

## ¡Jaque al cáncer de mama!

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

HACIA LA "BIOLOGÍA DE LA INMORTALIDAD"

¿OTRA NOCHE SIN DORMIR?

INCLUYE ESPECIAL INAUGURACIÓN  
NUEVO HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA

(hospital)<sup>2</sup>

MUCHO  
MÁS QUE  
HOSPITALES

**QUIRÓN**  
GRUPO HOSPITALARIO  
*Manos expertas*



ESPECIAL INAUGURACIÓN BARCELONA

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

Páginas 21 a 32

nombres

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

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

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

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

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

saludable

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

**HACIA LA BIOLOGÍA DE LA INMORTALIDAD** 8

**¿OTRA NOCHE SIN DORMIR?** 18

**SOCIEDADES MÉDICAS COLABORADORAS** 33

**PEDIATRÍA** 36  
Los corazones de nuestros niños

**DIEZ PUNTOS** 40  
Mamoplastia de aumento

**EQUIPO MÉDICO Y CARTERA DE SERVICIOS** 54

entorno

**REPORTAJE** 10  
La bata y las letras: médicos escritores  
**GHQ** 45  
Noticias de Grupo Hospitalario Quirón y  
la comunidad médica y científica

**TEXTOS** 50  
"Ternura Química", por Antonio Muñoz Molina

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



nuevos e ilusionantes proyectos

PILAR MURO. PRESIDENTA GRUPO HOSPITALARIO QUIRÓN

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

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

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



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

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

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

Muchas gracias.

# ¡Jaque

## al cáncer de mama!

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

#### UNIDAD INTEGRAL DE MAMA QUIRÓN MADRID

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

#### UNIDADES DE MAMA:

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



# Hacia la “biología de la inmortalidad”

## EL DEBATE ABIERTO SOBRE LAS CÉLULAS MADRE EMBRIONARIAS

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

Por Antonio Urries (Biólogo),  
Reproducción Asistida Quirón Zaragoza



### UNIDADES DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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





Fotos: Pepe Rubio

# La bata y las letras: la extirpe de médicos escritores

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

Texto: Ángel Vivas

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

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

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

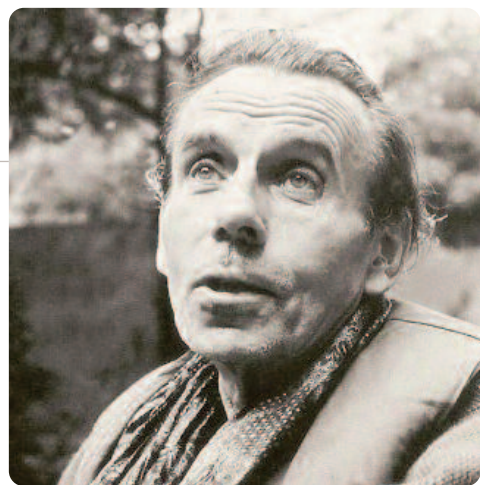
esquela que anunciaba su fallecimiento fue el de "médico"). Pero no fue el primero cronológicamente. Ramón y Cajal, que también fue elegido miembro de la Academia de la Lengua (RAE), aunque no llegó a tomar posesión, dejó una interesante obra narrativa y memorialística, formada por títulos como *Cuentos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

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

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



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



El francés Louis-Ferdinand Céline.

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

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



El doctor Gregorio Marañón.

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

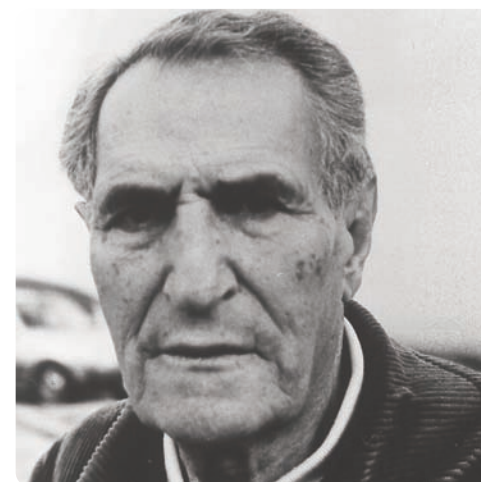
Psiquiatra y miembro de la RAE es Carlos Castilla del Pino, que, además de una vasta producción ensayística ligada a su especialidad, ha publicado un interesante libro de memorias, *Pretérito imperfecto*. Y neuropsiquiatra fue Juan Antonio Vallejo-

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

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

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

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



El médico y escritor portugués, Miguel Torga.

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

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

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



Conan Doyle, creador de Sherlock Holmes.



Antonio Lobo Antunes, médico y escritor.



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



# Carmen Ponce de León

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## SEÑALES DE AVISO

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

## SEÑALES QUE REQUIEREN INMEDIATA EVALUACIÓN

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

**R: ¿Cómo es el tratamiento de Quirón Madrid?**

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

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

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

**UNIDADES DE TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA:**

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

# Médico y gestor



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

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

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

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

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

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

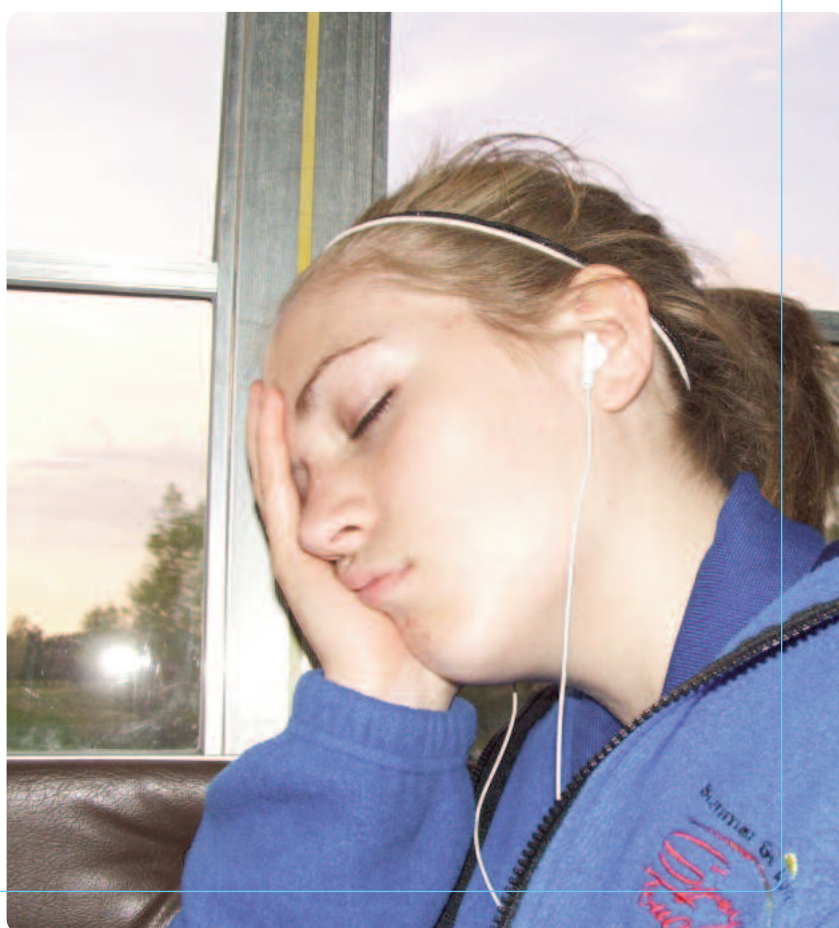
nuestro hospital, en la tecnología de vanguardia que caracteriza nuestras instalaciones, la calidad de la atención por parte del personal y en los excelentes resultados asistenciales, tanto diagnósticos como terapéuticos que se consiguen en nuestro hospital y que vienen avalados en la consecución de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

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

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

# ¿Otra noche sin dormir?

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



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

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

## LOS TRASTORNOS DEL SUEÑO PERTURBAN SERIAMENTE NUESTRA CALIDAD DE VIDA

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

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

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

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

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

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

## EFFECTOS DE LA SOMNOLENCIA

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

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

### UNIDADES DEL SUEÑO:

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



## Grandes progresos

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## El inicio de una nueva etapa



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

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

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

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

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



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

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

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



ESTEBAN MUR, PARTÍCIPE Y TESTIGO DEL CAMBIO

## Siete años de esfuerzo compartido

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

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

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

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

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

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

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

### EL INTERNISTA

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

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

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



MÁS DE 60 AÑOS AL SERVICIO DE LA SALUD EN BARCELONA

# Los retos de un GRAN HOSPITAL



Quirón Barcelona 1944

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

#### REFERENTE EN LA SANIDAD PRIVADA CATALANA

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

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

#### INTIMIDAD PARA LOS PACIENTES

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



Enfermería Quirón Barcelona, años 40.

#### Tecnología de vanguardia

QUIRÓN BARCELONA ESTÁ EQUIPADO CON LOS EQUIPAMIENTOS TECNOLÓGICOS MÁS PUNTEROS:

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

ADEMÁS, HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA CUENTA CON:

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

#### PROFESIONALES MÉDICOS DE PRESTIGIO MÁS QUE VOCACIÓN, PASIÓN

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

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

#### INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA CURIOSIDAD POR ENCONTRAR

Las nuevas instalaciones del Hospital Quirón Barcelona permiten potenciar la

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

#### EL MÁXIMO BIENESTAR DEL PACIENTE

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

#### ARQUITECTURA AL SERVICIO DEL PACIENTE

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

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



Nuevo Hospital Quirón Barcelona.



# Una gran obra CON CARÁCTER

Los 56.620 m<sup>2</sup> de superficie del Hospital Quirón Barcelona engloban una de las instalaciones sanitarias más importantes y emblemáticas de la ciudad. Los equipamientos médicos y las plantas de hospitalización se han diseñado y construido para que pacientes y profesionales disfruten de un alto nivel de comodidad en cualquier punto del Hospital.

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

#### PERSIGUIENDO A LA LUZ

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

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

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

## EMBLEMA HOSPITALARIO EN LA ZONA ALTA DE BARCELONA

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

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

#### UNA VISIÓN EXTERIOR

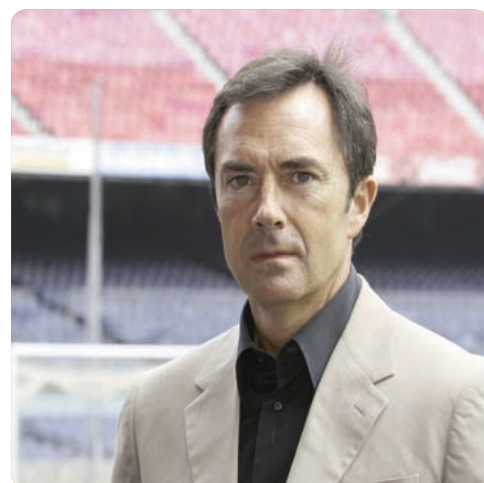
La gran magnitud del Hospital Quirón Barcelona podía ser un inconveniente en el momento de querer transmitir una imagen

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

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

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





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

## LA MEDICINA AL SERVICIO DEL DEPORTE

# antonio tramullas

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**P: ¿Cree que damos importancia al ejercicio?**

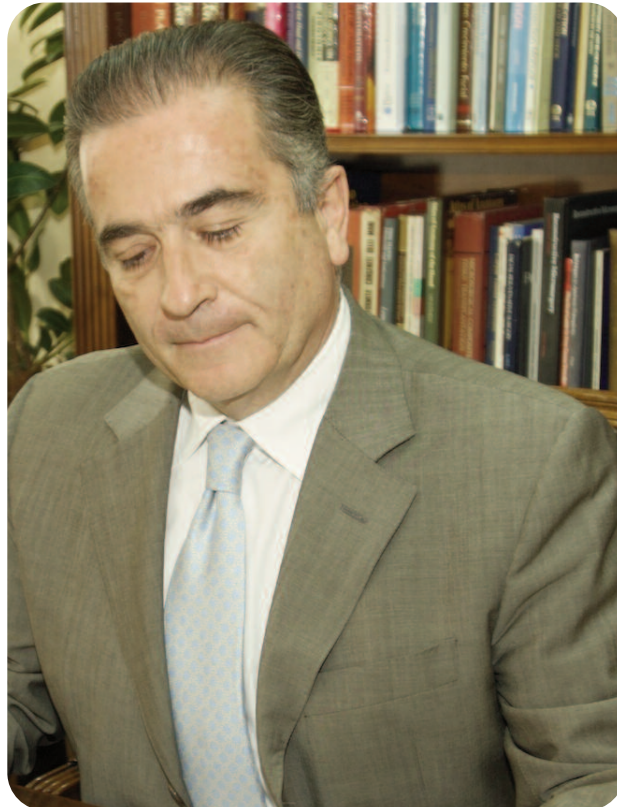
**R:** No. Realmente no le damos al ejercicio físico, controlado y adecuado, la importancia que se merece. Uno de nuestros objetivos será precisamente el concienciar a nuestros pacientes de los beneficios del ejercicio físico; tanto en la salud general como, de forma específica, en la prevención de lesiones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

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

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



# Cirugía estética, un acto médico



EL DOCTOR SERRA-RENOM.



EL DOCTOR TAPIA.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



## Nuestro cuadro médico

### ANATOMÍA PATOLÓGICA

Dr. Vicente Marco Molina

### ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN Y CLÍNICA DEL DOLOR

Dr. José Luis García Ubis  
Dr. Francesc Cedó Valloba

### APARATO DIGESTIVO

Dr. Lluís Castells Fusté  
Dr. Joan Ramón Malagelada Benaprés

### APARATO RESPIRATORIO Y ALERGIA

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

### BANCO DE SANGRE

General Lab

### CARDIOLOGÍA

Dr. Antonio Bayés de Luna

### CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

Dr. Inocencio Anivarro Blanco

### CIRUGÍA CARDÍACA

Dr. José M<sup>o</sup> Caralps Riera

### CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA

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

### CIRUGÍA MAXILOFACIAL

Dr. Javier González Lagunas

### CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Dr. Miguel Ángel González Rivero

### CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

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

Dr. Félix Escalas Llimona

Dr. Claudio García García

Dr. Jordi Ballester Soleda

Dr. Joaquim Cabot Dalmau

Dr. Joan Cebamanos Celma

Dr. Álex Muset Lara

Dr. Alejandro Poal-Manresa Cantarell

Dr. Eduard Rabat Ribes

Dr. Ferran Samsó Bardés

### CIRUGÍA PLÁSTICA

Dr. José M<sup>o</sup> Serra Renom

Dr. Antonio Tapia Martínez

### CIRUGÍA TORÁCICA

Dr. Laureano Molins López-Rodó

### CIRUGÍA VASCULAR

Dr. Manuel Matas Docampo

### DERMATOLOGÍA

Dra. Pilar García Muret

### DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN

CRC Corporació Sanitària

- Radiología: Dr. Xavier Lucaya Layret
- Medicina Nuclear: Dr. Joan Castell Conesa

### ELECTROFISIOLOGÍA CARDÍACA

Dr. Xavier Viñolas Prat

### ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

Dra. Rosa Burgos Peláez

### ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Dr. José Ramón Armengol Miró

### GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Dr. Lluís Cabero Roura

Dr. Xavier Marqués Amorós

Dra. Catalina Oliver Álvarez

Dr. Luis Carlos Pous Ivern

### HEMATOLOGÍA CLÍNICA

Dr. Emili Montserrat Costa

### LABORATORIO CLÍNICO

General-Lab

### MEDICINA AERONÁUTICA

Dra. Carmen Reguant Pascual

### MEDICINA DEPORTIVA

Dr. Antonio Tramullas Juan

### MEDICINA INTERNA

Dr. Rafael Esteban Mur

### MEDICINA GENERAL

Dr. Armando Serradell Cabra

### MEDICINA REGENERATIVA

Dra. Montserrat García Balletbó

### NEFROLOGÍA

Dr. José Luis Tovar Méndez

### NEUROCIURUGÍA

Dr. Gerardo Conesa Bertrán

Dr. Enric Ferrer Rodríguez

Dr. Pablo Clavel Laría

### NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Dr. Xavier Montalbán Gairín

### NEUROLOGÍA

Dr. Xavier Montalbán Gairín

### OFTALMOLOGÍA

Servicio de Oftalmología Quirón

### ONCOLOGÍA MÉDICA

Servicio de Oncología Quirón

### OTORRINOLARINGOLOGÍA

Dr. Josep Prades Martí  
Dr. Carlos Magriñá Veciana

### OZONOTERAPIA

Dra. Gloria Rovira Dupla

### PATOLOGÍA CEREBROVASCULAR

Dr. José Álvarez Sabin

### PEDIATRÍA

Dr. Salvador Salcedo Abizanda

### PROCTOLOGÍA

Dr. Lorenzo Viso Pons

### PSIQUIATRÍA

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

### RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

Dra. Margarita Moreiras Barreiro  
Dr. Juan Miguel Macho Fernández

### ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

Dr. Joan Casals Farran

### REHABILITACIÓN

Servicio de Rehabilitación Quirón

### REPRODUCCIÓN ASISTIDA

Dra. Marta — Dra. M<sup>o</sup>. José  
Moragas Solanas — Torelló Ybáñez

### REUMATOLOGÍA

Dr. Antonio Gómez Centeno

### UCI Y UNIDAD CORONARIA

Dr. Javier Gurri Hernández

### URGENCIAS

Dr. Fernando Cereto Castro

### UROLOGÍA

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

## SOCIEDADES MÉDICAS COLABORADORAS CON GHQ

### Compañías Hospital Quirón Barcelona

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

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

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

### Compañías Hospital Quirón Madrid

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

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

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

### Compañías Hospital Quirón San Sebastián

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

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



**SOCIEDADES MÉDICAS COLABORADORAS CON GHQ**

**Compañías Hospital Quirón Valencia**

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

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

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

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

**SOCIEDADES MÉDICAS COLABORADORAS CON GHQ**

**Compañías Hospital Quirón Zaragoza**

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

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

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

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

**Compañías Hospital de Día Quirón Zaragoza**

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

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

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

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

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

# Los corazones de nuestros niños

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

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

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

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



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

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

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



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

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

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

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

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

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

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



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

## Entre las palabras

# “Calidad, Vida y Salud”

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*Tendría más problemas reales,  
Y menos imaginarios.*

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

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

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

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

# Mamoplastia de aumento

ES LA CIRUGÍA PLÁSTICA MÁS DEMANDADA EN NUESTRO PAÍS.

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

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

Cartel del curso

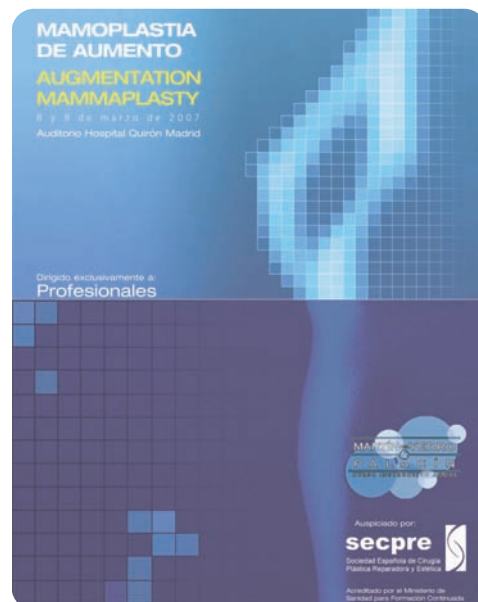


Imagen del curso



El Dr. Martín del Yerro, organizador del curso.



## DIEZ PUNTOS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### UNIDADES DE CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

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



“ La mitad de los tumores malignos se curan ”

# Ricardo Escó

JEFE DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA HOSPITAL QUIRÓN ZARAGOZA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

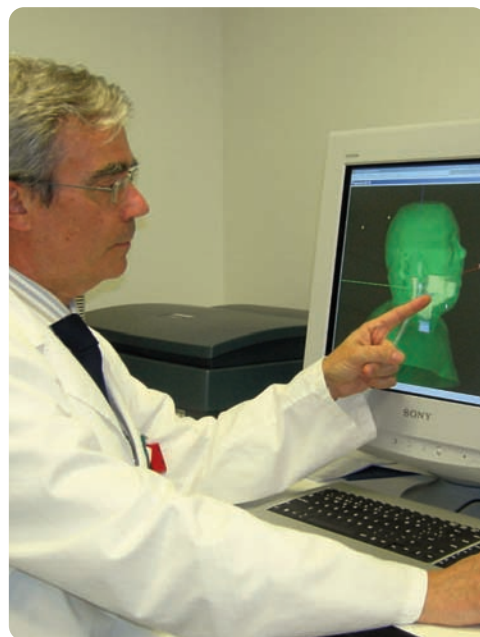
Pongamos un ejemplo: en el cáncer de mama, antes se realizaban mastectomía incluso en caso precoces. Actualmente el cirujano realiza solo extirpación del tumor, porque luego se aplicará tratamiento médico y posteriormente radioterápico, pudiendo de esta manera obtener incluso mejores resultados que con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

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

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

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

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



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

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

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

#### UNIDADES DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA:

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



# noticias.

## Tratamiento con angioplastia del infarto agudo 24 horas



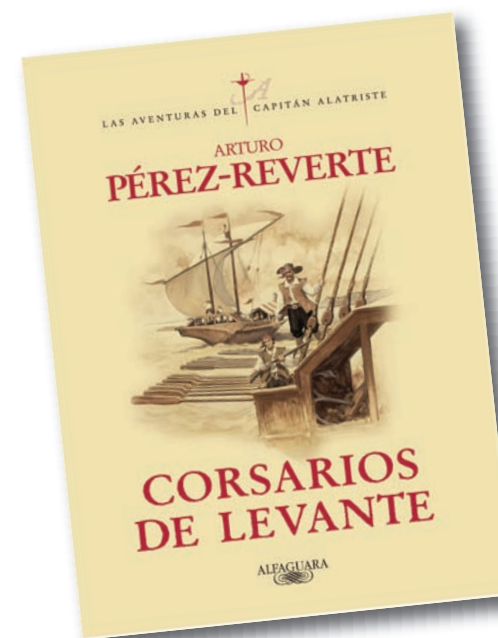
LA ANGIOPLASTIA coronaria es la técnica percutánea (sin intervención quirúrgica) que trata la estenosis (estrechamiento del diámetro de un conducto) coronaria para restablecer el flujo sanguíneo en el corazón.

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

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

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

## La Feria del Libro en Quirón Madrid



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

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

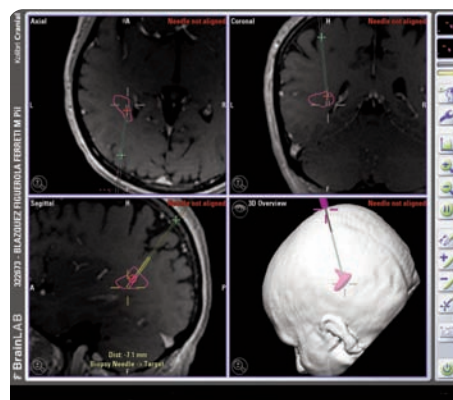
## Neuronavegadores mayor exactitud

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

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

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

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



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

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

## ¿Benigno o maligno?

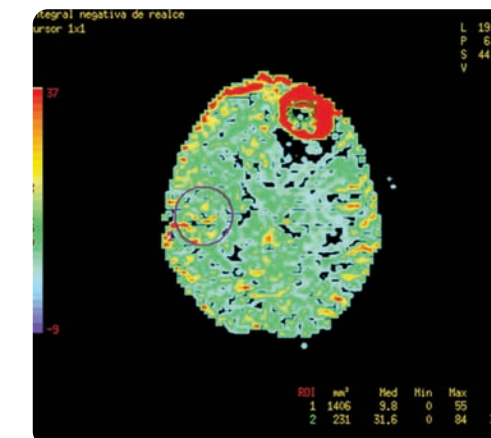
Hasta la fecha las técnicas de neuroimagen, aunque muy útiles en la detección de tumores cerebrales, no eran capaces de distinguir si un tumor era benigno o maligno.

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

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

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

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



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

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



## Conferencias sobre la mujer

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

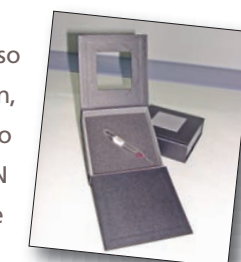
## ADN en casa sin que se degrade

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

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

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

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





## Premio al Mejor Grupo Hospitalario

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

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

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

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



## Profesor Honorario Dr. Julio Acero



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

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

## Software para la aplicación de técnicas estereotáxicas

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

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

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



Dr. Joan Casals y Dr. Fco. Calvo.

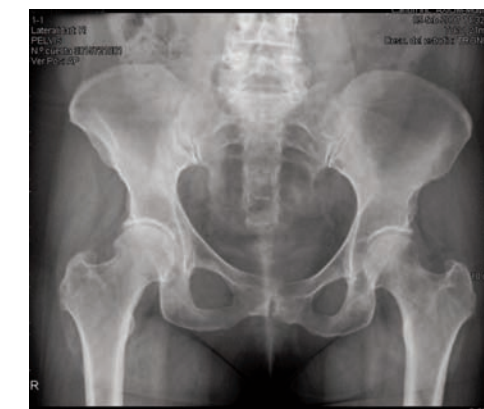
## Artroscopia de cadera, tratamiento innovador

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

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

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

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



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

# Ternura química

Por Antonio Muñoz Molina

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

# Humus y cordero asado con cuscús



Fotos: Pepe Rubio

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

## HUMUS (para dos personas)

### INGREDIENTES:

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

### MODO DE HACER:

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

Dejar enfriar y reservar.

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

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

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

### PRESENTACIÓN

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



## CORDERO ASADO CON CUSCÚS DE VERDURAS

### INGREDIENTES CORDERO ASADO:

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



### MODO DE HACER EL CUSCÚS:

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

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

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

Añadir las verduras que hemos salteado y reservar.

### MODO DE HACER EL COSTILLAR:

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

### PRESENTACIÓN

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

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

Es importante que la carne esté bien caliente.

## Y DE POSTRE... ARROZ CON LECHE

### INGREDIENTES:

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

### MODO DE HACER:

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

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

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

Dejar cocer con el azúcar otros cinco minutos.



## nuestros cuadros médicos y carteras de servicios

**HOSPITAL QUIRÓN  
BARCELONA****CUADRO MÉDICO:****ANATOMÍA PATOLÓGICA**

Vicente Marco Molina

**ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN Y CLÍNICA DEL DOLOR**José Luis García Ubiés  
Francesc Cedó Valloba**APARATO DIGESTIVO**Lluís Castells Fusté  
Joan Ramon Malagelada Benaprés**APARATO RESPIRATORIO Y ALERGIA**Carlos Agustí García-Navarro  
José Pablo Díaz Jiménez**BANCO DE SANGRE**

General Lab

**CARDIOLOGÍA**

Antonio Bayés de Luna

**CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA**

Inocencio Anivarro Blanco

**CIRUGÍA CARDÍACA**José M<sup>o</sup> Caralps Riera**CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA**Antonio de Lacy Fortuny  
Joaniquel Balsells Vallis  
Manuel Galofré Folch**CIRUGÍA MAXILOFACIAL**

Javier González Lagunas

**CIRUGÍA PEDIÁTRICA**

Miguel Ángel González Rivero

**CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA**Ramon Cugat Bertomeu -  
Joan Nardi Vilardaga  
Félix Escalas Llimona

Claudio García García

Jordi Ballester Soleda

Joaquim Cabot Dalmau

Joan Cebamanos Celma

Àlex Muset Lara

Alejandro Poal-Manresa Cantarell

Eduard Rabat Ribes

Ferran Samsó Bardés

**CIRUGÍA PLÁSTICA**José M<sup>o</sup> Serra Renom

Antonio Tapia Martínez

**CIRUGÍA TORÁCICA**

Laureano Molins López-Rodó

**CIRUGÍA VASCULAR**

Manuel Matas Docampo

**DERMATOLOGÍA**

Pilar García Muret

**DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN****CRC Corporació Sanitària**

- Radiología:

Xavier Lucaya Layret

- Medicina Nuclear:

Joan Castell Conesa

**ELECTROFISIOLOGÍA CARDÍACA**

Xavier Viñolas Prat

**ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN**

Rosa Burgos Peláez

**ENDOSCOPIA DIGESTIVA**

José Ramón Armengol Miró

**GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

Lluís Cabero Roura

Xavier Marqués Amorós

Catalina Oliver Álvarez

Luis Carlos Pous Vern

**HEMATOLOGÍA CLÍNICA**

Emili Montserrat Costa

**LABORATORIO CLÍNICO**

General-Lab

**MEDICINA AERONÁUTICA**

Carmen Reguant Pascual

**MEDICINA DEPORTIVA**

Antonio Tramullas Juan

**MEDICINA INTERNA**

Rafael Esteban Mur

**MEDICINA GENERAL**

Armando Serradell Cabra

**MEDICINA REGENERATIVA**

Montserrat García Balletbó

**NEFROLOGÍA**

José Luis Tovar Méndez

**NEUROCIRUGÍA**

Gerardo Conesa Bertrán

Enric Ferrer Rodríguez

Pablo Clavel Laría

**NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

Xavier Montalbán Gairín

**NEUROLOGÍA**

Xavier Montalbán Gairín

**OFTALMOLOGÍA**

Servicio de Oftalmología Quirón

**ONCOLOGÍA MÉDICA**

Servicio de Oncología Quirón

**OTORRINOLARINGOLOGÍA**

Josep Prades Martí

Carlos Magriñá Veciana

**OZONOTERAPIA**

Gloria Rovira Dupla

**PATOLOGÍA CEREBROVASCULAR**

José Álvarez Sabin

**PEDIATRÍA**

Salvador Salcedo Abizanda

**PROCTOLOGÍA**

Lorenzo Viso Pons

**PSIQUIATRÍA**Antonio Porta Biosca -  
Julio Vallejo Ruiloba**RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA**Margarita Moreiras Barreiro  
Juan Miguel Macho Fernández**RADIOTERAPIA**

Joan Casals Farran

**REHABILITACIÓN**

Servicio de Rehabilitación Quirón

**REPRODUCCIÓN ASISTIDA**Marta Moragas Solanas -  
M<sup>o</sup>. José Torelló Ybáñez**REUMATOLOGÍA**

Antonio Gómez Centeno

**UCI Y UNIDAD CORONARIA**

Javier Gurri Hernández

**URGENCIAS**

Fernando Cereto Castro

**UROLOGÍA**Antonio Alcaraz Asensio -  
Ramón Serrate Aguilera  
Juan José Aguiló Prieto  
Miguel Ángel López Costea**CARTERA DE SERVICIOS:****ANÁLISIS CLÍNICOS**

Genética Molecular

**ANATOMÍA PATOLÓGICA****ALERGOLÓGICA****ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN**

Unidad del Dolor

**CARDIOLOGÍA**

Cardiología clínica

Angioplastia primaria

Coronariografía

Electrofisiología cardíaca

Hemodinámica Cardíaca

**CHEQUEOS MÉDICOS****CIRUGÍA CARDIACA**

Cirugía Endovascular

Cirugía de la Insuficiencia Cardíaca

evolucionada sin Prótesis Valvular

**CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA**

Cirugía bariátrica

Proctología

**CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL**

Cirugía oncológica y reconstructiva cráneo-

maxilofacial

Cirugía oral e implantología general y

compleja

Cirugía ortognática

Patología de la articulación temporo-

mandibular

**CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA**

Artroscopia y patología del deporte

Cirugía del pie y tobillo

Ortopedia del adulto y artroplastia

Ortopedia infantil

Unidad de raquis

Tumores músculo esqueléticos

Microcirugía

**CIRUGÍA PEDIÁTRICA****CIRUGÍA PLÁSTICA, REPARADORA Y ESTÉTICA****CIRUGÍA TORÁCICA****CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLOGÍA**

Flebología

Laboratorio de Exploraciones Vasculares No

Invasivas

Patología Arterial

Cirugía endovascular

**DERMATOLOGÍA****DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN**

Radiodiagnóstico

Ecografía

Mamografía

Densitometría ósea

Ortopantomografía

RMN morfológica y funcional

TAC

TAC-DMD

Radiología Intervencionista periférica y

Neurorradiología

**DIGESTIVO**

Endoscopia Digestiva diagnóstica y

terapéutica

**ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN****FARMACIA HOSPITALARIA****HEMATOLOGÍA CLÍNICA****HEMOTERAPIA (BANCO DE SANGRE)****MEDICINA AERONÁUTICA****MEDICINA GENERAL****MEDICINA INTENSIVA (UCI)****MEDICINA INTERNA****MEDICINA NUCLEAR**

PET-TC

Gammacámara

**MEDICINA REGENERATIVA****NEFROLOGÍA****NEONATOLOGÍA****NEUMOLOGÍA**

Endoscopia Respiratoria Diagnóstica y

Terapéutica

**REHABILITACIÓN**

Cirugía de la Epilepsia

Cirugía Endoscópica

Cirugía de Columna

Oncología cerebral

**NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

Electroencefalografía y video-EEG

Estudio neurofisiológico del sueño

Potenciales evocados de tronco cerebral

Electromiografía

**NEUROLOGÍA**

Atención integral al accidente vascular

cerebral

Unidad de cefalea

Unidad de esclerosis múltiple

Neuroptología

**OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA**

Ginecología general

Ginecología oncológica

Uroginecología

Obstetricia

Embarazo de alto riesgo

Endocrinología ginecológica y menopausia

Diagnóstico prenatal

**ODONTOLOGÍA****OFTALMOLOGÍA**

Laser Excimer

**ONCOLOGÍA MÉDICA Y ONCOHEMATOLOGÍA****OTORRINOLARINGOLOGÍA****PEDIATRÍA Y ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS****PSIQUIATRÍA****RADIOTERAPIA**

Intensidad modulada

Acelerador lineal

Radiocirugía estereotáxica

**REHABILITACIÓN**

Fisioterapia

**REPRODUCCIÓN ASISTIDA**

Diagnóstico Genético preimplantacional

**REUMATOLOGÍA****URGENCIAS****UROLOGÍA**

Litotricia

Emilio José Vallina Fernández

M<sup>o</sup> Concepción Pérez Pascual

Ramón Boimorto Pérez

Juan Carlos Pérez Sancho

Emilio Rodríguez Pérez

Esperanza Jimenez Mateos

Pascual Sanabria Carretero

Mónica Núñez Murias

Jesús José Veiga Rodríguez

M<sup>o</sup> José Montes Granero

Salah Din Kadaoui

Juan Francisco Muñoz Muñoz

Brian A. Calderón del Aguila

Miguel Angel Amat Cecilia

Gonzalo Puebla Gil

Emilio Juan Fernández Sanchez

José Agustín Benito Menéndez

Benjamín Marcos Silberman Gartzman

Gonzalo Civantos Cruz

U. DEL DOLOR

Martín Del Avellanal Calzadilla

Alejandro Orts Castro

**BANCO DE SANGRE****NEONATOLOGÍA**

Adrián Alegre Amor

Equipo Médico:

M<sup>o</sup> José Fernández de Villalta DehesaM<sup>o</sup> Soledad Sanchez Fernández

Juan López Pascual

**C. PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA****GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

Jefe de Servicio:

Ricardo Sainz de la Cuesta Abbad

Equipo Médico:

José Ángel Espinosa Barraojón

Nicolás García Ruiz

Antonio González Vega

Ángel Grañeras Aparicio

Concepción Lucas de Ortega

María Teresa Muñoz Fernández

Olga Nieto Velasco

Raquel Romero Fernández

Gema García Galvez

BIÓLOGA LAB. REPR. ASISTIDA Y GENÉTICA

Esther Fernández García

María Martínez-Fresno Moreno

**HEMATOLOGÍA**

Jefe de Servicio:

José María Fernández Rañada

Jefe Asociado:

Antonio Escudero Soto

Equipo Médico:

Concepción Aláez Usón

Aránzazu Alonso Alonso

Patricia Font López

Javier Loscertales Pueyo

Eva María Martí Ballesteros

Carmen Martínez Chamorro

María Ángeles Pérez Sáenz

**LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS**

Jefe de Servicio:

Ana Isabel López López

Equipo Médico:

Adelina Pellicer Martínez

Cristina Rodríguez Arranz

Alberto Alcaraz Granado

Ana Treviño Rodríguez

José Luis Valle Rodríguez

**MEDICINA INTENSIVA**

Jefe de Servicio:

Felix Jesús Lacom Lanzuza

Equipo Médico:

Rafael Ruiz de Luna

María Susana Temprano Vazquez

Diego López Mendoza

María Eugenia Sevillano Pérez

Saib Bukdash

M<sup>o</sup> Teresa Domingo Ajenjo

Fermín Velasco Pascual de Zulueta

**CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL**

Jefe de Servicio:

Julio Acero Sanz

Equipo Médico:

Ana Laura Capote Moreno

Ignacio García Recuro

Ana Belén Guerra Martínez

Victor Manuel Paz, De Hermoso

Julian Ruiz Jiménez

Juan Rey Biel

## nuestros cuadros médicos y carteras de servicios

**TRAUMATOLOGÍA**  
Artroscopia y patología del deporte  
Cirugía del pie y tobillo  
Codo, muñeca y mano  
Hombro  
Ortopedia del adulto y artroplastia  
Ortopedia infantil  
Cirugía de columna  
Tumores músculo esqueléticos

**UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS:**  
Hospitalización

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

**UNIDAD DE MAMA**

**UNIDAD DE COLUMNA**

**UNIDAD DE CHEQUEOS**

HOSPITAL QUIRON  
SAN SEBASTIÁN**CUADRO MÉDICO:****ALERGOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Pablo Mendia Oria

**ANATOMÍA PATOLÓGICA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Rezola Solau

**ANESTESIOLOGÍA**

JEFES DE SERVICIO:  
Javier Sanz Lipuzcoa  
EQUIPO MÉDICO:  
Edmundo Gónima Valeo

**U. del Dolor**  
Miguel Ángel Marín Paredes  
Inmaculada Ochoa Díaz  
Eduardo Sustacha Elorduy

**BANCO DE SANGRE**

JEFE DE SERVICIO:  
M<sup>o</sup> José De Diego Benito

**CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA**

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

**CARDIOLOGÍA**

EQUIPO MÉDICO:  
Antonio Barrios Maeso

**CHEQUEOS MÉDICOS**

JEFES DE SERVICIO:  
Iñaki Ayesa Orobengoa

**CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO**

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

**CIRUGÍA PEDIÁTRICA**

JEFE DE SERVICIO:  
Mikel Barriola Echevarría

**CIRUGÍA VASCULAR**

JEFE DE SERVICIO:  
Juan Ignacio Alberdi Loinaz

**DIAGNÓSTICO POR LA IMAGEN**

JEFE DE SERVICIO:  
Carlos Pagola Villar  
EQUIPO MÉDICO:  
Xabier Arocena Gorostegi  
Miguel Zarco Fernández

**TRAUMATOLOGÍA**

JEFES DE SERVICIO:  
Antonio Cuellar Gutiérrez  
EQUIPO MÉDICO:  
Gaspar De la Herrán Nuñez  
M<sup>o</sup> Pilar Etxabe Etxaniz  
Juan Ponte Telletxea

**DERMATOLOGÍA**

EQUIPO MÉDICO:  
M<sup>o</sup> Asunción Arregui Murua  
Gonzalo Serrano Ibarbia

**ENDOSCOPIA DIGESTIVA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ángel Tejada Calabria

**GENÉTICA**

EQUIPO MÉDICO:  
Arantza Guembe Echarri  
Lorena Rodríguez Vierbücher

**GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

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

M<sup>o</sup> José Iñarra Velasco  
José García Adánex  
**"Lab.Repr. Asistida y Genética"**  
Miren Mandiola Arizmendo

**HEMATOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
M<sup>o</sup> José De Diego Benito

**MEDICINA INTERNA**

JEFE DE SERVICIO:  
Antonio Barrios Maeso  
EQUIPO MÉDICO:  
Jesús M<sup>o</sup> Guisasaola Garechana

**MEDICINA DEPORTIVA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**NEUROCIURGÍA**

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

**NEUROFISIOLÓGIA**

JEFE DE SERVICIO:  
Segundo Ramirez Cruceas

**NEUROLOGÍA**

EQUIPO MÉDICO:  
Eduardo Ramos Sáez  
José M<sup>o</sup> Zapirain Oyazabal

**ODONTOLOGÍA. ESTOMATOLOGÍA**

JEFES DE SERVICIO:  
Santiago Pardo Mindán  
EQUIPO MÉDICO:  
Ainhoa Rio Alonso  
José Cruz Ruiz Villandiego

**OFTALMOLOGÍA**

JEFES DE SERVICIO:  
Manuel Sasturain Boada  
EQUIPO MÉDICO:  
Santiago Ayerdi Salazar  
Ramón Otegui Echevarría  
Horacio Otegui Martínez  
Sergio Pérez Torres

**Retina**

Mikel Seminario Mendizábal

**OTORRINOLARINGOLOGÍA**

JEFES DE SERVICIO:  
Ángel Ispizua Gutiérrez  
Fermín Matellanes Pomada  
Aitor Barros Alfonso

**PSIQUIATRÍA Y NEONATOLOGÍA**

JEFES DE SERVICIO:  
Ángel Rey Otero  
EQUIPO MÉDICO:  
Miguel Ángel Cortajarena Altuna  
Nacho Elizazu Eraskin  
Esther Galicia Paredes  
Beatriz Rocandío Cíveto  
Beatriz Trapella Arísti

**PODOLOGÍA**

EQUIPO MÉDICO:  
Faustino Lázaro Sancho  
Aitor Barros Alfonso

**PSIQUIATRÍA**

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

**P. Infantil**

Carmen Ortiz De Zárate

**REHABILITACIÓN**

JEFES DE SERVICIO:  
Arantza Higuelmo Benavides  
EQUIPO MÉDICO:  
Fisioterapeuta  
Haritz Cristóbal Iruretagoyena

**TRAUMATOLOGÍA**

JEFES DE SERVICIO:  
Ricardo Cuellar Gutiérrez  
EQUIPO MÉDICO:  
Gaspar De la Herrán Nuñez  
M<sup>o</sup> Pilar Etxabe Etxaniz  
Juan Ponte Telletxea

**URGENCIAS**

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

**UROLOGÍA**

JEFES DE SERVICIO:  
Ramón Ibáñez Aiceburu

**VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL****Locomotor**

**TRAUMATOLOGÍA**  
Artroscopia y Patología del Deporte  
Cirugía del Pie y Tobillo  
Codo, Muñeca y Mano  
Hombro  
Ortopedia del Adulto y Artroplastia  
Ortopedia Infantil  
Cirugía de Columna  
Tumores Músculo Esqueléticos

**ALERGOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
M<sup>o</sup> José De Diego Benito

**ANATOMÍA PATOLÓGICA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**ANESTESIA Y REANIMACIÓN**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**APARATO DIGESTIVO**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**CARDIOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**CHEQUEOS MÉDICOS**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**CIRUGÍA PLÁSTICA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**CIRUGÍA TORÁCICA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**CIRUGÍA VASCULAR**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**DERMATOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**ODONTOLOGÍA. ESTOMATOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**OFTALMOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**OTORRINOLARINGOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**PSIQUIATRÍA Y NEONATOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**PODOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**PSIQUIATRÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**TRAUMATOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**URGENCIAS**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**UROLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL****Locomotor**

**TRAUMATOLOGÍA**  
Artroscopia y Patología del Deporte  
Cirugía del Pie y Tobillo  
Codo, Muñeca y Mano  
Hombro  
Ortopedia del Adulto y Artroplastia  
Ortopedia Infantil  
Cirugía de Columna  
Tumores Músculo Esqueléticos

**ALERGOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
M<sup>o</sup> José De Diego Benito

**ANATOMÍA PATOLÓGICA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**ANESTESIA Y REANIMACIÓN**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**APARATO DIGESTIVO**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**CARDIOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**CHEQUEOS MÉDICOS**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**CIRUGÍA PLÁSTICA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**CIRUGÍA TORÁCICA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**CIRUGÍA VASCULAR**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**DERMATOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**ODONTOLOGÍA. ESTOMATOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**OFTALMOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**OTORRINOLARINGOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**PSIQUIATRÍA Y NEONATOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**PODOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**PSIQUIATRÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**TRAUMATOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**URGENCIAS**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**UROLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Ricardo Jiménez Mangas  
EQUIPO MÉDICO:  
Haritz Azkárte Alcorta  
Guillermo Murguía Pujol

**VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL**HOSPITAL QUIRÓN  
VALENCIA**CUADRO MÉDICO:****ALERGOLOGÍA Y ALERGOLOGÍA INFANTIL**

JEFE DE SERVICIO:  
Sofía López Usero

**ANÁLISIS CLÍNICOS**

JEFE DE SERVICIO:  
José Luis Barberá Comes  
EQUIPO MÉDICO:  
Patricia Albert Sánchez  
Javier Barberá Comes

**ANATOMÍA PATOLÓGICA**

JEFE DE SERVICIO:  
Javier Alcácer García  
EQUIPO MÉDICO:  
Octavio Burqués Gasión  
Nuria Rausell Fontestad

**ANESTESIA QUIRÓN**

JEFE DE SERVICIO:  
Rafael Llombart Ais  
EQUIPO MÉDICO:  
Guillermo Madero Guzmán  
Jerónimo Villamon Lizandra

**ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR**

JEFE DE SERVICIO:  
Rafael Llombart Ais  
EQUIPO MÉDICO:  
Guillermo Madero Guzmán  
Jerónimo Villamon Lizandra

**CIURUGÍA TORÁCICA**

JEFE DE SERVICIO:  
Rafael Llombart Ais  
EQUIPO MÉDICO:  
Guillermo Madero Guzmán  
Jerónimo Villamon Lizandra

**CARDIOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Rafael Llombart Ais  
EQUIPO MÉDICO:  
Guillermo Madero Guzmán  
Jerónimo Villamon Lizandra

**CHEQUEOS MÉDICOS**

JEFE DE SERVICIO:  
Rafael Llombart Ais  
EQUIPO MÉDICO:  
Guillermo Madero Guzmán  
Jerónimo Villamon Lizandra

**CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA**

JEFE DE SERVICIO:  
Rafael Llombart Ais  
EQUIPO MÉDICO:  
Guillermo Madero Guzmán  
Jerónimo Villamon Lizandra

**CIRUGÍA PLÁSTICA**

JEFE DE SERVICIO:  
Rafael Llombart Ais  
EQUIPO MÉDICO:  
Guillermo Madero Guzmán  
Jerónimo Villamon Lizandra

**CIRUGÍA TORÁCICA**

JEFE DE SERVICIO:  
Rafael Llombart Ais  
EQUIPO MÉDICO:  
Guillermo Madero Guzmán  
Jerónimo Villamon Lizandra

**CIRUGÍA VASCULAR**

JEFE DE SERVICIO:  
Rafael Llombart Ais  
EQUIPO MÉDICO:  
Guillermo Madero Guzmán  
Jerónimo Villamon Lizandra

**DERMATOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Rafael Llombart Ais  
EQUIPO MÉDICO:  
Guillermo Madero Guzmán  
Jerónimo Villamon Lizandra

**ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN**

JEFE DE SERVICIO:  
Rafael Llombart Ais  
EQUIPO MÉDICO:  
Guillermo Madero Guzmán  
Jerónimo Villamon Lizandra

**GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

JEFE DE SERVICIO:  
Rafael Llombart Ais  
EQUIPO MÉDICO:  
Guillermo Madero Guzmán  
Jerónimo Villamon Lizandra

**ODONTOLOGÍA. ESTOMATOLOGÍA**

JEFE DE SERVICIO:  
Rafael Llombart Ais  
EQUIPO MÉDICO:  
Guillermo Madero Guzmán  
Jerónimo Villamon Lizandra

**OFTALMOLOGÍA**

## nuestros cuadros médicos y carteras de servicios

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

**CIRUGÍA CARDIACA**  
Consulta de cirugía cardiaca  
Cirugía coronaria  
Cirugía congénita del niño y del adulto.  
Cirugía valvular  
Síndrome de Marfan y patología de aorta  
**CIRUGÍA ENDOCRINOLÓGICA Y DE LA OBESIDAD**  
Cirugía Bariátrica  
Cirugía Endocrinológica  
**CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA**  
Consulta de cirugía general y aparato digestivo  
Cirugía colorrectal  
Cirugía hepato-bilio-pancreática  
Cirugía Laparoscópica  
Coloproctología  
Pared abdominal y cirugía mayor ambulatoria

**CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL**  
Cirugía Maxilofacial infantil - malformaciones congénitas.  
Cirugía Oncológica y reconstructiva cráneo-maxilofacial.  
Cirugía oral e implantología general  
Cirugía ortognática  
Cirugía pre-protésica - implantología compleja.

Patología de la articulación temporomandibular  
Patología de las glándulas salivales.

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

**CIRUGÍA PEDIÁTRICA**  
Cirugía Digestiva Pediátrica  
Cirugía General Pediátrica  
Urología Pediátrica

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

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

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

**ENDOCRINOLÓGICA**  
Consulta de Endocrinología  
Trastornos hormonales

**GERIATRÍA**  
Consulta de Geriatria

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

**HEMATOLOGÍA**  
Banco de Sangre  
Servicio de transfusión  
Transplante de médula ósea

**LOGOPEDIA**  
Consulta de Logopedia  
Consulta de Foniatria

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

**MEDICINA GENERAL**  
Consulta de Medicina General  
Chequeos Médicos  
Reconocimientos médicos

**MEDICINA INTERNA**  
Consulta de Medicina Interna

**MEDICINA PSICOSOMÁTICA**  
Consulta de Medicina Psicosomática

**NEFROLOGÍA**  
Consulta de Nefrología  
Diálisis de agudos

**NEUMOLOGÍA**  
Consulta de Neumología  
Enfermedades del aparato respiratorio  
Tabaquismo

**NEUROCIURUGÍA**  
Cirugía Endoscópica  
Trastornos del movimiento  
Cirugía de Columna  
Tumores cerebrales

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

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

**UNIDAD DE NEUROPSICOLÓGICA**  
Atención psicológica a pacientes que presentan déficit neuropsicológico por daño cerebral

Asesoramiento y atención psicológica a sus familiares  
Valoración del paciente mediante pruebas neuropsicológicas específicas  
Rehabilitación neuropsicológica  
Estimulación cognitiva

**NUTRICIÓN CLÍNICA**  
Adelgazamiento  
Control dietético  
Trastornos de alimentación

**ODONTOESTOMATOLOGÍA**  
Consulta dental

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

**ONCOLOGÍA MÉDICA**  
Consulta de Oncología médica  
Tratamientos quimioterápicos  
Cuidados paliativos

**OTORRINOLARINGOLOGÍA**  
Consulta de ORL  
Audiometría  
Otoneurología  
Otorrinolaringología infantil  
Acúfenos  
Patología de la voz  
Rinología

Patología de laringe  
Tratamiento del ronquido

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

**PEDIATRÍA**  
Pediatria General  
Gastroenterología y Nutrición Infantil  
Neonatalogía  
Neuropediatría

**PSICOLOGÍA**  
Psicología Clínica  
Psicoterapia  
Terapia de grupo  
Musicoterapia

**PSIQUIATRÍA**  
Consulta de Psiquiatría  
Psicoterapia  
Psiquiatría infantojuvenil  
Tratamiento de adicciones

**RADIODIAGNÓSTICO**  
Radiología convencional y contrastada  
Ecografía

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

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

**REHABILITACIÓN Y FISIOTERAPIA**  
Consulta de rehabilitación  
Electroterapia  
Terapia de crioterapia  
Mecanoterapia

Masoterapia  
Fisioterapia aparato locomotor  
Fisioterapia cardiaca y respiratoria

**REPRODUCCIÓN ASISTIDA**  
Diagnóstico Integral de la pareja  
Inseminación Intrauterina  
Fertilización In Vitro  
Microinyección Intracitoplasmática de espermatozoides  
Cultivo secuencial  
Eclósion embrionaria asistida  
Diagnóstico genético preimplantacional

**REUMATOLOGÍA**  
Consulta de reumatología

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

**UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS**  
Cuidados críticos  
Traqueotomías

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

**URGENCIAS**  
Urgencias adultos  
Urgencias pediátricas

**URODINÁMICA**  
Estudios urodinámicos

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

**VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL**

HOSPITAL QUIRÓN  
ZARAGOZA

**CUADRO MÉDICO:**

**ALERGOLOGÍA**  
CONSULTAS:  
Susana Monzón Ballarín

**CARDIOLOGÍA**  
JEFE DE SERVICIO:  
Antonio Asso Abadía  
EQUIPO MÉDICO:  
Ana Portolés Ocampo  
José Javier Salazar González

**CONSULTAS:**  
Ángel Artal Burriel

**CIRUGÍA GENERAL Y APARATO DIGESTIVO**  
JEFE DE SERVICIO:  
Jorge Solano Murillo

**EQUIPO MÉDICO:**  
José Antonio Fatás Cabeza

**JEFE DE SERVICIO:**  
Ernesto Bernal Agudo

**EQUIPO MÉDICO:**  
Santiago Casado Cerdán  
Ismael Gil Romeo

Ana Navarro Gonzalo  
Pilar Valcarreres Ribera  
CONSULTAS:  
Santiago Duato Jane

**JEFE DE SERVICIO:**  
M<sup>º</sup> José Mogollón Loriz  
Alberto Pons Bosque  
Fernando Ruiz Marcuello  
Pascual Soler Alcuibierre

**CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA**

**CONSULTAS:**  
Javier Mestre Feliú  
M<sup>º</sup> Concepción Pinilla Lozano  
MÉDICOS COLABORADORES  
Antonio Saenz Bobadilla  
M<sup>º</sup> Jesús García Dihinx  
Javier Rodrigo Palacios

**CIRUGÍA TORÁCICA**

**CONSULTAS:**  
Fermín Sánchez García

**DERMATOLOGÍA**

**CONSULTAS:**  
M<sup>º</sup> del Carmen Sáez de Santa María  
Esquivillas

**DIAGNÓSTICO PRENATAL**

**JEFE DE SERVICIO:**  
Pilar Garrido Fernández

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

**ENDOCRINOLÓGICA**

**CONSULTAS:**  
Andrés López Gómez  
Carmen Marcuello Melendo

**GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA**

**CONSULTAS:**  
M<sup>º</sup> José Ballabriga Egea  
Luis F. Colmenero González  
José Antonio Duque Gallo  
Jorge Irazo Sola  
Concepción Leal Cariñena  
Victor Recaj Recaj  
Julián Sánchez Rubio

**MÉDICOS COLABORADORES**  
Antonio Adiego Sancho  
M<sup>º</sup> Jesús Barco Marcellán  
José M<sup>º</sup> Lario Jaime

**CONSULTAS:**  
Rosario Lobera Julián  
Ricardo Navarro Martín  
Mercedes Sobrevuela Laserrada

**HEMATOLOGÍA**

**CONSULTAS:**  
Manuel Giralt Rauschs  
Gonzalo Pérez Lungmus

**HEMOTERAPIA**  
Antonio Bosque Gracia

**HEMODINÁMICA**  
Antonio Peleato Peleato

**LABORATORIO**  
General Lab

**LÁSER**

**EQUIPO MÉDICO:**  
Javier Mestre Feliú  
M<sup>º</sup> Concepción Pinilla Lozano

**MEDICINA INTERNA**  
JEFE DE SERVICIO:  
Francisco Mora Álvaro

**EQUIPO MÉDICO:**  
Jorge Navarro Calzada  
Daniel Sáenz Abad

**CONSULTAS:**  
Elena Pudría Laborda  
Jesús Pérez Tierra

**MEDICINA NUCLEAR**

**JEFE DE SERVICIO:**  
Javier Banzo Marraco  
EQUIPO MÉDICO:  
M. Ángel Ubieto Laguarda

**NEUMOLOGÍA**

**MÉDICOS COLABORADORES**  
Salvador Bello Aranda

**NEUROCIURUGÍA**

**CONSULTAS:**  
Ricardo Arregui Calvo  
Juan Bosco Calatayud Pérez

**MÉDICOS COLABORADORES**  
Vicente Calatayud Maldonado  
José Eiras Ajuria

**TRAUMATOLOGÍA**  
Joaquín Gómez Perún

**NEUROFISIOLÓGICA**

**CONSULTAS:**  
Pilar Cuartero Ríos  
M<sup>º</sup> Angeles Cid López

**NEUROLOGÍA**

**CONSULTAS:**  
Juan I. López Gastón  
Antonio Oliveros Cid

**NUTRICIÓN**

**CONSULTAS:**  
Teresa Medrano Sanidelfonso

**ODONTOLOGÍA**

**JEFE DE SERVICIO:**  
Francisco Esturreado Blasco

**EQUIPO MÉDICO:**  
Manuel Galán Abad  
Ramón Ruiz de la Cuesta

**OFTALMOLOGÍA**

**JEFE DE SERVICIO:**  
José Ángel Cristóbal Bescós

**EQUIPO MÉDICO:**  
M<sup>º</sup> Angeles Del Buey Sayas  
Antonio José Mateo Orobia  
Carlos Peiró Embid  
Antonio Rodríguez Galietero

**CONSULTAS:**  
José María Oliván Bergua  
Antonio Sánchez Pérez

**ONCOLOGÍA MÉDICA**

**CONSULTAS:**  
Pedro Bernardo Mateo De las Heras  
Alberto Sáez Cusi

**ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA**

**JEFE DE SERVICIO:**  
Ricardo Escó Barón

**EQUIPO MÉDICO:**  
Susana Soto de Ruiz  
Sonia Polo Jaime  
Físico  
Pablo Ortega Pardina

**OTORRINOLARINGOLOGÍA**

**JEFE DE SERVICIO:**  
Jorge Alfaro García

**EQUIPO MÉDICO:**  
Pedro Gil Paraiso  
Jaime Leache Pueyo  
Fernando Ernesto Moliner Peiró

**CONSULTAS:**  
Elena Aznar Facerías  
Juan José Ventura Juara

**PEDIATRÍA**

**EQUIPO MÉDICO:**  
Daniel Segura Arazuri  
Susana Martínez Laborda  
Guiomar Navarro Cabañas

**CONSULTAS:**  
Herair Katszenian Alchami

**PODOLOGÍA Y BIOMECÁNICA**

**JEFE DE SERVICIO:**  
Victor Alfaro Santafe

**EQUIPO MÉDICO:**  
Jorge Sangüesa Martín

**PSICOLOGÍA**

**CONSULTAS:**  
Antonio Escarpín Oliván  
Ángela Mancho Biesa

**PSIQUIATRÍA INFANTOJUVENIL**

**EQUIPO MÉDICO:**  
Pilar Fernández Arenas  
Gemma González Castro

**RADIODIAGNÓSTICO**

**JEFE DE SERVICIO:**  
Nicolás Fayed Miguel

**EQUIPO MÉDICO:**  
Ignacio Ariño Galve  
Manuel Arnal Monreal  
Juan José Castillo Escudero  
Rogelio Marco Larraga  
Paula Martínez Miravete  
M<sup>º</sup> José Quintana Mata

**RECONOCIMIENTOS MÉDICOS**

**JEFE DE SERVICIO:**  
Francisco Mora Álvaro

**EQUIPO MÉDICO:**  
Daniel Sáenz Abad

**CONSULTAS:**  
Elena Pudría Laborda  
Jesús Pérez Tierra

**REHABILITACIÓN**

**JEFE DE SERVICIO:**  
Antonio Lacambra Andrés

**REPRODUCCIÓN ASISTIDA**

**BIÓLOGO:**  
Antonio Urries López

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

**REUMATOLOGÍA**

**CONSULTAS:**  
Marta Medrano Sanidelfonso

**TRATAMIENTO DEL DOLOR**

**CONSULTAS:**  
Luis Miguel Guerrero Pardos

**TRAUMATOLOGÍA**

**JEFE DE SERVICIO:**  
Pedro Presa Candel

**EQUIPO MÉDICO:**  
Rafael Cardona Malsfey  
José María Estallo Rivases  
Luis Rodríguez Chacón

**JEFE DE SERVICIO:**

Javier Domingo Cebollada  
EQUIPO MÉDICO:  
Luis Herrero Barcos  
Ángel Martínez Martín

**JEFE DE SERVICIO:**  
Alejandro Sola Cerdón

**EQUIPO MÉDICO:**  
José A. Benedi Alcaine  
Juan José Panisello Sebastia  
Luis Pérez-Serrano Urzola  
José A. Sola Legarre  
Enrique Suñén Sánchez

**CONSULTAS:**  
Juan J. Bregante Baquero  
Gustavo García Julve  
Gumersindo González Peirona  
José Manuel Juárez Martínez  
Antonio Moros Marco  
Juan Carlos Villota Quisimalin

**URGENCIAS GENERALES**

**JEFE DE SERVICIO:**  
Herair Katszenian Alchami

**EQUIPO MÉDICO:**  
Jorge Adoumie Naoum  
Miguel Ángel Calvo Domínguez  
Montserrat Colmenarejo González  
Eva Lahuerta Pérez  
Fernando Moliner Peiró  
Pedro Romanos Calvera  
Manuel Subías Gómez  
Camilo Valero Valdivieso

**URGENCIAS PEDIÁTRICAS**

**JEFE DE SERVICIO:**  
Herair Katszenian Alchami

**EQUIPO MÉDICO:**  
Pilar Arnaud Espatolero  
Ángela Monente Calvo  
Manuel Moros Peña  
Feliciano Ramos Fuentes  
Lucía Rodríguez Cultiño  
Susana Soto de Ruiz

**UROLOGÍA Y ANDROLOGÍA**

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

**VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL**

**CONSULTAS:**  
Elena Pudría Laborda  
Jesús Pérez Tierra  
Damián Valgañón Palacios

**CARTERA DE SERVICIOS**

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

**ANÁLISIS CLÍNICOS**  
Bioquímica Clínica  
Microbiología

**ANATOMÍA PATOLÓGICA**

**ANESTESIA Y REANIMACIÓN**  
Preoperatorios  
Unidad del Dolor

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

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

**CIRUGÍA MAXILOFACIAL**

**CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA**

**CIRUGÍA PEDIÁTRICA**

**CIRUGÍA TORÁCICA**

**CIRUGÍA VASCULAR**  
Flebología- Escleroterapia- Patología Linfática

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

**ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN**  
Tratamientos de la Obesidad  
Endocrinología General

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

**HEMATOLOGÍA**  
Consultas  
Hospitalización  
Hemoterapia

**MEDICINA INTERNA**  
Consultas  
Hospitalización

**MEDICINA NUCLEAR**  
Tomografía por Emisión de Positrones (PET)

**NEUROCIURUGÍA**  
Neurocirugía General  
Patología Cerebral y de Raquis

**NEUROFISIOLÓGICA**  
Neurofisiología General  
Electroencefalografía  
Electromiografía

**NEUROLOGÍA**  
Neurología General  
Patología Degenerativa

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

**OFTALMOLOGÍA**  
Oftalmología General  
Oftalmología Quirúrgica  
Cirugía Refractiva Láser

**ONCOLOGÍA MÉDICA**  
Hospital de Día Oncológico  
Hospitalización  
Tratamiento quimioterápico

**ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA**  
Consultas  
Radioterapia con Acelerador Lineal

**OTORRINOLARINGOLOGÍA**  
Otorrinolaringología General y Pediátrica.  
Diagnóstico y Tratamiento del Vértigo.  
Posturografía  
Audiometría  
Videonistagmografía  
Técnicas de Reproducción Asistida  
IAC (Inseminación artificial con semen conyugal)  
IAD (Inseminación artificial con semen de donante)  
FIVTE (Fertilización In Vitro y transferencia embrionaria)  
ICSI (Microinyección Espermiática Intracitoplasmática)  
ICSI-TESE (ICSI con espermatozoides extraídos del testículo)  
TOWAKO (Transferencia trasmietrial

(instalaciones)<sup>2</sup>

(investigación)<sup>2</sup>

(calidad)<sup>2</sup>

(dedicación)<sup>2</sup>

(innovación)<sup>2</sup>

(equipamiento)<sup>2</sup>

(experiencia)<sup>2</sup>

(prestigio)<sup>2</sup>



www.quiron.es



**HOSPITAL QUIRÓN BARCELONA**

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



**CENTRO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA QUIRÓN BILBAO \***

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



**HOSPITAL QUIRÓN MADRID**

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



**HOSPITAL QUIRÓN SAN SEBASTIÁN \***

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



**HOSPITAL QUIRÓN VALENCIA \***

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




**HOSPITAL QUIRÓN ZARAGOZA \***

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



**HOSPITAL DE DÍA QUIRÓN ZARAGOZA \***

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

\*  Centro certificado según las normas ISO 9001

