEGUROS
- MUTUALIA
- MUTUA MADRILEÑA AUTOM
- MUTUA UNIVERSAL
- OBISPADO SS
- OCASO
- PONT GROUP (ARAG)
- QUIRÓN BILBAO
- REAL SOCIEDAD
- RENFE
- SANITAS
- SANITAS DIVERSIFICACIÓN
- SAT
- SEGUROS AMA
- SEGUROS BILBAO
- SEGUROS CASER
- SEGUROS GENESIS
- SEGUROS LEPANTO
- SEGUROS MERCURIO
- SEGUROS REALE
- SURNE
- UMIVALE
- UNION DE MUTUAS
- WILLIS IBERIA
- WINTERTHUR SEG. GENERALES
- WINTERTHUR SALUD
- VICTORIO LUZURIAGA
- ZURICH

COMPAÑÍAS HOSPITAL QUIRÓN VALENCIA

- ADESLAS
- AEGON SEGUROS
- AGRUPACION CLINICA
- AGRUPACION MUTUA
- AGRUPACION MUTUAL ASEGURADORA
- AIG EUROPE
- ALIANZA MEDICA
- ALICO ESPAÑA
- ALLIANZ-RAS
- ANTARES
- 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
- AVIVA VIDA Y PENSIONES
- AXA - WINTERTUR SEGUROS
- AXA AURORA IBERICA S.A. DE SEGUROS Y REASEGURADOS
- AZKARAN -DIVISION SALUDBANCO
- VITALICIO DE ESPAÑA
- BANKINTER
- BARCLAYS VIDA Y PENSIONES
- BUPA
- CAJA DE SEGUROS REUNIDOS S.A.
- CASER GRUPO ASEGURADOR - CASER SALUD
- CIGNA INSURANCE CIA.
- CISNE SEGUROS, S.A.
- COMPAÑIA EUROPEA DE SEGUROS, S.A.
- CONVASAL
- CORIS
- DIRECT SEGUROS
- DKV SEGUROS
- EL PERPETUO SOCORRO S.A. DE SEGUROS
- ERGO VIDA, S.A.
- ESPAÑA, S.A. CIA. NACIONAL DE SEGUROS
- EURO CROSS INTERNATIONAL
- EURO INSURANCES LIMITED
- EUROMUTUA
- EUROP ASSITANCE SERVICIOS, S.A.
- FIATC - MUTUA DE SEGUROS GENERALES
- FIMAC
- FRATERNIDAD-MUPRESA
- FREMAP
- GENERALI
- GENESIS AUTO
- GES SEGUROS Y REASEGUROS, S.A.
- GROUPAMA SEGUROS
- GRUPAC
- HELVETIA PREVISION
- HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS
- HTH WORLDWINDE
- IBERDROLA, S.A.
- IBERIA SEGUROS
- IBERMUTUAMUR
- IBERO ASISTENCIA S.A.
- IGUALATORIO MEDICO-QUIRURGICO
- IMA IBERICA
- INSTITUTO SOCIAL DE LA MARINA
- INTER PARTNER ASSISTANCE ESPAÑA, S.A.
- INTERNACIONAL MEDICAL SERVICE GROUP. S.A.
- ISFAS
- LA ESTRELLA
- LA BOREAL MEDICA DE SEGUROS S.A.
- LABORSERVIS, S.A
- LAGUN-ARO E.P.S.V.
- LEPANTO SEGUROS
- LIBERTY INSURANCE GROPP, S.A.
- LINEA DIRECTA ASEGURADORA, 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 PREVENCION S.L.
- MAPFRE VIDA, S.A.
- MC MUTUAL
- MERCURIO
- METROPOLIS, S.A.
- MONDIAL ASSISTANCE SEGUROS Y REASEGUROS SAD. A UN.
- MUFACE
- 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
- MUTUA MONTAÑESA
- MUTUA NAVARRA
- MUTUA PREVISORA
- MUTUA UNIVERSAL
- MUTUA VALENCIANA AUTOMOVILISTA
- MUTUA VALENCIANA DE PREVISION SOCIAL

COMPAÑÍAS HOSPITAL QUIRÓN VALENCIA (continuación)

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • MUTUA VIZCAYA INDUSTRIAL • MUTUAL CYCLOPS • MUTUALIA • 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. | <ul style="list-style-type: none"> • 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 • RACE ASISTENCIA • REALE AUTOS Y SEG. GRLES., S.A. • REALE VIDA • REDDIS UNION MUTUAL • REGAL INSURANCE CLUB • REMED, S.L. | <ul style="list-style-type: none"> • RENFE OPERADORA (GABINETE SANITARIO) • RGA SEGUROS • 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. • SESCOAM (SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA LA MANCHA) • SOCIEDAD DE PREVENCIÓN DE IBERMUTUAMUR, S.L.U. | <ul style="list-style-type: none"> • SOS ASSISTANCE ESPAÑA, S.A. • SOS INTERNATIONAL • SWISS LIFE (ESPAÑA), S.A. • TELEFONICA • UMAS MUTUA DE SEGUROS • UMIVALE • UNION ALCOYANA • UNION DE MUTUAS • UNION MADRILEÑA • UNION MUSEBA IBESVICO • VIDACAIXA • VITAL SEGUROS S.A • WINTERTHUR • WORLDWIDE TRAVELLERS ASSISTANCE |
|--|---|--|---|

COMPAÑÍAS HOSPITAL QUIRÓN ZARAGOZA

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • AEGON SALUD • AGRUPACION BANPYME SEGUROS VIDA Y SALUD • AGRUPACION MUTUA • AGRUPACION MUTUA (ACCIDENTES) • ALLIANZ -RAS SEGUROS Y REASEGUROS, S.A. • AMSYR (AGRUP. MUTUA DE SEGUROS Y REASEG, S.A.) • ANTARES, S.A. • ARESA • ASEPEYO • ASISA • ASISTENCIA MEDICO UNIVERSAL DE SEGUROS • ASSIST-CARD INTERNACIONAL • AXA AURORA IBERICA • CASER CIA. DE SEGUROS Y REASEGUROS • CANAL SALUD 24 • CIA DE SEGUROS ADESLAS • CELTA ASSISTANCE • CIGNA | <ul style="list-style-type: none"> • CISNE ASEGURADORA • COMPAÑIA EUROPEA DE SEGUROS, S.A. • DENTYCARD • DIRECT SEGUROS • DKV ACCIDENTES • DKV LOGROÑO • DKV SEGUROS • EGARSAT MATEPSS nº 276 • EUROMUTUA • FIATC-MUTUA DE SEGUROS GENERALES • FRATERNIDAD-MUPRESPA • FREMAP MUT.AT-EP.SS-61 • GENERALLI SALUD (LA ESTRELLA) • GENERALLI SALUD (VITALICIO) • GROUPAMA SEGUROS • HELVETIA CVN SEGUROS • HELVETIA PREVISION • HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS • HNA, S.C. • IBERMUTUAMUR | <ul style="list-style-type: none"> • INTER PARTNER ASSISTANCE ESPAÑA, S.A. • LA ESTRELLA C-OPERAT. Y DE SERV • LABOREAL MEDICA DE SEGUROS, S.A. • LIBERTY SEGUROS, COMPAÑIAS DE SEGUROS Y REASEGUROS • LINEA DIRECTA ASEGURADORA, S.A. • MAPFRE FAMILIAR • MAPFRE VIDA • MAPFRE ASISTENCIA • MULTIASISTENCIA, S.A. • MUNAT INDIVIDUAL • MUTUA GALLEGA • MUTUA GENERAL DE SEGUROS • MUTUAL MIDAT CYCLOPS • MUTUA MONTAÑESA • MUTUA NAVARRA • MUTUA PELAYO • MUTUA UNIVERSAL • MUTUA VALENCIANA AUTOMOVILISTA | <ul style="list-style-type: none"> • MUTUALIA • MUTUA DE LEVANTE • MUTASPORT • OCASO • RACE ASISTENCIA • REALE VIDA • REALE AUTOS Y SEG GENERALES • REGAL INSURANCE CLUB • SABADELL ASEGURADORA • SANITAS • SEGUROS CATALANA OCCIDENTE • SERSANET • SOS ASSISTANCE ESPAÑA, S.A. • U.M.A.S. • UMIVALE MUTUA DE ACCIDENTES DE TRABAJO Y ENFERMERIA • UNION DE MUTUAS M.AT.E.P.S.267 • UNION MEDICA LA FUENCISLA • VIDACAXA • WINTHERTUR SALUD • WINTHERTUR SEGUROS • ZURICH |
|---|--|---|--|

COMPAÑÍAS HOSPITAL DE DÍA QUIRÓN ZARAGOZA

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • AEGON SALUD • ANTARES, S.A. • ASEPEYO • ASISA • ASISTENCIA MEDICO UNIVERSAL DE SEGUROS • CASER CIA. DE SEGUROS Y REASEGUROS • CIA DE SEGUROS ADESLAS • CIGNA | <ul style="list-style-type: none"> • DENTYCARD • DKV SERVICIOS • DKV SEGUROS • EUROMUTUA • FIATC-MUTUA DE SEGUROS GENERALES • FRATERNIDAD-MUPRESPA • FREMAP MUT.AT-EP.SS-61 • GENERALLI SALUD (LA ESTRELLA) • GENERALLI SALUD (VITALICIO) | <ul style="list-style-type: none"> • GROUPAMA SEGUROS • HERMANDAD NACIONAL DE ARQUITECTOS • HNA, S.C. • IBERMUTUAMUR • INTER PARTNER ASSISTANCE ESPAÑA, S.A. • LA ESTRELLA C-OPERAT. Y DE SERV. • LIBERTY SEGUROS, COMPAÑIAS DE SEGUROS Y REASEGUROS | <ul style="list-style-type: none"> • MAPFRE FAMILIAR • SERSANET • SANITAS • SANITAS DIVERSIFICACION • UNION MEDICA LA FUENCISLA • VIDACAIXA • WINTHERTUR SALUD • WINTHERTUR SEGUROS • ZURICH |
|---|--|---|---|



COMER BIEN, ESTAR MEJOR

Serunion


salud



Nuestro objetivo

Cuidar a las personas que conviven en un centro sanitario

- Vocación de "partner" *versus* "subcontratista"
- Transparencia y flexibilidad en la gestión
- Orientación de la compañía a la satisfacción del cliente
- Innovación, nuevas tecnologías y modernidad
- Proximidad territorial y cercanía en la relación




Oficinas Centrales:
 Av. Josep Tarradellas nº34, 7ª planta 08029 Barcelona
 Telf: 93 228 95 55 Telf: 93 228 95 59

ORL PEDIÁTRICOS
EQUIPO XAVIER
GONZÁLEZ COMPTA
Enric Cisa Lluís

ONCOLOGÍA MÉDICA
EQUIPO JOSEP BASELGA
TORRES

Josep Taberner Caturla
Enriqueta Felip Font
Javier Cortés Castan
María Cristina Callejas
Teresa Macarulla Mercadé
Francesc Bosch Albareda
Armando López Guillermo
Judith Balmaña Guller
Francesc Graus Ribas
Isabel Rubio Rodríguez
Víctor Pérez Solá
Alicia García Arias
Francisco Javier Ramos Pascual
Susana Cedrós Pérez
Daniel Sánchez Posada
Eva Giné Soca
Ana Oaknin
Cristina Saura
Francisco Javier García del Muro
José Manuel Pérez García
María Rufino Castro (Psicóloga)

OZONOTERAPIA
Gloria Rovira Dupláu

**UNIDAD PATOLOGÍA
CEREBROVASCULAR**
EQUIPO JOSÉ
ÁLVAREZ SABÍN
Estevo Santamarina Pérez

PEDIATRÍA
EQUIPO SALVADOR SALCEDO
ABIZANDA

Ana María Fina Martí
Rocío Porcel Rubio
Héctor Boix Alonso
Anna Castelló Egea
M^º Clara Escobar Díaz
Carolina Bernal Cuartas
Jordi Almar Mendoza
Juan Antonio Belmonte Torras
Àngels Pascual Ibáñez
Carlos Veciana García-Baente
Montserrat Torrella Puig
Benito Herranz Pérez
M^º Asunción de la Fuente Juárez
Anna Capdevila López

**EQUIPO DIEGO
YESTE FERNÁNDEZ**
(Endocrinología Pediátrica)
Antonio Carrascosa Lezcano
Anna Fábregas Martori

**EQUIPO LUIS ENRIQUE
LARA MOCTEZUMA** (Nefrología)

**EQUIPO RAMÓN
TORMO CARNICÉ**
(Gastroenterología Pediátrica)

EQUIPO MANUEL ROIG QUILIS
(Neurología Pediátrica)

EQUIPO LOURDES IBÁÑEZ TODA
(Endocrinología Pediátrica)

**EQUIPO ISABEL MINGUELLA
GARCÍA** (Gastroenterología)

PROCTOLOGÍA
EQUIPO LORENZO
VISO PONS

PSIQUIATRÍA
EQUIPO CARLES LUPRESTI
Sonia Rivero Ortega
Sra. Cristina Morales (Psicóloga)

**RADIOLOGÍA
INTERVENCIONISTA**
* PERIFÉRICA
EQUIPO MARGARITA MOREIRAS
BARREIRO
Iratxe Díez Miranda

* **NEURORRADIOLOGÍA**
EQUIPO JUAN MIGUEL
MACHO FERNÁNDEZ
Jordi Blasco Andaluz
Luis San Román Manzanera

RADIOTERAPIA
EQUIPO JOAN
CASALS FARRAN
Arantxa Eraso Urién
Anabel Mañas García
Ferrán Moreno Sala
Moisés Mira Flores
Miguel Macía Grau
Francesc Casas Durán
Sol San José Maderuelo

REHABILITACIÓN
EQUIPO SILVIA
RAMÓN RONA
Francisco Caracuel Redondo

REPRODUCCIÓN ASISTIDA
EQUIPO RAMÓN AURELL
- MARTA MORAGAS SOLÁN -
M^ºJOSÉ TORELLÓ
Mónica Aura Masip
Montserrat Roca de Bes
(Psicología)
Sra. Georgina Mollet (Biología)

REUMATOLOGÍA
EQUIPO ANTONIO
GÓMEZ CENTENO
Georgina Salvador Alarcón
Elisabet García Casares

**UNIDAD PATOLOGÍA
CEREBROVASCULAR**
EQUIPO JOSÉ
ÁLVAREZ SABÍN
Estevo Santamarina Pérez

**UNIDAD TRASTORNOS
ALIMENTACIÓN
(OBESIDAD)**
EQUIPO JOSEP
VIDAL CORTADA
Sra. Violeta Moizé Arcone

UCI Y UNIDAD CORONARIA
EQUIPO JAVIER
GURRI HERNÁNDEZ
Joaquim Puig Forcada
Arturo Boix Boix
Gabriel Guis Tragant
Gustavo de León
Marcos Delgado Martín
José Mançoiño González
Beatriz Catalán

URGENCIAS QUIRÓN
COORDINADOR FERNANDO
CERETO CASTRO
Urgencias Medicina
Urgencias Traumatología
Urgencias Pediatría
Urgencias Ginecología y
Obstetricia
Urgencias Cirugía

UROLOGÍA
EQUIPO RAMÓN GUIDO
SERRATE AGUILERA - ANTONIO
ALCARAZ ASENSIO
M^º José Ribal Caparrós
Rosa M^º Regué Aldosa
José Vendrell Buenavida
José Luis González Sala
Ali Ahmad Wahab Awada
Alfredo Rodríguez Rodríguez
(Urodinamias)
Alfredo Cetina Herrando
(Ecografista)
Manuel Jesús Vericat Porcar
(Ecografista)
Ana María Puigvert Martínez
(Andróloga)

**EQUIPO JUAN JOSÉ
AGUILÓ PRIETO**
EQUIPO MIGUEL
ÁNGEL LÓPEZ COSTEA
Manuel Castells Esteve
Lluís Fumadó Clutat

Teléfono Call Center:
902 444 446

Centro de Reproducción Asistida Quirón Bilbao

**ESPECIALISTAS EN
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**
DIRECTOR ASISTENCIAL
Gorka Barrenetxea
Jon Ander Agirregoikoa
M^º Rosario Jiménez
César Aiestarán Fernández
María Barreiro Rodríguez

**ESPECIALISTAS EN
PSICOLOGÍA CLÍNICA**
Sagrario Martín
Cristina Pérez

**ESPECIALISTAS EN
ANÁLISIS CLÍNICOS**
José Luis de Pablo Franco,
director del Laboratorio de
Embriología
Carmen Anarte Jimeno,
responsable del Laboratorio de
Andrología
Iratxe Ausín Hernández
Teresa Ganzábal
Arantza López de Larrezua

Hospital Quirón Madrid

ALERGOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO:
Pérez Montero Ana
EQUIPO MÉDICO:
Palacios Benito Raquel

ANATOMÍA PATOLÓGICA
JEFE DE SERVICIO:
Acevedo Barberá Agustín
EQUIPO MÉDICO:
Elices Apellaniz Margarita L.
Mayor Jerez Jorge Luis
Reina Durán Teresa

ANESTESIOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO:
Díez Munar Rocio
Ojea Yáñez Ricardo
EQUIPO MÉDICO:
Amat Cecilia Miguel Ángel
Benito Menéndez José Agustín
Calderón del Águila Brian A.
Casado Romo M^º del Pilar
Fernández Pérez Ana
Fernández Sánchez Emilio Juan
Gálvez Ruiz Ramón Antonio
Hernández Araque Carlos Alberto
Jiménez Mateos Esperanza
Martínez González Reinaldo
Palomero Rodríguez Miguel Ángel
Puebla Gil Gonzalo
Rubio Capella M^º Teresa
Sanabria Carretero Pascual
Vallina Fernández Emilio José

BANCO DE SANGRE
JEFE DE SERVICIO:
Alegre Amor Adrián
EQUIPO MÉDICO:
Fernández de Villalta Dehesa M^º José
López Pascual Juan
Sevilla Navarro Julián

**C. PLÁSTICA, ESTÉTICA
Y REPARADORA**
JEFE DE SERVICIO:
Martín del Yerro Coca José Luis
EQUIPO MÉDICO:
Fernández Cañamaque José Luis
Fernández Sánchez Eva Verónica
González Meli Beatriz
Anestesiología: González
Fernández Sonia
Anestesiología: Guillén Ramírez
Fernando
Moreno González Emilio José
Puga Morao Susana
Rodríguez Vegas José Manuel
Sanz Alonso Ignacio

CARDIOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO:
Cabrera Rodríguez José Ángel

EQUIPO MÉDICO:
Fernández Ruiz María Aurora
Fuertes Suárez Beatriz
Galeote García Guillermo
García López Ana María
González Caballero Eva
Grande Ruiz Ángel
Moreno Gómez José Raúl
Peinado Esteban Ana
Pizarro Sánchez Gonzalo

CIRUGÍA CARDIACA
JEFE DE SERVICIO:
Forteza Gil Alberto
EQUIPO MÉDICO:
Centeno Rodríguez Jorge
Greco Martínez Rubén Ósvaldo
Martín López Carlos Esteban

**CIRUGÍA GENERAL Y
DEL APARATO DIGESTIVO**
JEFE DE SERVICIO:
Calleja Kempin Javier
EQUIPO MÉDICO:
Bukdash Saib
Cereceda Barbero Pablo
De Jaime Guijarro José
Vázquez Jiménez Wenceslao
Velasco Pascual de Zulueta Fermín

CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
JEFE DE SERVICIO:
Acero Sanz Julio
EQUIPO MÉDICO:
Capote Moreno Ana Laura
Crespo Escudero José Luis
García Recuero Ignacio
Guerra Martínez Ana Belén
Nájera Sotorrió Fernando
Paz, De Hermoso Víctor Manuel
Ruiz Jiménez Julián

CIRUGÍA PEDIÁTRICA
JEFE DE SERVICIO:
López Gutiérrez Juan Carlos
EQUIPO MÉDICO:
Alonso Calderón José Lorenzo
Ávila Ramírez Luis Felipe
Burgos Lucena Laura
Encinas Hernández José Luis
Fernández Sánchez Alfonso
Jaureguizar Monereo Enrique
López Pereira Pedro
Luis Huertas Ana Lourdes
Vázquez Estévez Juan José

CIRUGÍA TORÁCICA
JEFE DE SERVICIO:
Varela de Ugarte Andrés
EQUIPO MÉDICO:
Meneses Pardo José Carlos
Moradiellos Díez Francisco Javier

CIRUGÍA VASCULAR
JEFE DE SERVICIO:
Puras Mallagray Enrique
EQUIPO MÉDICO:
Alfayate García Jesús
Cruz de López María Antonia

**DIAGNÓSTICO
POR LA IMAGEN**
JEFE DE SERVICIO:
Martínez de Vega Fernández Vicente
EQUIPO MÉDICO:
Álvarez Moreno Elena
Cano Alonso Raquel
Carrascosa Arranz Javier
Carreira Gómez María del Carmen
Casasco Alfredo
Chiva de Agustín Miguel
Gil Sierra Antonia
Guimaraens Polo
Herraiz Hidalgo Luis
Jiménez de la Peña Mar
Recio Rodríguez Manuel
Sánchez Corral Juan

DERMATOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO:
García Fernández de Villalta M^º José
EQUIPO MÉDICO:
de Argila Fernández-Durán Diego
Delgado Jiménez Yolanda
Gamo Villegas Reyes
Depilación Láser: Pajares Carabajal
María Guadalupe
Pedráz Muñoz Javier
Ruiz Genao Diana
Zamora Martínez Elena

ENDOSCOPIA DIGESTIVA
JEFE DE SERVICIO:
Juzgado Lucas Diego
EQUIPO MÉDICO:
Arocena Aranguren Carlos
Foruny Alcina José Ramón
López San Román Antonio María
Moya Valdés Mercedes
Riesco López José María
Rivero Fernández Miguel
Van Domselaer Manuel
Vázquez Sequeiros Enrique
Zapatero Zamora Leticia

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN
JEFE DE SERVICIO:
Jódar Gimeno José Esteban
EQUIPO MÉDICO:
Azriel Mira Sharona
García Romero de Tejada Gema
Marco Martínez Amparo

GENÉTICA
Renedo Gancedo Mónica
Urioste Azcorra Miguel María

**GINECOLOGÍA
Y OBSTETRICIA**
JEFE DE SERVICIO:
Sainz de la Cuesta Abbad Ricardo
Jefe Asociado:
Espinosa Barrajón José Ángel
Jefe Asociado:
Hernández Cortés Ginés
Jefe Asociado:
R. A. Gosálvez Vega Antonio
Prenatal:
Arbúes Gabarre Juan José
Cañamares Martín Marina Ainhoa
Espada Vaquero Mercedes
García Galvez Gema
García Flores José Rafaél
Henríquez Linares Alexandra Eva
Lucas de Ortega Concepción
Rodríguez Márquez Cristina
Uriel Calvo M^º Montserrat
Guardias:
Alonso Guerrero M^º del Mar
Aragón Sánchez Sofía
Cano Cuetos Ana Esmeralda
Cerrillo Martínez María
Couso González Aldina
Jiménez Alba Gonzalo
Ledea Vázquez Rolando
López Gómez Julio César
Marqueta Marqués Laura
Martínez Pérez María
Martínez Gómez M^º Elena
Otazua Morte María Jovita
Oviedo Moreno Óscar Augusto
Pérez-Jaráz López-Zabala M^º
Dolores Pilar
Tejerizo García Álvaro

Reproducción Asistida:
Melado Vidales Laura María
Reproducción Asistida-Bióloga:
Galán Carrillo Isabel
Iglesias Núñez Miriam

HEMATOLOGÍA
JEFE DE SERVICIO:
Fernández Rahñada José María
Jefe Asociado:
Escudero Soto Antonio
EQUIPO MÉDICO:
Aláez Usón Concepción
Alonso Alonso Aránzazu
Loscerciales Pueyo Javier
Martí Ballesteros Eva María
Martínez Chamorro Carmen
Navas Elorza Begoña
Pérez Sáenz María Ángeles

MEDICINA INTENSIVA
JEFE DE SERVICIO:
Lacoma Lanuza Felix Jesús
EQUIPO MÉDICO:
García Hernández Ricardo
Hernández Tejedor Roberto
Lucas Ponce Jorge
Mateo Barrientos María
Ochoa Calero Miriam
Pérez Blanco Alicia
Ruíz de Luna Rafael
Sevillano Pérez María Eugenia
Temprano Vázquez María Susana
Truchero Angulo M^º del Rosario

MEDICINA INTERNA
JEFE DE SERVICIO:
Carnevali Ruiz Daniel

CARDIOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Haba Ejarque Javier
EQUIPO MÉDICO:
Aguilar Llopis Amparo
Rollan Pérez Pedro
Valor Beltrán Manuel

CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

JEFE DE SERVICIO:
Otero Coto Eduardo

CIRUGÍA ENDOCRINOLÓGICA
Clínica Integral de Cirugía de la obesidad

JEFE DE SERVICIO:
Ortega Serrano Joaquín
Instituto de Cirugía Integral
JEFE DE SERVICIO:
Sala Palau Carlos

CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO

Unidad de Cirugía Valencia Quirúrgica
JEFE DE SERVICIO:
Carbonell Tatay Fernando
EQUIPO MÉDICO:
Bonafé Diana Santiago
Cepeda Callejo Elena
De Juan Burgueño Manuel
Instituto de Cirugía I.C.A.D
JEFE DE SERVICIO:
Planells Roig Manuel
EQUIPO MÉDICO:
García Espinosa Rafael

CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y ORAL

JEFE DE SERVICIO:
Gómez López Fernando

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

JEFE DE SERVICIO:
Montalvo García José A.

CIRUGÍA PLÁSTICA

Equipo Amorortu
JEFE DE SERVICIO:
Amorortu Velayos Jorge
Equipo Soler
JEFE DE SERVICIO:
Soler Nomdedeu Santiago
Unidad de Cirugía Estética Minimamente Invasiva
JEFE DE SERVICIO:
Martínez Gómez Diego
EQUIPO MÉDICO:
Torraco Folgado M^a Ángeles

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA

Ortotrauma
JEFE DE SERVICIO:
Sánchez Alepuz Eduardo
EQUIPO MÉDICO:
Rupérez Caballero Héctor Félix
Calduch Selma Felicidad
Garibo Ferrer Felipe
Carratalá Baixauli Vicente
Unitrauma
JEFE DE SERVICIO:
Bayona Luna David
EQUIPO MÉDICO:
Bonet Asensio Valentín
Torres Ge José
ICOT
JEFE DE SERVICIO:
Llombart Aís Rafael
Trauma-Sport
Garrigues Tréñor Vicente
López Peris José Luis
Nebot Sanchis Ignacio

CIRUGÍA TORÁCICA

Unidad de Cirugía Torácica
JEFE DE SERVICIO:
Cantó Armengol Antonio
EQUIPO MÉDICO:
García Zarza Ángel

COLOPROCTOLOGÍA

Esclapez Valero José Pedro
Flor Lorente Blas

DERMATOLOGÍA

Equipo Ricart
JEFE DE SERVICIO:
Ricart Vayá José M^a

EQUIPO MÉDICO:
Martín Hernández José M^a
Arana Gabriela
Laguna Argente Cecilia
Ortega Monzo M^a Carmen
Sánchez Castaño Raquel
Tomás Mallebrera Lidia
Garibo Ferrer Felipe
Carratalá Baixauli Vicente

DIAGNÓSTICO PRENATAL

JEFE DE SERVICIO:
Hueso Villanueva M^a José
EQUIPO MÉDICO:
Gómez Portero Rosa M^a
Gómez Tebar Llanos
Pérez Martínez Gema

DIGESTIVO

JEFE DE SERVICIO:
Ponce García Julio
EQUIPO MÉDICO:
Rodríguez González Antonio
Pertejo Pastor Virginia
Ponce Romero Marta
Unidad de Endoscopias:
Rodríguez González Antonio
Pertejo Pastor Virginia
Ponce Romero Marta

ELECTROFISIOLOGÍA CARDÍACA Y ARRITMIAS

Morell Cabedo Salvador
Ruiz Granell Ricardo

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

Equipo Pascual
JEFE DE SERVICIO:
Pascual Ballesteros Jaime
Equipo Cubells
JEFE DE SERVICIO:
Cubells Cascales Pilar

GERIATRÍA

de la Torre Sánchez Agustín
Marí Martínez Jacinto

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Unidad de Obstetricia y Ginecología
Burguete Fenollosa Patricia
Izquierdo Puchol M^a Teresa
Muñoz Jaramillo Ana Marbella
Ramírez Blasco María del Mar
Unidad de Ginecología y Obstetricia Quirón
Morán López Valentín
Ibáñez Meca Natalia
Puig Núñez M^a José
Unidad Tocoginecológica
Puig Miquel Serafín
Sanz Martínez Mariano
Zahrawi Zahrawi Ismael

HEMATOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Cañigral Ferrando Guillermo
Picón Roig Isabel

HEMODINÁMICA

Vilar Herrero Juan Vicente

LOGOPEDIA Y FONIATRÍA**MEDICINA DEL ARTE**

Escudero Villanueva Ángel
Rupérez Caballero Héctor
Roca Padilla Ricardo

MEDICINA ESTÉTICA

JEFE DE SERVICIO:
Valiente García Judith

MEDICINA GENERAL

JEFE DE SERVICIO:
Mascarós Torres Vicente
EQUIPO MÉDICO:
Domingo Valle Antonio

MEDICINA INTERNA

JEFE DE SERVICIO:
Giner Marco Vicente
EQUIPO MÉDICO:
Albert Contell M^a Amparo

NEFROLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Panadero Sandoval Joaquín

NEUMOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Greses Giner José Vicente
EQUIPO MÉDICO:
Cordero Rodríguez Pedro J.

NEUROCIRUGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Piquer Benlloch José
EQUIPO MÉDICO:
Riesgo Suárez Pedro Antonio
Llacer Ortega José Luis

NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

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

NEUROLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Gil Rodríguez Alfredo
EQUIPO MÉDICO:
Salom Juan José María
Ponz de Tienda Alejandro

NEUROPSICOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Mazón Herrero José

NEURORRADIOLOGÍA

Vázquez Añón Víctor

NUTRICIÓN CLÍNICA

JEFE DE SERVICIO:
Gimeno Uribes Carina

ODONTOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Beltrán Andreu Miguel
EQUIPO MÉDICO:
Andresen Ribes Ole
Cañigral Ortiz Aranzazu
Ibor Miguel Marta
Matoses Miralles M^a Ángeles
Olivera Aguilar Esther
Pascual Ivars Antonia
Quiles Fenollar Julio
Soler Roig Barbara
Torregrosa José Mónica

OFTALMOLOGÍA

Unidad de Oftalmología Hospital Quirón
JEFE DE SERVICIO:
López-Corellá Vicent M^a Pilar
Marco Martín Marina
Marí Cotino José
Harto Castaño Miguel
EQUIPO MÉDICO:
López Sánchez Enrique Vicente
Grimaldos Ruiz Jesús

Equipo de Oftalmología

Gómez
JEFE DE SERVICIO:
Gómez García Marcos
EQUIPO MÉDICO:
Paradis Vives María
Navarro Fuster Vicente
Zarco Bosquet Julián
Ortí Bravo María
Ramón Cosín Ricardo
Navarro Rogla Gloria

ONCOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Gómez Codina José
EQUIPO MÉDICO:
Burriel Ruiz Carlos

OTORRINOLARINGOLOGÍA

Equipo De la Fuente
JEFE DE SERVICIO:
de la Fuente Arjona Luis
EQUIPO MÉDICO:
Puig González Inmaculada
Moya Albiol Sebastián
Urchueguía Navarro M^a Teresa
Equipo Guiral
JEFE DE SERVICIO:
Guiral Torner Héctor
EQUIPO MÉDICO:
Meseguer Escrivá Carlos
Díaz Fernández Anselmo
Martín Alda M^a Victoria

Kunze Ilona
Vicent López Manuel
Equipo Brotos
JEFE DE SERVICIO:
Brotos Durban Simón

PATOLOGÍA MAMARIA

JEFE DE SERVICIO:
Checa Ayet Félix

PEDIATRÍA

EQUIPO MÉDICO:
Escuder Mas Pilar
Genis Giner Rosario
Jarabo Garín Virginia
Rubio Álvarez M^a del Carmen
Terradez Marco M^a Pilar
Consultas Pediatría
Genis Giner Rosario
Jarabo Garín Virginia
Rubio Álvarez M^a del Carmen
Terradez Marco M^a Pilar
Consultas Especialidades
Pediatricas
Sueño Infantil
Pin Arboledas Gonzalo
Gastroenterología Pediátrica
Ferrer González Pablo

PODOLOGÍA

JEFA DE SERVICIO:
Pérez Ros Pilar
EQUIPO MÉDICO:
Martínez Arnaú Francisco
Tortosa Montañana María
Mas Garrote Ignacio

PREPARACIÓN AL PARTO

Buchón Escribano Amelía

PSICOLOGÍA CLÍNICA Y MUSICOTERAPIA

JEFE DE SERVICIO:
Álvarez Valdeita Sagrario
EQUIPO MÉDICO:
Fernández Canet Regina

PSIQUIATRÍA

JEFE DE SERVICIO:
Zaragoza Zaragoza Haroldo
EQUIPO MÉDICO:
Sánchez Martínez Marien
Castellets Vilaplana Alberto
Hernández Viadel Miguel
Ortiz Ruibal Humberto
Alapont Eduardo

RADIOLOGÍA

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

RADIOLOGÍA, RESONANCIA MAGNÉTICA Y T.A.C.

JEFE DE SERVICIO:
Martí Bonmatí Luis
EQUIPO MÉDICO:
Alonso Manjarrés Antonio
Cano Julia
Arana Fernández de Moya Estanislao
Blanch García Esther
Costa Hervas Salvador
Ferrer Ripollés M^a Pilar
Fornier Gómez Juana
Lonjedo Vicent Elena
Mollá Olmos Enrique
Bujeda Gómez Cristina
Hervás Vicente
Burriel Elena
Ramírez Fuentes Cristina
Revert Antonio

REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA

JEFE DE SERVICIO:
Rubio Casquet Ángel

REUMATOLOGÍA

JEFE DE SERVICIO:
Lerma Garrido Juan José

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

JEFE DE SERVICIO:
Belda Nacher Javier

EQUIPO MÉDICO:
Aguilar Gerardo
Ballester Maite
Gallego Lucía
García Asunción José
García Raimundo Miguel
Guillem Bañuelos Antonio
Martí Canoves Francisco J.
Pérez Gil Alberto
Peyrdró Federico
Roig Manolo
Tornero López

UNIDAD DE CHEQUEOS**UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA (FECUNDACION IN VITRO)**

JEFE DE SERVICIO:
Díaz García-Donato Javier
Martín González Víctor
Pau Espinosa Elena
EQUIPO MÉDICO:
Catalá Pascual M^a José
Olmedo Illueca Carla
Benavent Martínez Marina

UNIDAD DEL DOLOR

JEFE DE SERVICIO:
Pelegrín Hidalgo Francisco
Fenollosa Vázquez Pedro Tomás

UNIDAD DE GENÉTICA CLÍNICA IVGEN**UNIDAD DE PRUEBAS OTORNEUROLÓGICAS**

Instituto Valenciano de la Sordera GAES

URGENCIAS

JEFE DE SERVICIO:
García Virgós Ignacio
EQUIPO MÉDICO URGENCIAS GENERALES:
Asins García Rafael
Agaghabyan Cristina
Gómez García M^a José
Iranzo Velasco José María
Martínez Estrada Ezequiel
Menéndez Blasco Alexander
Perales María Dolores
Soler Arnedo Juan José
Resta Rabassa M^a Teresa
Rodríguez Triana Maribel
Sierra Martín M^a Isabel
EQUIPO MÉDICO URGENCIAS PEDIÁTRICAS:
Bayona Luna Javier
Fornés Mánuez Manuel
Hirmas M^a Leticia
De Vita Sanoja Karla Verónica
García García Rolando
García Virgós Ignacio
Menéndez Durán Alina
Santamaría Creo Carmen

UROLOGÍA

Instituto de Urología y Andrología Hospital Quirón
JEFE DE SERVICIO:
Beaumud Gómez Agustín
EQUIPO MÉDICO:
Montserrat Momfort Juan José
Vidal Moreno Juan
JEFE DE SERVICIO:
Tramoyeres Celma Alfredo
JEFE DE SERVICIO:
Tramoyeres Galván Alfredo
Unidad del Láser Verde
JEFE DE SERVICIO:
López Alcina Emilio

URODINÁMICA

JEFE DE SERVICIO:
Medina Roig José

VALORACIÓN DAÑO CORPORAL

JEFE DE SERVICIO:
Más Vila Antonio

COLABORADORES CLÍNICA QUIRÓN

Anatomía Patológica
Prieto Rodríguez Mireya

Ginecología, Longevidad y Cirugía Estética
 Instituto de Medicina de la Salud
 Cano Antonio
 Marquina Vilá Pilar
Neurología
 Vilchez Padilla Juan
Otorrinolaringología
 Basterra Alegria Jorge
Patología Mamaria
 Caballero Gárate Antonio
 Llopis Martínez Francisco
Pediatría
 Elorza Arizmendi José Francisco
Psiquiatría
 Lázaro Casajús Maite
Reconocimientos Empresas
 Josep Sarrio S. L.
Reconocimientos Médicos
 Llerena Teruel Julio
Reumatología
 Gracia Pérez Antonio
Traumatología
 Montesinos Berry Erik
 Sanfeliu Giner Miguel
Unidad de Medicina Psicosomática
 Escudero Villanueva Ángel

Hospital Quirón Zaragoza

ALERGOLOGÍA
 JEFE DE SERVICIO:
Monzón Ballarín Susana HD
San Juan De la Parra Sara HD

ANATOMÍA PATOLÓGICA
 Álvarez Alegret Ramiro H

ANESTESIA Y REHABILITACIÓN
 MÉDICOS COLABORADORES:
 Muñoz Mingarro Juan H+HD
 Erro Almerge María Luisa H+HD
 Arauzo Almerge Pedro H+HD
 Cubero Royo María Consuelo H+HD
 Alfaro García Gonzalo H+HD
 García Solanas José Carlos H+HD
 Arias Delgado Nieves H+HD
 Fernández Liesa Juan Ignacio H+HD
 Llorda Alegre Ángel H+HD
 Urbano Manero Eva H+HD
 Pelet Pascual Elvira H+HD
 Hernández Elia Rafael H+HD

ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR
 JEFE DE SERVICIO:
Fustero Aznar Jose Miguel H+HD
 CONSULTAS:
 Pobo García Vicente H

CARDIOLOGÍA
 JEFE DE SERVICIO:
Aso Abadía Antonio HD
 EQUIPO MÉDICO:
 Portolés Ocampo Ana HD
 Salazar González José Javier HD
 CONSULTAS:
 Artal Burriel Ángel H

CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO
 JEFE DE SERVICIO:
Solano Murillo Jorge H+HD
 EQUIPO MÉDICO:
 Fatás Cabeza José Antonio H+HD
 JEFE DE SERVICIO:
Tejero Cebrián Eloy H+HD
 EQUIPO MÉDICO:
 Navarro Gonzalo Ana H+HD
 Val-Carreres Rivera Mª Pilar H+HD
 Soriano Gil- Albarellós Pablo H+HD
 CONSULTAS:
 Duato Jane Santiago H
 Morollón Loriz Mª José H
 Ruiz Marcuello Fernando H
 Soler Alcubierre Pascual H
 MÉDICOS COLABORADORES:
 Moliner Tarrago Antonio H
 Sádaba Arremendariz Andrés H
 Hernández Costa Julio H

CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL
 EQUIPO MÉDICO:
 Nadal Cristobal Bartolomé H+HD
 Usón Boutheliet Tomás H+HD

CIRUGÍA Y PATOLOGÍA MAMARIA
 JEFE DE SERVICIO:
Güemes Sánchez Antonio H+HD
Sousa Domínguez Ramón H+HD
 EQUIPO MÉDICO:
 Sola García José Luis H+HD

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA
 JEFE DE SERVICIO:
García Dihinx Mª Jesús H+HD
 EQUIPO MÉDICO:
 Albiñana García-Dihinx Fernando H+HD
 MÉDICOS COLABORADORES
 Pinilla Lozano Mª Concepción H+HD
 Saénz Bobadilla Antonio H
 Rodrigo Palacios Javier H
 Barba Martínez María José HD
 Linares Noguera Elvira H

CIRUGÍA TORÁCICA
 CONSULTAS:
 Sánchez García Fermín H
 MÉDICOS COLABORADORES
 García Tirado Francisco Javier H

CIRUGÍA PEDIÁTRICA
 MÉDICOS COLABORADORES
 Elías Pollina Juan H

DERMATOLOGÍA
 JEFE DE SERVICIO:
Bergua Rueda Paula H+HD
 CONSULTAS:
 Sáez de Santa María Esguevillas Mª del Carmen HD
 Morales Callahan Ana HD

DIGESTIVO
 EQUIPO MÉDICO:
 Araméndiz Araujo Roberto HD
 Lanás Arbeloa Ángel HD
 Simón Marco Miguel Ángel HD
 García López Santiago HD
 Ferrández Arenas Ángel HD
 Uribarrena Echebarria Rafael H

ENDOCRINOLOGÍA
 CONSULTAS:
 López Gómez Andrés H
 Marcuello Melendo Carmen HD

ESTÉTICA
 CONSULTAS:
 Malumbres Vicente Ricardo HD

FARMACIA HOSPITALARIA
 Olábarri Blanco Ana H+HD
 Heredia Ledesma Diana H+HD

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
 CONSULTAS:
 Ballabriga Egea Mª José HD
 Colmenarejo González Fernando H
 Duque Gallo José Antonio HD
 Leal Cariñena Concepción HD
 Recaj Recaj Víctor H
 Sánchez Rubio Julián HD
 Ornat Rubio Lia HD
 Bescós Santana Elena HD
 MÉDICOS COLABORADORES
 Abad Sopena Mª Teresa H
 Adiego Sancho Antonio H
 Barco Marcellán Mª Jesús H
 Burriel Ballestín José H
 Cuesta Llorente Marcos H
 De la Iglesia Chamorro Pedro H
 Elorriaga Azpilicueta Carlos H
 Fernández Sainz Ana Pilar H
 García Ontín Jorge Carlos H
 García Pérez-Llantada Javier H
 Herraiz Abad Julio H
 Horno Octavio Mariano H
 Ibañez Burillo Patricia H
 Iranzo Sola Jorge H
 Lario Jaime José Mª H
 Lobera Julián Rosario H
 Mena Gutiérrez Mª Victoria H
 Navarro Martín Ricardo H
 Oros Espinosa Daniel H
 Pérez González Jesús H
 Ramón y Cajal Agüeras Juan H
 Robert Torres Jaime H
 Rodríguez Abad Pedro J. H
 Romero Cardiel Manuel A. H
 Ruiz Conde Miguel Ángel H
 Savirón Tajahuerce Ricardo H

Sobreviela Laserrada Mercedes H
 Tierz Pérez José Alberto H
 Torrijo Rodrigo Cristina H
 Vengoechea Pascual José Javier H

HEMATOLOGÍA
 RESPONSABLE
 DEPÓSITO DE SANGRE:
 De Mingo Pascual Celia H
 CONSULTAS:
 Giralte Raischs Manuel H
 Pérez Lungmus Gonzalo H

HEMOTERAPIA
 Bosque Gracia Antonio H

HEMODYNAMÍA
 JEFE DE SERVICIO:
Peleato Peleato Antonio H

LABORATORIO
 Casao Berdún Elena H

MEDICINA DE FAMILIA
 Lahuerta Pérez Eva HD
 García Palacios Beatriz HD

MEDICINA INTERNA
 JEFE DE SERVICIO:
Mora Álvaro Francisco H
 EQUIPO MÉDICO:
 Sáenz Abad Daniel H
 Sierra Bergua Beatriz H
 CONSULTAS:
 Jiménez- Muro Pérez- Cistue Juan H

MEDICINA NUCLEAR
 DIRECTOR PROYECTOS
 INVESTIGACIÓN PET TC:
Banzo Marraco Javier HD
 EQUIPO MÉDICO:
 Ubieto Laguarda M. Ángel HD

NEUMOLOGÍA
Consulta De Pablo Cillero
 Francisco HD
 MÉDICOS COLABORADORES:
 Bello Aranda Salvador H

NEUROCIURUGÍA
 CONSULTAS:
 Arregui Calvo Ricardo HD
 Calatayud Pérez Juan Bosco H
 Pérez Lázaro Cristina H
 Cortés Franco Seberiano H
 Claramonte De la viuda Marta H
 MÉDICOS COLABORADORES
 Eiras Ajuria José H
 Gómez Perún Joaquín H
 Valero Martínez Javier H
 González Martínez Luis H

NEUROFISIOLOGÍA
 CONSULTAS:
 Cuartero Ríos Pilar HD
 Bernal Lafuente Marta HD
 Cid López Mª Ángeles H

NEUROLOGÍA
 JEFE DE SERVICIO:
Tejero Juste Carlos HD
 CONSULTAS:
 López Gastón Juan I. H
 Oliveros Cid Antonio H

NUTRICIÓN
 CONSULTAS:
 Medrano Sanidelfonso Teresa HD

ODONTOLOGÍA
 JEFE DE SERVICIO:
Estarredo Blasco Francisco HD
 EQUIPO MÉDICO:
 Galán Abad Manuel HD
 Ruiz de la Cuesta Ramón HD

OFTALMOLOGÍA
 JEFE DE SERVICIO:
Cristobal Bescós José Ángel HD
 EQUIPO MÉDICO:
 Del Buey Sayas Mª Ángeles HD
 Mateo Orobía Antonio José HD
 Peiró Embid Carlos HD
 Rodríguez Galietero Antonio HD
 Micolau Foz Cosme HD
 CONSULTAS:
 Oliván Bergua José María H
 Sánchez Pérez Antonio H

MÉDICOS COLABORADORES
 Castro Alonso Francisco Javier HD

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

ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA
 JEFE DE SERVICIO:
Escó Barón Ricardo HD
 EQUIPO MÉDICO:
 Polo Jaime Sonia HD
 Físico Ortega Pardina Pablo HD

OTORRINOLARINGOLOGÍA
 JEFE DE SERVICIO:
Alfaro García Jorge HD
 EQUIPO MÉDICO:
 Leache Pueyo Jaime HD
 Moliner Peiró Fernando Ernesto HD
 CONSULTAS:
 Aznar Facerías Elena H
 Ibero Giraldez Pedro H

PEDIATRÍA
 EQUIPO MÉDICO:
 Segura Arazuri Daniel HD
 Martínez Laborda Susana HD
 CONSULTAS:
 Katszenian Alchami Herair H
 MÉDICOS COLABORADORES
 Lario Elboj Angel H
 López García Beatriz H
 Giménez Olivás Juan Ángel H
 Reyero Tarragó Carlos H
 Ruiz Echarrri Manuel H
 Valle Traid Antonio Jesús H
 Bielsa Rodrigo Beatriz H

PODOLOGÍA Y BIOMECÁNICA
 JEFE DE SERVICIO:
Alfaro Santafé Víctor HD
 EQUIPO PROFESIONAL:
 Sangüesa Martín Jorge HD
 Turmo Ferrer Jara HD
 Ferrández Grau Antonio HD
 Lanuza Cerzónico Carla HD

PSICOLOGÍA
 EQUIPO PROFESIONAL:
 García Calvo Raquel HD
 Sierra Martínez Esther HD
 Escartín Oliván Antonio HD
 Del Castillo Aparicio María HD
 CONSULTAS:
 Mancho Biesa Ángela H

PSIQUIATRÍA
 EQUIPO MÉDICO:
 Ferrández Arenas Pilar HD

RADIODIAGNÓSTICO
 JEFE DE SERVICIO:
Fayed Miguel Nicolás H
 EQUIPO MÉDICO:
 Ariño Galve Ignacio H
 Arnal Monreal Manuel H
 Marco Larraga Rogelio H
 Rengel García Marisol H
 Forradellas Morales Ana H
 Quintana Mata Mª José HD
 Herrero Reyes Juan José H

RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA
 MÉDICOS COLABORADORES:
 De Gregorio Ariza Miguel Ángel H

RECONOCIMIENTOS MÉDICOS
 JEFE DE SERVICIO:
Maza Rubio Carmen HD
 EQUIPO MÉDICO:
 Lahuerta Pérez Eva HD
 García Palacios Beatriz HD

REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA
 JEFE DE SERVICIO:
Blasco Gómez Alfredo HD
Quintana Otero Alina HD
Bergua Sanclemente Isabel HD

REPRODUCCIÓN ASISTIDA
 BIÓLOGO:
 Urries López Antonio HD

EQUIPO MÉDICO:
 Duque Gallo José Antonio HD
 Sánchez Rubio Julián María HD

REUMATOLOGÍA
 CONSULTAS:
 Medrano Sanidelfonso Marta H

TRAUMATOLOGÍA
 JEFE DE SERVICIO:
García Julve Gustavo H
Buil Lazuela Javier H
 JEFE DE SERVICIO:
Presa Candel Pedro HD
 EQUIPO MÉDICO:
 Cardona Malsfey Rafael HD
 Rodríguez Chacón Luis M. HD
 Estallo Rivasés Jose María HD
 JEFE DE SERVICIO:
Domingo Cebollada Javier H
 EQUIPO MÉDICO:
 Herrero Barcos Luis H
 Martínez Martín Ángel H
 Navarro Evelio H
 JEFE DE SERVICIO:

Sola Cordón Alejandro H
 EQUIPO MÉDICO:
 Panisello Sebastián Juan José H
 Suñén Sánchez Enrique H
 Cuenca Espierrez Jorge H
 CONSULTAS:
 Benedit Alcaine José A. H
 Bregante Baquero Juan J. H
 Juárez Martínez José Manuel H
 Martínez De Santiago Gonzalo H
 Sevilla Tirado Juan José H
 Moros Marco Antonio H
 Pérez- Serrano Urzola Luis H
 Sola Legarre José A. H
 Villota Quisimalin Juan Carlos H
 MÉDICOS COLABORADORES
 Maestro Mercado Antonio H
 Quintana Guitian Alfredo H

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
 JEFE DE SERVICIO:
Calderero Abad José Luis H
 EQUIPO MÉDICO:
 Cortés Soler Jesús H
 Anson Carbonel Basilio H
 Sebastián Royo Mariano H
 Villanueva Anadón Beatriz H
 Martín Villen Luis H
 Homs Gimeno Carlos H
 Tolón García María José H

UNIDAD DEL DOLOR
 JEFE DE SERVICIO:
Pérez Barrero Pedro HD

URGENCIAS GENERALES
 JEFE DE SERVICIO:
Katszenian Alchami Herair H
 EQUIPO MÉDICO:
 Adoumie Naoum Jorge H
 Calvo Domínguez Miguel Ángel H
 Colmenarejo González Montserrat H
 Guillén Sanagustín Mª José H
 Lahuerta Pérez Eva H
 Moliner Peiró Fernando H
 Romanos Calvera Pedro H
 Subías Gómez Manuel H
 Estévez Tudela Antonia Lourdes H
 García Palacios Beatriz H

URGENCIAS PEDIÁTRICAS
 JEFE DE SERVICIO:
Katszenian Alchami Herair H
 EQUIPO MÉDICO:
 Arnauda Espotolero Pilar H
 Monente Calvo Ángela H
 Moros Peña Manuel H
 Ramos Fuentes Feliciano H
 Carrasco Almazor Joaquín H
 Serrano Moreno Ana Cristina H
 Cruz Hermosilla Miriam Luisa H
 Juan Belloc Sergio H

UROLOGÍA Y ANDROLOGÍA
 CONSULTAS:
 Monzón Alebesque Francisco
 Lorenzo HD
 Sánchez García José H
 Sánchez Zalabardo José Manuel H
 Valer Algarabel Javier HD
 MÉDICOS COLABORADORES
 Elizalde Amatria Ángel H
 Roncales Badal Ángel Luis H

mejoramos su
calidad.
de **Vida**
sin salir de su hogar



- Acompañamos a nuestros mayores
- Ayudamos a las familias
- Cuidamos a los enfermos en domicilio, hospital o residencia
- Estamos a su cuidado en desplazamientos por toda España



Álvarez de Baena 4, 1º - 28006 Madrid
www.geriasistencia.com
Infórmese llamando al 91 5611946

(instalaciones)²

(investigación)²

(calidad)²

(dedicación)²

(innovación)²

(equipamiento)²

QUIRÓN
GRUPO HOSPITALARIO

Manos expertas

www.quiron.es



HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA**

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



CENTRO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA QUIRÓN BILBAO*

Edificio El Tigre, c/ Rivera Botica Vieja, 23, Bajo
48014 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 MÁLAGA

(APERTURA ÚLTIMO TRIMESTRE 2009)

Avenida Imperio Argentina, 1, Urbanización Parque Litoral
29004 Málaga
Telf.: 952 175 030 - Fax: 91 952 176 120



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 06 00 - Fax: 96 393 17 06



HOSPITAL QUIRÓN VIZCAYA

(APERTURA ÚLTIMO TRIMESTRE 2009)

Carretera de Leioa - Unbe s/n
48950 Erandio (Vizcaya)
Telf.: 944 396 062 - Fax: 944 395 424



HOSPITAL QUIRÓN ZARAGOZA*

Paseo Mariano Renovales, s/n
50006 Zaragoza
Telf.: 976 720 000 - Fax: 976 720 009



HOSPITAL DE DÍA QUIRÓN ZARAGOZA*

Avda. Gómez Laguna, 82 (La Floresta)
50012 Zaragoza
Telf.: 976 579 000 - Fax: 976 579 006



ER-0604/2009

* Centro certificado según las normas ISO 9001
** Centro en proceso de certificación



(experiencia)²

(prestigio)²