

REVISTA TRIMESTRAL GRATUITA
SALUD, BELLEZA Y BIENESTAR
Nº 18 JULIO - SEPTIEMBRE 2011

MQS
MASQUESALUD
ALICANTE

www.masqsalud.com

**CONSEGUIR
EL SUEÑO DE
SER PADRES**

DR. SIMÓN CAMPOS

**LAS RELACIONES
PELIGROSAS**

**RESONANCIA
ABIERTA
ALICANTE**

**PEDAGOGÍA
WALDORF-STEINER**

Foto: Alberto Rivas



A PARTIR DE
29 EUR
HASTA LOS 49 AÑOS
(HOMBRE O MUJER)
POR
PERSONA Y MES

DKV SELECCIÓN

Aseguramos su salud sin límite de edad

LA MEJOR COBERTURA, AL MEJOR PRECIO

DKV SELECCIÓN HA REUNIDO A GRANDES PROFESIONALES PARA TI

Los pacientes del Levante estamos de enhorabuena. DKV Selección ofrece una póliza muy interesante que cubre la asistencia primaria, la atención de especialistas y los ingresos hospitalarios (incluyendo cirugía), estemos en la provincia de Alicante o en la Región de Murcia.

Sólo una gran marca de seguros como DKV puede ofrecerte los **acuerdos con los principales hospitales** y una red de médicos especialistas muy cerca de ti, en tu municipio. Todo ello sin límite de edad en la contratación y pudiendo pagar tu seguro médico mensualmente.

Tanto la atención primaria como las especialidades están cubiertas. Hospital Internacional Medimar, USP Hospital San Jaime, Hospital de Denia y Hospital de Levante, son los hospitales concertados en la póliza.

TARIFAS AÑO 2011

EDAD	MENSUAL	TRIMESTRAL	SEMESTRAL	ANUAL
Hasta 49 años	29 EUR	85 EUR	167 EUR	327 EUR
De 49 a 64 años	56 EUR	165 EUR	322 EUR	632 EUR
64 años o más	79 EUR	233 EUR	455 EUR	890 EUR

TALÓN DE ASISTENCIA: 3 EUR IMPUESTOS INCLUIDOS

* El pago mensual en el tramo hasta 49 años, sólo será válido para pólizas con más de 1 asegurado.

PARA MÁS INFORMACIÓN

C/ París, 4. Entresuelo Oficina 3
03003 Alicante
Tel.: 965 134 575
Fax: 965 929 087



UNIÓN MÉDICA LA FUENCISLA
Compañía de Seguros

Norte, sur, este y oeste. En la provincia de Alicante, los pacientes de DKV Selección tienen a su servicio: Hospital Internacional Medimar, USP Hospital San Jaime, Hospital de Denia y Hospital de Levante. **La calidad asistencial que quieres, cuando la necesitas.**

COBERTURAS DESDE LA CONTRATACIÓN

- > Asistencia primaria
- > Especialidades
- > Medios de diagnóstico
- > Hospitalizaciones médicas
- > UVI
- > Urgencias quirúrgicas
- > Urgencias España y extranjero
- > Ambulancias



COBERTURAS DESDE LOS SEIS MESES

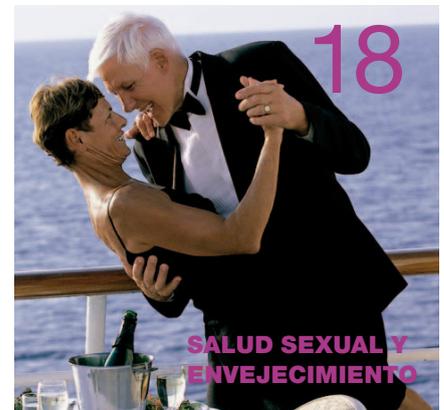
- > Ampliación de hospitalizaciones quirúrgicas y medios de diagnóstico y tratamiento.

COBERTURAS DESDE LOS DIEZ MESES

- > Incluye los partos, la anestesia epidural y neonatología.

¡Vive la Salud!

a member of **MUNICH HEALTH**



Un verano blanco

Alicante te ofrece todo en verano. Las posibilidades son increíbles en nuestra provincia para descansar, desconectar, disfrutar y divertirse.

Tabarca es por ejemplo una visita casi obligatoria, un paseo un barco, un baño y un caldero en la isla son signos inequívocos de vacaciones y relajación.

Nuestra portada firmada por Alberto Rivas, de su serie Tabarca Ella, que se expone en Las Cigarreras, nos transporta hasta ese amanecer veraniego donde la luz es un espectáculo excepcional. La belleza de nuestra isla más cercana es inigualable.

Sumérgete en el verano de cabeza y arrastra a los tuyos a un cambio de ritmo.

Todos lo necesitamos y lo agradecemos.

¡Disfruta de un Feliz Verano!

Síguenos en:



Dr. Simón Campos

MAESTRO DE LA RODILLA



ENTREVISTA

El Dr. Simón Campos, **traumatólogo**, maño de nacimiento y alicantino de adopción, se siente de la Terreta tras muchos años viviendo en esta ciudad.

Especializado en la patología de rodilla, lleva 34 años tratando los problemas de salud de los alicantinos operando miles de casos desde 1980 hasta la actualidad. Ha sido pionero en la práctica de diferentes técnicas, como la colocación de la primera prótesis de rodilla en 1980 ó la realización de la primera artroscopia en la Comunidad en 1982.

Desde 1986 es **jefe** de la **Unidad de Rodilla del Hospital General Universitario**, habiendo formado a la mayoría de los traumatólogos de la provincia, que además, tratan la rodilla. Actualmente, también Jefe del Servicio de Traumatología del Hospital General que simultanea con su unidad de rodilla privada en Alicante (Avda. Benito Pérez Galdós, 37) y Hospital Medimar. Durante 20 años fue el **traumatólogo del Hércules C.F** habiendo intervenido a numerosos futbolistas y deportistas de élite.

El Doctor Campos, que se dedica activamente en la **investigación de la rodilla**, pone en práctica las técnicas más modernas e innovadoras en patología de prótesis de rodilla, ligamentos y meniscos. Es especialista en la utilización de células madre mesenquimales, uno de los campos con más futuro de la traumatología.

En los últimos 10 años ha impartido alrededor de 40 ponencias en España y Europa, a cerca de la prótesis de rodilla. Anualmente se desplaza, como en unas 6 ocasiones, con su equipo de profesionales a operar casos complejos a hospitales españoles. Asimismo otros cirujanos extranjeros vienen regularmente a aprender estas operaciones a España.

Entre las múltiples **técnicas para la patología de rodilla** que realiza el Doctor Campos, destacan actualmente:





El futbolista Mario Kempes y el Dr. Simón Campos

La prótesis de rodilla

Consiste en sustituir la articulación de rodilla por una prótesis metálica artificial que realice su función y elimine el dolor. Desde 1980 ha trabajado esta técnica, mejorándola año tras año.

Desde hace 7 años realiza esta intervención con una **técnica mínimamente invasiva**, que supone un gran avance, ya que el postoperatorio es más rápido, menos doloroso, con menos necesidad de transfusiones sanguíneas y una rehabilitación más sencilla. Esto se debe a que se practica una **incisión de tan sólo 8 cms**, además de utilizar un instrumental especial de tamaño muy reducido. Esta prótesis, se coloca con ayuda de un sistema informático y es la mejor opción para este tipo de intervenciones.

Esta técnica se le ha aplicado en el mes de junio al Rey Don Juan Carlos en Madrid y requiere una gran especialización por parte del cirujano que la practica. Es más relevante la utilización de este sistema mínimamente invasivo, que la propia prótesis, ya que existe una gran variedad, hasta 54 prótesis posibles, que se personalizan para cada paciente.

Consulta Privada Dr. Simón Campos
 Avda. Benito Pérez Galdós, 37 - 1 - A (Alicante)
 Telf.: 965 121 400
www.unidadrodilla.com
www.doctorsimoncampos.com



La patología de cuatro túneles

Otra patología, y también la más frecuente, es la intervención por rotura de ligamento cruzado anterior de rodilla. Es frecuente debido a que es posible en cualquier lesión de diversos deportes de giro.

En 1986 se realizó de forma pionera en Alicante la intervención de esta patología sin abrir por artroscopia y que, actualmente, sigue en práctica. Hace 4 años que se realiza con una **doble plastia** que consiste en 4 túneles en tibia y fémur y 4 anclajes diferentes. Esta técnica requiere una habilidad especial por parte del cirujano y, su mayor ventaja, es la rapidez de **reincorporación** a la vida normal y deportiva en tan sólo **3 meses**, siendo la mitad de tiempo de recuperación que con las técnicas convencionales. Cuenta con la escasa posibilidad de que se rompa con facilidad tras la intervención, que es lo frecuente en las plastias.

Actualmente, estas técnicas son llevadas a cabo con la ayuda de **células madre** que logran que la doble plastia tendinosa sea todavía **más potente y segura**. Mejora la incorporación de los tendones y acelera la ligamentación de las plastias por el organismo, en el Ligamento Cruzado Anterior (LCA) de la rodilla es más frecuente, consiguiendo mayor rapidez de recuperación deportiva y una gran mejoría de los resultados.





Dr. Bartolomé Lloret

SALUD SEXUAL Y ENVEJECIMIENTO

¿Son todavía los hombres de 70 años, 80 y 90 sexualmente activos? ¿Tienen derecho a llevar una vida sexual acorde a su edad? La respuesta es indudablemente sí y si piensa lo contrario pregúntele a ellos.

En una encuesta realizada a más de 3.000 hombres entre las edades de 75 y 95 años descubrieron que aproximadamente un tercio de estos varones todavía estaban sexualmente activos a esta edad.

El sexo en la vejez puede ser tan satisfactorio como lo fue en los años de juventud aunque el organismo haya cambiado y probablemente hayan aparecido ciertas enfermedades.

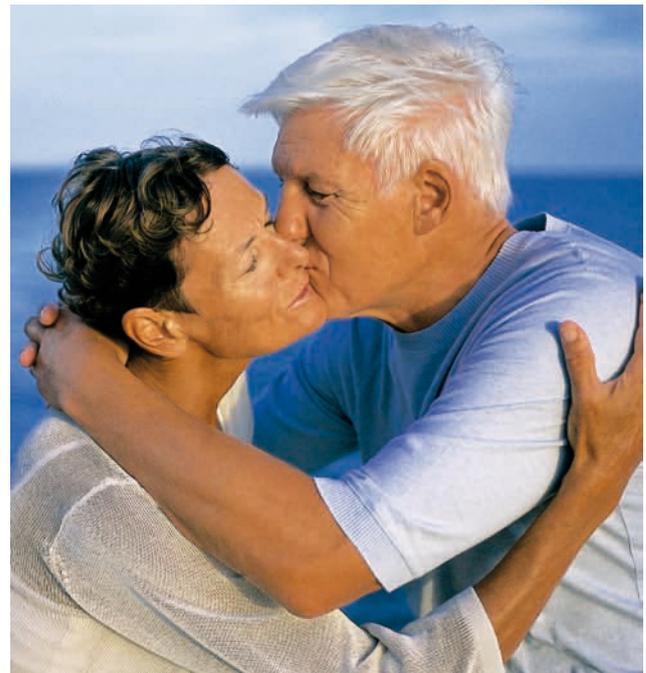
La mejora indiscutible de la calidad de vida que nos ha proporcionado los avances médicos en los últimos 50 años hace que la persona mayor, que no vieja, se preocupe más por mantener algo tan importante en su vida como es el mantener una vida sexual sana y gratificante.

Muchos hombres se preocupan sobre la disfunción eréctil (DE) a medida que envejecen. La disfunción eréctil puede ser causada por la diabetes, arterioesclerosis, enfermedades del corazón, cirugía de la próstata, y ciertos medicamentos como los antidepresivos y los fármacos para controlar la presión arterial. Pero la disfunción eréctil generalmente puede tratarse fácilmente con medicamentos, implantes de pene, las inyecciones o los dispositivos de vacío.

Las autoridades sanitarias, la sociedad en general enfoca gran parte de sus recursos en alentar a hombres y mujeres en llevar una vida sana y saludable, la industria farmacéutica, la alimentaria orientan sus productos a mejorar la calidad de vida de la gente, se incita a que la persona mayor se asocie, participe en actos sociales para mantenerse activo. En este entorno social ¿Cómo vamos a negarle al hombre la posibilidad de mantener una relación sexual con todo lo que ello comporta?

Debemos abandonar la idea de que la actividad sexual es solo para los jóvenes, no nos imaginamos a nuestros mayores manteniendo una relación sexual, como si estuviera fuera de lugar. Pero si tiene alguna duda de la importancia del sexo en nuestros padres pregúnteselo de una forma abierta y sincera.

Envejecer no significa poner fin a la sexualidad. Muchas parejas todavía quieren disfrutar de su intimidad y las relaciones sexuales, sobre todo cuando tienen más tiempo para sí mismo. Casi todos los obstáculos a las relaciones sexuales en los últimos años se pueden superar. Hablar con un profesional de la salud es el primer paso.





Láser KTP

Tratamiento de la
Hiperplasia Benigna de Próstata

Cirugía Plasmakinética - Resección Transuretral





24 horas

Urgencias
Urológicas



En el centro de salud para el hombre le ofrecemos los medios técnicos más avanzados para resolver los problemas prostáticos.

- Tratamiento mínimamente invasivo.
- Mínima estancia Hospitalaria
- Rápida Recuperación.

Próstata • Láser Verde • Crioterapia • Cálculos de Riñón • Trastornos de Erección



Centro de Salud
para el Hombre



medimar
HOSPITAL INTERNACIONAL

Avda Denia 78 Alicante - 965 16 22 00 www.saludhombre.es



Dr. José Salvador

RECREA-TE, RENUEVA-TE



Biyô se presenta como una Clínica Médica dedicada al **tratamiento integral** en cirugía plástica y medicina estética.

Detrás de Biyô existe un equipo de profesionales de la medicina que aunando esfuerzos pretenden dar un **servicio de primer nivel**, con un trato profesional, serio, honesto y cercano al paciente.

Cirugía plástica, medicina estética, antienvjecimiento y nutrición

La dirección es ejercida por el Dr. José Salvador Sanz, especialista en Cirugía plástica y estética y, con una dilatada trayectoria y reconocido prestigio profesional.

En Biyô disponemos de:

- **Unidad de cirugía plástica y estética** para el tratamiento quirúrgico de los problemas faciales y corporales.
- **Unidad de medicina estética y antiaging**, donde ofrecemos tratamientos estéticos faciales, corporales, aparatología para tratamientos láser,

cavitación, radiofrecuencia, lpg, presoterapia. Programa antiaging para diagnóstico y prevención del envejecimiento.

- Unidad de adelgazamiento para **control del sobrepeso**.
- Unidad de **fisioterapia**.

Hemos incorporado a nuestros servicios la más moderna y puntera aparatología médica para obtener los mejores resultados en los tratamientos que ofrecemos. Nuestros equipos proceden de empresas líderes en el mercado con experiencia contrastada, como Alma Lasers Médica.

Los profesionales que trabajan en Biyô, han sido capacitados mediante cursos, acreditaciones y formación docente, para conseguir un mejor control y ejecución de todos y cada uno de los tratamientos que ofrecemos en nuestra clínica.

Nos movemos en el ámbito hospitalario, donde el paciente puede beneficiarse de un **servicio centralizado, completo, con garantías** y con la confianza que presta una clínica de prestigio como es Medimar Hospital Internacional.

Clínica BIYÔ. Hospital Internacional Medimar

Cirugía plástica, medicina estética, antiaging y nutrición
Avda. Denia 78 Telf.: 628 893 320 / 965 162 200 (Ext. 9071)
info@biyo.es
www.biyô.es



biyô





Profesor Luc Montagnier y Ana Espadas

NOBEL MONTAGNIER

PREMIO NOBEL DE MEDICINA, PROFESOR MONTAGNIER, PRESENTA LOS AVANCES DE SU INVESTIGACIÓN EN SHA

CRÓNICA DE SOCIEDAD

El pasado mes de junio, el hotel Sha Wellness Clinic acogió la conferencia del Profesor Luc Montagnier, Premio Nobel de Medicina en 2008 por el descubrimiento del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), causante del SIDA. Coincidiendo con el lanzamiento del revolucionario **tratamiento de rejuvenecimiento integral de SHA**, el profesor presentó su ponencia titulada “factores antioxidantes y anti- infecciosos en la prevención de enfermedades crónicas”,



De izq. a dcha - Sandra Ruiz, Mediterranean HealthCare, Sra. de Martín, Luis Martín - Vissum, Vicente Gomis y Sra.

que versó acerca de la importancia de una buena nutrición y un estilo de vida adecuado con el fin de reforzar el sistema inmune y prevenir enfermedades crónicas. Montagnier expuso que las **claves para alargar la vida** de las personas mayores radican en la Nutrición y la Prevención.

Programa de rejuvenecimiento integral

Para presentar SHA REJUVENECIMIENTO INTEGRAL (Antiaging+Medicina Preventiva+Genética), calificado desde ese momento por algunos expertos como el más innovador y amplio en el mundo, se reunieron en este enclave mágico de la costa alicantina, situado en Alfaz del Pi, las más altas autoridades locales y comunitarias, así como varias personalidades y responsables de los Hospitales de toda la provincia. Entre los asistentes encontramos



De izq. a Dcha - Dr. Rubén Davó y D. Alberto Giménez

al Alcalde de Alfaz del Pi, **D. Vicente Arques**, la familia Bataller al completo, el Dr. Rubén Davó (Instituto Davó), la psicóloga Teresa Pereira (Psicoatúa), Alberto Giménez (Cassaverde), Dr. Pedro Antón y Mar García (CMN), Sandra Ruiz (Mediterranean HealthCare), Julio Luján (Analiza), Carmen Molina (Léssencia de Hebe), Encarnación Rodríguez (PCD Cosméticos PHYSIODERMIE), entre otros.



Ana Espadas, Beatriz d'Orleans, Graciela Pineda y Carmen Duerto-YoDona

Beatriz de Orleans, embajadora de Sha, presentó al Dr. Vicente Mera, responsable del programa SHA REJUVENECIMIENTO, que explicó en profundidad. Después intervino **Alfredo Bataller**, presidente de Sha, y Hayashi Yukihasu, presidente de los Laboratorios Osato de Japón. **Montagnier** recomendó la inclusión en la dieta de suplementos dietéticos como el preparado de “papaya fermentada” que, el laboratorio japonés Osato, presentaba en exclusiva para Sha, preparado con ingredientes completamente naturales.

Al final de la tarde se sirvió un cóctel en la terraza con vistas a la Bahía de Altea. Los invitados degustaron varias especialidades de la cocina macrobiótica de SHAMADI.

Atardecer desde la Terraza de SHA



INVITAM

CONSEGUIR EL SUEÑO DE SER PADRES

INVITAM surge del deseo de ayudar a solventar todas las dudas relacionadas con la **Reproducción**. El equipo humano está formado por profesionales (ginecólogos, embriólogos, anestelistas, urólogos, psicólogos) altamente cualificados y con una larga trayectoria en tratamientos de **reproducción asistida**.

1 de cada 7 parejas tienen problemas para conseguir la meta de ser padres

Ariadana Brotons, embrióloga clínica de Invitam, nos disipa algunas dudas sobre este tema.



¿Qué se entiende por esterilidad?

La **esterilidad** es la incapacidad por parte de una pareja de conseguir un embarazo tras un año de relaciones sexuales sin control anticonceptivo. Hay que diferenciar este término de la **infertilidad** que es un problema distinto, ya que las parejas que sufren este trastorno consiguen embarazo pero este no llega a término.

La esterilidad-infertilidad es un problema que aqueja al **15-20% de las parejas**. Y aunque la esterilidad no es una dolencia, la **OMS** ha definido la esterilidad involuntaria como una enfermedad. En el 85% de los casos se debe a causas que pueden diagnosticarse con el estudio adecuado de la pareja y aplicarle así el tratamiento más indicado. En el 15% restante, conocido como esterilidad de causa desconocida, también es posible aplicar diversos tratamientos.

Una paciente estéril es una mujer que no puede quedarse embarazada sin ayuda médica. Según los médicos, son muy pocas las mujeres completamente estériles o infértiles, por eso se habla de **mujeres subfértiles** o que tienen menos posibilidades de quedarse embarazadas.

¿Qué porcentajes de esterilidad tenemos en España?

Estos datos cambian cada año, pero una pareja joven y sana tiene aproximadamente un 20-30% de concebir cada mes y, 1 de cada 7 parejas tienen problemas para conseguir la meta de ser padres (14-16%).



Si tras un año intentando tener descendencia, no lo conseguimos, debemos consultar a un especialista

¿Por qué aumentan los problemas de fertilidad?

Principalmente porque retrasamos la edad de ser padres, por lo que disminuye la calidad seminal y ovocitaria. Otros factores son el tabaco, drogas, alcohol, trabajos sedentarios...

¿Cuándo se debe consultar a un especialista?

Tras un año intentando tener descendencia sin utilizar medios de barrera. Este tiempo se debe reducir si la mujer tiene más de 36-37 años.

¿Qué pruebas diagnósticas son necesarias?

Un estudio básico de fertilidad consiste en: un **seminograma** (estudio de la muestra seminal), **análisis hormonales** (habitualmente a la mujer, y en ocasiones también al varón), y la **histerosalpingografía** (para estudiar la permeabilidad de las trompas de Falopio). Hay que tener en cuenta que cada pareja es distinta y hay que tratarla de forma individual.

¿Qué aconsejaría a las parejas que está teniendo problemas para ser padres?

Ponerse en manos de un profesional. Nuestra meta es la misma que la de nuestros pacientes: conseguir, en el menor tiempo posible y con las menores molestias, un embarazo evolutivo.

MEDICINA REPRODUCTIVA

Ginecología
Obstetricia
Urología
Fertilidad
Psicología
Análisis Clínicos
Investigación

**Centro de Medicina Reproductiva
Invitam**
Avenida Universidad nº24 – Elche
Teléfonos: 966 09 16 66 - 966 09 16 67
www.invitam.es





OFTALMAR

NUEVO PROYECTO “A LA VISTA”

La unidad de Oftalmología Pediátrica y Estrabismos de OFTALMAR, en el Hospital Internacional MEDIMAR de Alicante, bajo la dirección del Dr. Carlos Laria (oftalmólogo pediátrico y estrabólogo) ha adquirido la última tecnología para el análisis y diagnóstico de los pacientes con estrabismo y nistagmus: **Videoculografía-Videonistagmografía 3D.**

La oftalmología es una de las especialidades que en los últimos años ha sufrido un mayor avance tecnológico. Es popularmente conocido el desarrollo de las técnicas de cirugía con láser para evitar el empleo de las gafas en patologías como la miopía, hipermetropía o astigmatismo. Los avances quirúrgicos, el tratamiento de los problemas de hipertensión ocular o glaucoma. Las no tan conocidas pero sí importantes técnicas de vitrectomía para el tratamiento de los problemas de retina, y el desarrollo de las intervenciones de cataratas con incisiones cada vez más pequeñas y seguras.

Puede parecer que donde no ha habido grandes avances es en las técnicas de diagnóstico y tratamiento de los problemas de desviaciones oculares o estrabismos, si bien, esto no es cierto. Hasta la fecha la **medición de la desviación de los ojos** (estrabismo) se realizaba mediante técnicas manuales, donde la “mano” del cirujano a la hora de obtener dicha medición, jugaba un factor decisivo y hacía imposible equiparar las mediciones de distintos profesionales con fiabilidad. Actualmente, disponemos de nuevas técnicas de Videoculografía 3D, que nos permiten el registro de los movimientos oculares de forma totalmente **fiable y objetiva**, con capacidad de discernir desviaciones por debajo de 0.1°, desviación que mediante la observación del ojo humano no puede registrarse. Asimismo nos **permite captar los movimientos de los ojos en los tres ejes del espacio**, es decir, no sólo las desviaciones de los ojos hacia dentro o hacia fuera, sino también cuando existen componentes de desviación verticales o incluso torsionales en cualquier punto de la mirada.

Apuesta por la tecnología en su unidad de estrabismos y oftalmología pediátrica.

Estas **técnicas videoculográficas** constituyen un gran **apoyo** no sólo para el diagnóstico, sino especialmente a la hora de planificar cualquier intervención, pues nos permiten tener registros totalmente exactos y con posibilidad de análisis repetidos para analizar en detalle los distintos componentes de desviación a los que debemos hacer frente.

Otro gran avance que estos métodos nos han proporcionado, consiste en la valoración de aquellos pacientes aquejados de movimientos o “vibraciones” de los ojos, que denominamos **nistagmus**. El análisis de los componentes de dichos nistagmus, es fundamental y, nos permite una mejor aproximación a esta patología en el límite entre la oftalmología, neurología e incluso otorrinolaringología. Mediante las **técnicas de Videonistagmografía** podemos precisar los distintos movimientos que tienen esos nistagmus, previamente a cualquier intervención quirúrgica, así como analizar los componentes de giro de la cabeza que los pacientes a veces adoptan para compensarlos (torticolis).

La incorporación de la tecnología y la informatización al sector de la estrabología ha sido un gran avance. Evidentemente, **estas técnicas no pretenden suplir la experiencia de un estrabólogo**, pero sí suponen un complemento de información, que diferencia entre el éxito o el fracaso de una intervención.

Estas técnicas son indoloras y consisten en la colocación de una especie de “**gafa de buceo**” que lleva **alojadas dos cámaras de vídeo** que registran los movimientos de los ojos en las diferentes posiciones del espacio. Así, está cambiando el concepto tradicional del registro de las desviaciones oculares de forma estática en determinadas posiciones, frente al registro más similar a la vida diaria, es decir, una vez realizada una breve calibración individualizada del equipo, el paciente puede realizar cualquier movimiento ocular, que será captado, registrado y analizado por las cámaras, permitiéndonos su posterior análisis e interpretación.

La experiencia del Dr. Laria Ochaíta en el manejo de esta técnica diagnóstica es **de más de 5 años**, habiendo colaborado personalmente en su implantación en Centros de reconocido prestigio internacional como la Clínica Mayo de Rochester y, habiendo publicado múltiples artículos en revistas especializadas, así como impartido cursos para explicar su manejo e indicaciones en diferentes congresos.

Por todo ello podemos sin lugar a dudas afirmar que la información aportada por estas técnicas va a suponer un gran avance y apoyo para el diagnóstico y tratamiento de los estrabismos de niños y de adultos, posibilitándonos actualmente tener un medio objetivo y preciso de registro dinámico de lo que hasta la fecha sólo podíamos servirnos mediante técnicas manuales.



Te veo

Nueva Unidad de
Oftalmología Pediátrica y Estrabismos
Dr. Carlos Laria Ochaíta

Cataratas · Cirugía Párpados · Baja Visión · Retina
Glaucoma · Terapias Visuales · Refractiva

Ven y verás

 **oftalmar**
www.oftalmar.es

Avda. Denia 78 Alicante - 965 155 000

 **medimar**
HOSPITAL INTERNACIONAL
www.hospitalmedimar.com



"LO QUE NOS DIFERENCIA NOS CARACTERIZA"

El **Hospital Internacional Medimar**, presente en Alicante hace más de treinta años (antes como Centro Clínico San Carlos), es uno de los hospitales privados que ha incorporado la **tecnología más avanzada** en el campo de la medicina, tanto a nivel diagnóstico como terapéutico. La alta calidad tecnológica y la **competencia de sus profesionales** ofrecen una amplitud de especialidades de alto nivel, equiparable sin duda a otros reputados centros españoles e internacionales. Este potencial nos hace ser centro de referencia para aquellos pacientes que buscan una medicina de calidad, tanto para la prevención como para la solución de sus problemas.

El hospital privado moderno debe mantener una serie de importantes características:

- Elevado confort.
- Aportar todos los servicios clínicos y seguridad a los pacientes.
- Poseer un cuadro médico amplio, de **especialistas y especialidades**, que permita la libre elección.
- Mantener una infraestructura que permita la solución de problemas complejos: Unidad de cuidados intensivos, técnicas avanzadas de imagen, cirugía asistida.
- Estar dotado de **sistemas avanzados de diagnóstico**, tratamiento, información y comunicación.
- En el que sea posible una gestión ágil y cercana, donde se mantenga un sistema de control de la gestión clínica y calidad.
- Posibilidad de **comunicarse** con el paciente **en su lengua materna**, salvando la barrera idiomática, que se alía frecuentemente con la enfermedad.
- Y en el que no se olvide la **faceta afectiva** de la actividad médica que es, en última instancia, la resolución de problemas humanos.

Nuestro modelo de hospital se basa en estas premisas. El equipo humano de más de 300 personas entre médicos, enfermeras, auxiliares y técnicos, que abarca todas las especialidades médico-quirúrgicas, es la garantía de una inmejorable asistencia sanitaria. La sociedad alicantina, donde incluimos a la población extranjera residente, así nos lo demuestran año tras año con su **confianza**: en 2010 acudieron a nuestro centro **más de 175.000 pacientes**. Muchos de ellos procedían de fuera de nuestras fronteras, y fueron atendidos por nuestro departamento de extranjeros en su propia lengua.

La necesidad de seguir contando con unas instalaciones de calidad nos ha obligado a emprender la **construcción de un nuevo edificio**, cuya apertura prevemos para el **próximo otoño**, que nos permitirá ampliar y mejorar áreas existentes en el edificio actual, como la zona quirúrgica, el hospital de día, urgencias y consultas médicas.

UNIDADES DE EXCELENCIA

Así es como concebimos nuestra nueva fase de expansión. Pretendemos dar un paso más y ofrecer a nuestros pacientes unas **nuevas áreas clínicas**, en las que encuentre un equipo humano puntero y coordinado, apoyado por la tecnología más avanzada, preparado para ofertar soluciones rápidas y eficaces a las demandas de salud, o a las necesidades de bienestar de nuestros pacientes. Así, dispondremos de una nueva **unidad de Cirugía plástica y medicina estética**, que incluirá el más avanzado protocolo de Medicina Antiaging y múltiples propuestas a demandas estéticas; una gran área de **medicina y cirugía oral y maxilofacial**, en la que tendrán cabida las patologías que afectan a la cara y la cavidad oral, con especial atención a las técnicas de implantología más avanzadas. Las patologías oculares también tendrán sitio en el nuevo edificio, con una gran superficie dedicada a la **oftalmología**, tanto en su vertiente quirúrgica como de nuevas tecnologías, singularmente la cirugía refractiva y los problemas retinianos, en los que dicha unidad se ha constituido como un sólido referente. Los niños también van a tener un tratamiento especial en nuestras nuevas dependencias. Un área especialmente diseñada para la **atención de las patologías pediátricas**, con asistencia urgente y las diferentes subespecialidades pediátricas, que permitan manejar a los pequeños de la familia con rigor científico, rapidez y trato cariñoso.

El diseño avanzado del nuevo edificio dotará de un confort añadido a las unidades de excelencia programadas para poder seguir ofreciendo, ahora como antes, una oferta sanitaria de alta calidad, tecnificada, inmediata y humana.

Cuatro mil metros cuadrados que añadir a los más de diez mil que ya constituyen nuestra institución, doscientas cincuenta plazas más de aparcamiento, un nuevo apéndice para una institución que se ha ido consolidando a lo largo de más de treinta años en Alicante.

Éste es nuestro reto para un tiempo en que las demandas sociales nos exigen cada vez más calidad y más sensibilidad en nuestra actividad cotidiana, argumentos que nos enorgullece poder seguir ofreciendo a nuestros pacientes.

Hospital Internacional Medimar
Avda. Denia, 78
965.162.200 Ext. 9090
www.hospitalmedimar.com





Dra. **Carmen Pomares**

SI SANGRA O RETROCEDE O SE INFLAMA... LA ENCÍA ESTÁ ENFERMA

Es muy frecuente que acudan a nuestra consulta pacientes que tienen estos **síntomas** u otros, como: molestias, sensibilidad al frío, dientes más largos o que se mueven, mal olor o sabor, más espacio entre dientes, algún flemón, etc. Sólo la presencia de uno de estos síntomas denota que hay un **problema de encías** que no ha sido tratado.

Las enfermedades de la encía son **Gingivitis**, inicialmente cuando sólo está afectada la encía con inflamación, rojez y sangrado, y **Periodontitis** cuando la enfermedad afecta también al hueso, causando su pérdida y el deterioro de los tejidos que rodean al diente, causando además de inflamación y sangrado (en fumadores no sangra la encía aunque esté enferma), retracción, molestias, movilidad, sensación de dientes largos, hipersensibilidad, halitosis, abscesos, diastemas, etc.

La prevención, el seguimiento y mantenimiento periódico por el especialista, son primordiales

Alguno de estos síntomas puede llevar poco o mucho tiempo presentes en la boca. La mayoría de estos pacientes cuentan que tras preguntar a profesionales les han mandado un enjuague, pasta y, a veces, antibiótico, pero los síntomas no han desaparecido o lo han hecho temporalmente.

Todos estos casos **deben ser tratados por el especialista en encías (periodoncista)** para devolver la

salud a la boca. Aunque lo más importante es la **prevención** con unos hábitos higiénicos diarios correctos y visitas periódicas a su dentista, así como un seguimiento y **mantenimiento** periódico por el especialista, al ser una enfermedad crónica.

Los **tratamientos** de encías son sencillos, indoloros y poco costosos, pero ineludibles. Constan de varias fases según la gravedad del problema. Hay casos leves o iniciales de gingivitis y/o periodontitis que sólo con un tratamiento básico se solucionan y, casos moderados o avanzados, que requieren más dedicación por parte del profesional para su resolución.

Tratamientos de implantes dentales guiados por ordenador

En los casos que los pacientes nos llegan con periodontitis muy avanzadas y dientes en situación terminal, se extraen con **técnicas mínimamente invasivas** conservando la mayor cantidad y calidad de hueso para la posterior colocación de **Implantes dentales**.

Dentro de los tratamientos de implantes estudiaremos el caso en **3D** ofreciendo las mejores opciones con **tratamientos guiados por ordenador**, donde extraemos el diente, colocamos el implante y la prótesis todo en la misma sesión, sin dar un solo punto, para confort del paciente consiguiendo una excelente estética y la mejor función.



Periodontitis no tratada



Gingivitis no tratada

Perio&Implant

Calle de Carratalá 26, Entreplanta, Alicante 965 124 715
www.perioimplant.es

Perio & Implant
Dra. Carmen Pomares Puig CP&I CLÍNICA DE PERIODONCIA E IMPLANTES



Dr. Rafael Fraile

IMI: NUEVO EQUIPO AL CUIDADO DE LA MUJER

El Dr. Rafael Fraile fundó el **INSTITUTO MATERNO INFANTIL** hace ahora 5 años en Alicante, en la rotonda del centro comercial Gran Vía. Surgió con la idea de **dar a la mujer un servicio sanitario completo**, tanto para las enfermedades como para los procesos naturales, como es un embarazo. Al principio, contábamos con una auxiliar para ayudar al doctor en la consulta y el equipo de matronas que realizaba la preparación al parto. Al año siguiente, aproximadamente, comenzó Bárbara, fisioterapeuta del suelo pélvico y, Carlos, osteópata, muy demandado por nuestras pacientes.

El trato humano y cálido del equipo IMI, les hará sentirse como en casa.

El Dr. Fraile, o Rafa, como le llaman sus pacientes, es un ginecólogo cercano y muy profesional en su trabajo. Entiende a las mujeres en cuanto que acuden a su consulta buscando una **mano cálida**, que en momentos tan sensibles de su vida, se las trate como personas.

La consulta día a día sigue creciendo. **El Dr. Fraile visita todas las mañanas a sus pacientes** ingresadas en el Hospital Internacional Medimar, tanto por operaciones como por partos, cesáreas o urgencias. Cada vez son más frecuentes los días que el Dr. Fraile tiene que abandonar su consulta para ir al hospital para atender un parto, dejando la consulta y, volviendo de nuevo, para terminar de ver a las pacientes que tan "pacientemente" han estado esperando.

Esta situación determinó que tomáramos la decisión de trasladarnos a las consultas del Hospital Internacional Medimar, el 12 de Marzo del 2010, así todo resultó más fácil y sencillo. De esta manera la paciente que se pone de parto se siente más segura cuando sabe que su ginecólogo se encuentra en el mismo hospital. Cuando realizamos el traslado, tanto Carlos, el osteópata, la fisioterapeuta Bárbara, como la psicóloga Andrea, en un local situado en la Calle Médico José Babe Delgado, donde desarrollan su actividad, siempre vinculados al IMI.

El apoyo profesional psicológico es un servicio indispensable y muy positivo.

El IMI introdujo en **servicio de Atención Psicológica** viendo la necesidad de aportar un apoyo profesional psicológico a la mujer, sobre todo, en temas de infertilidad, cáncer, diagnóstico de malformaciones fetales, etc. Es

un servicio que poco a poco se ha ido introduciendo volviéndose indispensable y muy positivo.

El año que llevamos en Medimar, nuestra consulta ha crecido de forma espectacular, por lo que nuestra plantilla de trabajadores ha tenido que aumentar. En este momento tenemos **4 ginecólogos, 1 urólogo, 1 fisioterapeuta, 1 psicóloga, 1 osteópata, 6 matronas, 2 anestesiastas, 2 ayudantes de quirófano y 5 auxiliares**. El Dr. Fraile ha conseguido desarrollar un equipo de colaboradores completo, sin la colaboración de todos no sería posible haber formado el IMI.

Los embarazos se llevan desde el principio hasta el momento del parto. Contamos con ecógrafos 4D de alta resolución. El Dr. Fraile es **especialista en diagnóstico prenatal**, por lo que está acreditado para realizar el **screening de primer trimestre**, en el que la mujer se debe realizar una analítica, PAPA y BETA, la cual se integra en un programa con la ecografía de las 12 semanas, lo que nos dará la información necesaria para conocer si existe riesgo de alteraciones cromosómicas. A la 20ª semana se realiza una ecografía morfológica. A la 24ª, ecografía cardiológica, y en todos los controles se revisa al feto minuciosamente. A partir de la 37ª-38ª, el control es semanal con monitorización fetal, hasta llegar el momento del parto o la cesárea, según la indicación.

Es importante que la mujer se realice una **revisión anual ginecológica**. Ésta conlleva una eco de útero y ovarios, eco de mama y citología, y si es mayor de 38 años una mamografía y densitometría. En esta revisión se detectan patologías benignas como: miomas, quistes, endometriosis, las cuales, si necesitan **intervención quirúrgica** se realizarán por **técnica laparoscópica**, mínimamente invasiva, por lo que la recuperación de la paciente es espectacular, si todo va bien al día siguiente de la intervención, se irá a su casa. Las patologías malignas también son tratadas por el equipo del Dr. Fraile: cáncer de mama, útero, ovarios,... lo importante de estas patologías es hacer un **diagnóstico precoz y un estudio preoperatorio exhaustivo**, para saber con toda exactitud la extensión de la misma, y así poderla tratar de forma correcta.

Cada vez se es menos agresivo a la hora de tratar los cánceres, sobre todo en el cáncer de mama, en el que, si el caso lo permite, a la paciente se le hará una **cirugía oncológica** en el mismo acto quirúrgico, por lo que la paciente psicológicamente estará menos afectada.

Instituto Materno Infantil Hospital Internacional Medimar

Avda. Denia, 78 – 5ª planta. 965.248.558

www.iminfantil.es



**INSTITUTO
MATERNO-INFANTIL**
Dr. Rafael Fraile Pérez-Cuadrado





Dr. Antonio Calderón

RODILLA INFANTIL

Lesiones más frecuentes (parte II)

Lesiones de Ligamento Cruzado Anterior (LCA)

Cuando un niño se rompe el **LCA** siempre surge la duda de si se debe operar o no. Años atrás, este problema apenas existía porque los niños tardaban más en empezar a practicar deporte. De unos años a esta parte, debido al progresivo aumento de lesiones cada vez más frecuentes y en niños cada vez más jóvenes, se ha llegado a un consenso en cuanto a la actitud a emplear.

Las lesiones de LCA se observan especialmente entre los participantes en **deportes de contacto**, y más en las niñas. Suele tratarse de roturas aisladas sin lesión meniscal aunque en ocasiones se suele asociar a lesión meniscal.

El **diagnóstico** se realizará con la entrevista clínica (valorar mecanismo lesional), exploración clínica y resonancia magnética. Si en la resonancia magnética se aprecia lesión parcial de LCA y en la exploración clínica la inestabilidad es pequeña, es posible el tratamiento conservador. Si la lesión es parcial pero en exploración clínica la inestabilidad es importante, la intervención quirúrgica se hace inevitable.

Se sabe que cuando el LCA se rompe, se produce una **inestabilidad de la rodilla** que lleva al deterioro de la misma en los pacientes que no se tratan quirúrgicamente y que no limitan su actividad deportiva. La reparación directa del LCA no es posible y precisa de la utilización de tendones del propio paciente para utilizarlos como sustituto del LCA roto. En algunos casos, se produce el arrancamiento del hueso de la espina tibial en la que está insertado el LCA, el cual no se rompe y es posible la reparación directa con la fijación del hueso arrancado. En los demás casos es preciso la realización de túneles óseos para la correcta ubicación de los tendones que harán de LCA.



Los huesos inmaduros tienen la llamadas fisas de crecimiento óseos que son zonas no osificadas que permiten que el hueso siga creciendo hasta la madurez ósea en la que se produce el cierre de la fisas. Se consideraba que al atravesar las fisas e interponer material en ellas llevaba al cierre de las mismas con alteración en la longitud o en los ejes de las piernas. Se han realizado estudios en los que se aprecia que la realización de túneles entre 7-8 mm y la colocación de injertos autólogos tendinosos no produce cierre prematuro de la fisas. No se recomienda el uso de material sintético ni de donantes. Para fijar los tendones se usaran sistemas transfisantes que no invaden la fisas ósea.

Se considera que los niños a los 14-15 años y las niñas años 13-14 años se puede tratar como adultos. Por debajo de esta edad se realizara la **técnica de GUZZANTI** con tendones isquiotibiales, túnel tibial por encima de la fisas, perforación femoral transepifisaria y fijación con sistemas transfisantes. Al realizar la **cirugía artroscópica** para la

reparación del LCA, se abordarán el resto de las lesiones y se realizará la reparación de las mismas según proceda. En caso de lesiones meniscales, se intentará la inserción o sutura del menisco si es posible y si no se procederá a la resección más económica posible. Si se observan lesiones condrales, se realizarán fijaciones in situ o perforaciones con microfracturas para tratar de restaurar el tejido cartilaginoso. Es posible que se recomiende la utilización de ortesis posquirúrgicas para poder controlar mejor la movilidad del paciente. La rehabilitación y su reincorporación al deporte deberá ser más prolongada que en los adultos ya que los niños tienen más elasticidad pero menos fuerza muscular: recuperan antes la movilidad articular pero no así la tensión muscular lo que hace que estén menos protegidos ante un posible nuevo accidente.

- Tratamiento Paliativo de la Artrosis
- Cirugía Protésica de la Rodilla
- Rotura de Ligamento Cruzado Anterior de la Rodilla

- Patología del Cartilago Articular
- La Rodilla Infantil
- Menisco



RESONANCIA ABIERTA ALICANTE

La resonancia magnética nuclear, o RMN, es un examen de diagnóstico seguro que proporciona una visión más clara y fiable del interior del cuerpo que muchos otros exámenes de diagnóstico, según la región corporal a estudiar y la patología que se sospeche. La resonancia magnética produce imágenes de dos o tres dimensiones usando un potente electroimán, ondas de radiofrecuencia y un avanzado ordenador. No usa rayos X y dada la fuente de energía que utiliza (electromagnetismo), no genera efectos perjudiciales para la salud.

Los niños pueden estar acompañados por sus padres durante toda la exploración

¿Qué tipo o modelo de resonancia utilizan en Resonancia Abierta Alicante?

El **modelo AIRIS-MATE**, que empleamos en Resonancia Abierta Alicante, introduce la novedad de realizar la prueba en una **camilla abierta al exterior** sin la necesidad de que el paciente se introduzca en un tubo redondo cerrado, evitando así las angustiosas sensaciones de claustrofobia que afectan a muchas personas en las pruebas realizadas en Resonancias tradicionales.

¿Para qué tipo de personas está indicado este modelo de resonancia?

Aunque cualquier persona puede beneficiarse del sistema de Resonancia Magnética Abierta, está indicada especialmente en el siguiente sector de la población:

1. Pacientes susceptibles de padecer **claustrofobia**, miedo ó ansiedad en este tipo de exploraciones.
2. **Personas obesas** que cuentan con gran dificultad de acceso en otro tipo de Resonancias Magnéticas.
3. **Niños**, que pueden estar **acompañados por sus padres** durante toda la exploración.
4. **Ancianos**, que pueden subir a la unidad sin ningún tipo de dificultad por tratarse de una gran camilla, totalmente abierta y accesible de muy baja altura.

5. **Pacientes de accidentes de tráfico ó de trabajo**, con todo tipo de **traumatismos** y limitaciones en sus movimientos que se benefician de las posibilidades de movilización y ubicación que este sistema aporta, así como del cuidado continuo por parte del personal técnico.

La Resonancia Magnética Abierta puede realizar una exploración entre 15 y 30 minutos. El rendimiento es muy alto y no generamos lista de espera

¿Por qué es importante una RMN? ¿Es segura?

Una resonancia ayuda a detectar y tratar precozmente una enfermedad. Proporciona información detallada rápidamente y puede reducir la necesidad de ciertas cirugías de diagnóstico. No se conoce riesgos ni efectos secundarios relacionados con una resonancia magnética al no usar radiación.

¿Existe alguna contraindicación para someterse a una resonancia magnética?

Generalmente no se puede someter a una resonancia magnética si su cuerpo tiene:

- Un implante de un dispositivo electrónico, como marcapasos, clips quirúrgicos, alguna válvula cardíaca artificial o implantes auditivos metálicos;
- Un objeto de metal que contenga hierro (los implantes quirúrgicos más modernos se fabrican con Titanio, material que no genera contraindicaciones para la práctica de la Resonancia Magnética).



tumoración en el tercio proximal del fémur



Teresa Pereira, psicóloga

LAS RELACIONES PELIGROSAS

La violencia de género es un problema social que está alcanzando unas cifras alarmantes. Según Amnistía Internacional, la violencia contra las mujeres es la causa principal de muerte y discapacidad entre las mujeres de 16 a 44 años, por encima de las guerras, accidentes de tráfico y cáncer. En la **Unión Europea, 1 de cada 5 mujeres ha sufrido malos tratos** por parte de su pareja al menos una vez en la vida. El **maltrato psicológico** (insultos, ofensas, gritos, manipulación, chantaje, aislamiento...) es menos evidente que el maltrato físico, pero no por ello menos doloroso.

En el origen de los malos tratos actuales se encuentra el cambio de roles de la mujer, que ya no puede aceptar la sumisión al hombre. Algunos hombres no pueden aceptar este cambio de roles y esto, unido a determinadas variables, dispara la violencia hacia sus parejas.

Señales de alarma. El maltratador en el noviazgo.

El maltrato existe de forma "latente" desde el principio de la relación. Durante el noviazgo o en el inicio del matrimonio, el maltratador ya presenta conductas que han de ponernos alerta: suele ser celoso y posesivo con su pareja, ejerce control sobre ella queriendo saber en todo momento dónde está, con quién, cuánto dinero gasta, con quién habla por teléfono y revisa su móvil, controla cómo viste... A veces ridiculiza a la pareja en público y puede que haya tenido algún arranque de ira injustificada.

Al comienzo de la relación es cuando la mujer tiene más capacidad de elección y, debe no dejarse llevar por la pasión del enamoramiento y conocer el grado de compatibilidad con el hombre. **La ruptura suele ser difícil** y entonces puede ser necesaria la ayuda de un profesional de la psicología.

Establecimiento de la violencia. Ciclo de la violencia.

Al principio, el agresor va acumulando tensión porque quiere imponer su dominio sobre la mujer y surgen entonces los primeros conflictos. Aparecen en él la frustración y los cambios de humor ya que se va cargando de tensión contenida. En un momento puntual el agresor descarga la tensión con violencia incontrolada y después se da cuenta de lo que ha hecho, mostrando arrepentimiento, trata de reparar el daño, pide perdón y promete no volver a hacerlo. La mujer lo perdona, cree que no lo hará más. Se reinicia una "luna de miel" hasta que la tensión se vuelve a acumular y se repite el ciclo.

Con el paso del tiempo los ciclos se dan cada vez más rápido, la intensidad de la violencia va aumentando y el arrepentimiento de él va desapareciendo.

Papel de la víctima en el ciclo de la violencia.

La víctima tiende a perdonar al maltratador desde el principio, creyendo que él cambiará, que ella le hará cambiar. Pero el maltrato se va agravando. Se perpetúa así el ciclo de la violencia. No existe un maltrato aislado, el maltrato es una conducta crónica.

Tratamiento.

Con las víctimas, el primer objetivo es garantizar su seguridad adoptando, en su caso, las medidas judiciales, policiales o de asistencia social necesarias. Respecto a la terapia, los objetivos deben ir encaminados a la recuperación de la autoestima, a la readquisición de las relaciones sociales, al establecimiento de un proyecto de futuro, al apoyo psicológico en la educación de los hijos y al afrontamiento del déficit psicológico existente (trastorno de estrés postraumático, depresión, ansiedad, alteraciones de salud, etc.)

Con respecto a los **maltratadores**, se están poniendo en marcha programas de tratamiento, encaminados a modificar creencias distorsionadas y a dotarles de estrategias no violentas para el manejo de conflictos. Los resultados son prometedores.

No obstante lo más importante es la **prevención de la violencia futura**. Hay que enseñar a los niños habilidades de comunicación y de solución de problemas, así como educarles en la igualdad de roles respecto a las niñas. Asimismo la prevención del consumo abusivo de alcohol y drogas, la educación de la autoestima y la detección temprana de cualquier trastorno emocional (hiperactividad, conductas antisociales, celos excesivos, etc.) son necesarias para erradicar comportamientos violentos.

VÍCTIMA

Dependencia emocional y/o dependencia económica.
Baja autoestima.
Aislada socialmente por el maltratador.
Creencias erróneas acerca del maltratador: "va a cambiar".
Llegan a convergerse de que son culpables de la situación.
Descuidos en su aspecto físico.
Síntomas de estrés crónico: fatiga permanente, dolores de cabeza y de articulaciones, trastornos gastrointestinales, mareos, ansiedad, irritabilidad, insomnio...
Tardan entre 5 y 10 años en pedir ayuda.

MALTRATADOR

Inestabilidad emocional.
Excesivamente dependiente de la pareja.
Manipulativo y cambiante en sus relaciones.
Baja autoestima.
Celos patológicos.
Abuso de alcohol y otras drogas.
Falta de autocontrol ante los impulsos.
Baja tolerancia a la frustración.
Falta de arrepentimiento ante sus errores.
Minimización o legitimización de sus conductas violentas.
Creencias erróneas acerca de la inferioridad de las mujeres.
Atribuye la culpa de sus conductas a su pareja, piensa que es la mujer la que ha provocado la situación.
Alta prevalencia de trastornos de personalidad: compulsivo, dependiente y paranoide.
Resistencia al cambio porque no creen tener ningún problema.

Psicología y Medicina de la Salud. Hospital Internacional Medimar
Avda. Dénia, 78. 03016 Alicante. 965 162 200 Ext. 8083
www.psicoactua.com info@psicoactua.com

Teresa Pereira, Miriam Kremer,
M^a Carmen Soliveres
Elena Carpio, Miguel Orrico,
Dra. Alejandra Owono

Pedro Álvarez-Monteserín

(Coordinador Pedagógico de la Escuela Waldorf 'La Marina' de Benidorm)



LA PEDAGOGÍA WALDORF-STEINER

“Nuestro más elevado propósito ha de ser formar seres humanos libres capaces de impartir desde sí mismos, propósito y dirección a sus vidas” - Rudolf Steiner -

Desde hace más de 90 años han surgido cerca de 1000 escuelas Waldorf por todo el mundo. La mayoría de ellas están integradas en el "Proyecto de Escuelas Asociadas a la UNESCO" ya que los ideales y principios éticos de estas escuelas corresponden con los de esta organización. Su fundador fue Rudolf Steiner (1861-1925), filósofo e investigador, que en 1919 recibió el encargo de crear una escuela para los hijos de los trabajadores de la fábrica Waldorf - Astoria de Alemania.

Esta pedagogía tiene un **respeto absoluto por el momento evolutivo de cada niño/a**, y trata de fomentar la imaginación, la fuerza de voluntad y las capacidades intelectuales con un método coherente con las facultades del ser humano en cada periodo de la vida.

Según Steiner, en el periodo de **los 7 primeros años de la vida** —jardín de infancia— lo más importante es el amor y bondad que sienta el niño en su entorno y las posibilidades de experimentar a través del juego (juegos con muñecas y materiales naturales y variados, juegos de dedos, de equilibrio, rondas, teatrillos, juegos en la naturaleza...) y de prácticas artísticas y de artesanías tradicionales (amasar pan, tejer, pintar, horticultura, modelar...).

En los niveles de Primaria tendrán el mismo maestro a lo largo de todos los cursos que así podrá conocer a fondo las necesidades y las características de cada niño/a y evitar recurrir a continuos exámenes estresantes. Además, el relato vivo del maestro y los materiales de consulta hacen innecesario el libro de texto.

Se crea un vínculo muy fuerte que dará confianza al alumno para que quiera descubrir el mundo con interés.

Basándose en el desarrollo de la imaginación y de la emotividad, propias de esa edad, se van mostrando los distintos aspectos del mundo. Partiendo de prácticas artísticas

(pintura, dibujo, música, eutritmia, teatro...) y manuales (textiles, talla, oficios, agricultura...) se le va conduciendo poco a poco a la abstracción intelectual de las ciencias.

En Secundaria y Bachillerato los adolescentes y los jóvenes necesitan a profesionales de la educación especializados en las distintas materias que tiene que conocer el ser humano actual. La capacidad intelectual y de juicio propio del adolescente y del joven les permite ver el mundo de manera diferente, sin que por ello merme su interés por las ciencias o por las artes.

Cuando concluya su escolaridad se sentirá un ser completo, seguro de sí mismo y dispuesto a integrarse en la sociedad para aportar sus capacidades en la resolución de los problemas de nuestra época.

La escuela Waldorf de Benidorm fue fundada en 2002 y ha ido creciendo constantemente. Cuenta en la actualidad con más de 80 alumnos y 7 maestros con experiencia y formación Waldorf, distribuidos en un grupo de Jardín de Infancia, 5 grupos de Primaria y uno de Secundaria.



Elegir escuela para nuestros hijos...
Choice for our children's education...

Escuela Waldorf
La Marina

Escuela infantil y primaria
Kindergarten and Primary school

Partida Els Tolls, S. 03502-Benidorm
Tel. 965 86 10 80

escuela@escuelawaldorf.org
www.escuela-waldorf.org



Hacer
Sentir
Pensar





¿HIGIENE POSTURAL? ¡MENUDA PALABREJA!

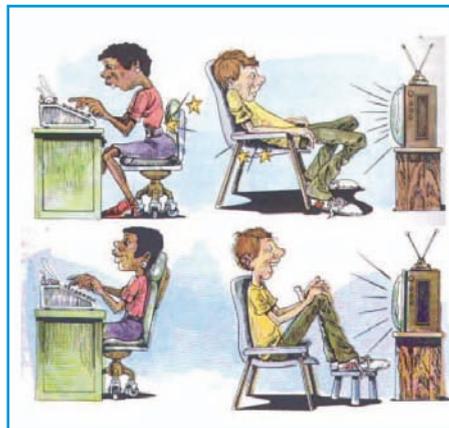
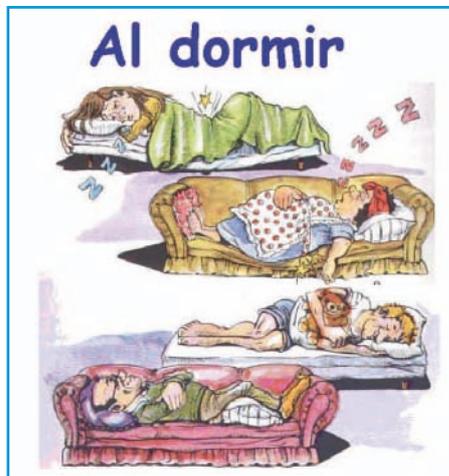
No pase página, por favor. Continúe un poquito más, obtendrá gran provecho. Esto no es un discurso de términos médicos que no entendemos. Tampoco es publicidad. Es salud.

Si bien estamos concienciados de la necesidad de llevar una dieta sana que nos ayude a sentirnos bien, tanto por dentro como por fuera, no ocurre lo mismo al realizar las actividades de la vida diaria y nuestros hábitos de trabajo de la forma más correcta posible, que nos ayude a evitar lesiones y patologías típicas, resaltando especialmente los dolores de espalda. Estos dolores, desde la zona alta (cervicales) hasta la inferior (lumbares), pasando por la intermedia (dorsales), son debidos a malas posturas y movimientos. Es decir, acciones del día a día, en el trabajo y fuera de él, que van repercutiendo en nuestra salud, tales como transportar un objeto pesado, recoger algo del suelo, girarse en la silla para alcanzar el cajón del escritorio, hacer la compra, barrer la casa, fregar los platos, ordenar los objetos de una repisa, incluso sentarnos en el sofá a ver la televisión o la postura al dormir.

Ahora sí, ¿qué es la higiene postural? Una serie de normas para mantener posturas correctas y realizar movimientos y esfuerzos minimizando la carga de la columna vertebral. Aprender a adoptar posturas y realizar movimientos o esfuerzos de forma que la carga para la columna sea la menor posible.

¿Cuál es su objetivo? El objetivo de la higiene postural es aprender a realizar los esfuerzos de la vida cotidiana de la forma más adecuada, con el fin de disminuir el riesgo de padecer dolores de espalda. Además, para quienes ya los padecen, medidas que faciliten la reeducación de actitudes o hábitos posturales adquiridos de manera incorrecta, con el fin de mejorar su autonomía y la limitación de su actividad. De ahí que la niñez sea la mejor etapa para este aprendizaje.

La columna sufre principalmente cuando nos mantenemos mucho tiempo en la



misma posición, ya sea de pie, sentado o acostado. Cuando adoptamos determinadas posturas que aumentan sus curvas fisiológicas. Cuando realizamos grandes esfuerzos, o pequeños, pero muy repetidos. Cuando realizamos movimientos bruscos o adoptamos posturas muy forzadas. Está claro que realizar grandes esfuerzos físicos predispone a padecer este tipo de dolores, pero los trabajos donde no se realizan también pueden ser de riesgo. Sobre todo los trabajos sedentarios y estáticos, donde las personas pasan muchas horas sentadas, son muy dañinos para la columna vertebral.

“Las dolencias de espalda, de gran frecuencia en la población y en aumento en los últimos años en los jóvenes, por lo general no suelen tener una causa patológica subyacente. En nueve de cada diez dolores de espalda no encontramos enfermedad alguna en la columna; más bien éstos suelen estar producidos por sobreesfuerzos sobre la misma, motivados por nuestro estilo de vida.” (CASTILLO, M.D.: “La importancia de la educación postural en escolares como método de prevención del dolor de espalda”)

El desarrollo de la Ergonomía ha cobrado gran importancia en la prevención de enfermedades, especialmente de las que afectan a la espalda. Si aceptamos que la ergonomía es el estudio de datos biológicos y tecnológicos aplicados a problemas de mutua adaptación entre el hombre y la máquina, puede decirse que es una aplicación de la higiene postural al lugar de trabajo, teniendo en cuenta no sólo la utilización de posturas y movimientos adecuados por parte del individuo, sino también la modificación del entorno de trabajo para hacerlo más favorable.

Pilar Martín-Montalvo



Dr. Enrique Albors

DESCOMPRESIÓN AXIAL VERTEBRAL

Se trata de una terapia sin cirugía e indolora para tratar el dolor de espalda agudo y/o crónico que en Estados Unidos lleva utilizándose con gran éxito desde hace más de 10 años, estando homologada por la FDA (Food and Drugs Administration).

ruptura del núcleo pulposo y que producen inflamación del mismo. Acelera la degradación de los poliglucósidos en el núcleo pulposo degenerado, favoreciendo la reabsorción y deshidratación; con la consiguiente reducción del material herniado responsable de la compresión nerviosa.

La **Descompresión Axial Vertebral** es un sistema exclusivo, que a través de una mesa computerizada, consigue la descompresión intervertebral mediante distracción sin producir espasmo muscular, a diferencia de los métodos de tracción convencionales; por lo que si la distensión que alcanzan los sistemas de tracción habituales es de +40 nm de mercurio (Hg), con la Descompresión Axial Vertebral es de -150 mm (Hg), creando un vacío interno que hace que el disco vuelva a entrar en su sitio, posicionándose correctamente, además de separar las superficies articulares impactadas y estirar los músculos contracturados, con lo que en pocas sesiones se experimenta un gran alivio del dolor lumbar y/o ciático.

En los casos para los que este tratamiento combinado no está indicado aplicamos otras técnicas como la nucleólisis, rizólisis o termocoagulación, que ayudan a cicatrizar las lesiones y reducen el dolor, mejorando la calidad de vida de los pacientes.

El tratamiento es eficaz en casos de dolor agudo y crónico de espalda, hernias discales (lumbares), degeneración discal, protusiones, estenosis de canal, lumbociática, espondilitis grados 1 y 2, etc.

En el Hospital Internacional Medimar de Alicante se aplica un tratamiento que combina descompresiones computerizadas con sesiones percutáneas paravertebrales de ozono (ozonoterapia), junto con analgésicos y antiinflamatorios. Empleando la mesa computerizada, se consigue la descompresión intervertebral mediante distracción, sin espasmo muscular. Se crea un vacío interno que facilita la recolocación del disco y se estiran los músculos contracturados, por lo que disminuye el dolor. El ozono hace que el disco cicatrice y el núcleo de la lesión se reduzca. De esta forma conseguimos, por un lado, recolocar el disco y, por otro, que no vuelva a salir.



En una encuesta realizada a todos los pacientes sometidos a este tratamiento durante el último año, el 85% está satisfecho o muy satisfecho con los resultados del tratamiento, por disminución del dolor en casos de patología a nivel lumbar o cervical.

En cuanto a la ozonoterapia hay que destacar que la hiper-oxigenación mejora la circulación y las funciones celulares en general. Además, el ozono es un neutralizador de productos tóxicos que se liberan con la




Descompresión Axial Vertebral

Solución a sus problemas de espalda **sin tratamientos agresivos**

- Hernias discales
- Síndrome facetario
- Disco Artrosis
- Protusiones Disciales
- Discos degenerados
- Lumbalgias agudas y crónicas
- Fracaso de cirugía discal
- Deficiencias neurológicas no progresivas

Tecnología de Última Generación aplicada a su Espalda





965 16 22 00 Ext. 8046



Avda Denia 78 Alicante

www.hospitalmedimar.com





De izq. a dcha.: M. Navarro, Dr. Mangada y A. Soria

TRATAMIENTO DEL RONQUIDO SIN CIRUGÍA

El Doctor Federico Mangada de la Unidad de Otorrinolaringología del Hospital Internacional Medimar, junto a un equipo de protésicos, liderado por D. Antonio Soria y D. Miguel Navarro, ha diseñado un dispositivo intraoral totalmente novedoso, destinado a aquellas personas que sufren esta incómoda patología.

Se trata de una pequeña férula, diferente a las ya existentes, que se adapta a los dientes superiores y cuyo mecanismo se fundamenta en una lengüeta que retiene la lengua, facilitando el paso del aire y evitando el ronquido.

Con excelentes resultados gracias a su dilatada experiencia

Frente a la complejidad y el dolor que causan otros dispositivos y las intervenciones quirúrgicas destinadas a frenar la roncopatía, RONCOFER es un sistema no invasivo, cómodo, indoloro, extremadamente sencillo de utilizar y efectivo.

Pacientes a los que hace un año se diagnosticó roncopatía y prescribió Roncofer, presentan resultados excelentes y han conseguido mejorar su calidad de vida y la de su entorno familiar.



Unidad de Otorrinolaringología
Avda. de Denia, 78 - Alicante
www.hospitalmedimar.com

965 162 200 Ext. 8076
616 768 595

UN CLÁSICO EN ALICANTE PARA EL CUIDADO INTEGRAL DE TU BOCA

El Doctor Andrés Torrubia y su hija la Doctora Carmen Torrubia, ambos médicos estomatólogos, nos presentan la Clínica Alfarella.

Una Clínica dental con gran tradición y experiencia. Dentro de la odontología,

son especialistas en implantología, periodoncia y prótesis dental, atendiendo a sus pacientes en el centro de Alicante. Experiencia y trato personalizado son la máxima de esta Clínica.



Clínica Dental Alfarella
C/ Álvarez Sereix, 5 - 1ªA
Alicante
Mañanas: 9 - 13h
Tardes: 17 - 20h
Tel.: 965 214 129



De Izq. a Dcha. Dña. Mª José Sánchez, el Dr. Andrés M. Torrubia y Dña. Consuelo Narro.



Dr.

Juan Rocamora

LASER PARA EL TRATAMIENTO DE LAS HEMORROIDES

El tejido hemorroidal es un componente anatómico normal que consiste en un engrosamiento de la submucosa del canal anal.

Las hemorroides no son varicosidades, sino el resultado del agrandamiento, congestión y desplazamiento hacia abajo del revestimiento del canal anal.

¿Por qué se producen?

Herencia (afección de familias enteras), estreñimiento, diarrea, esfuerzos al defecar, dieta, alteración del tono esfinteriano después de operaciones o sedentarismo.

Tipos de hemorroides

- **Hemorroides externas.** Congestión del plexo hemorroidal inferior situado por debajo de la línea dentada.

El Láser CO2 consigue una disección mucho más precisa de tan sólo 1mm

- **Hemorroides internas.** Agrandamiento y descenso del tejido hemorroidal situado por encima de la línea dentada.
- **Hemorroides mixtas.** Combinación de externas e internas. Frecuentes en personas que realizan esfuerzos expulsivos.

Una solución eficaz: Tratamiento Quirúrgico

En nuestra clínica empleamos habitualmente la hemorroidectomía abierta según técnica de Milligan-Morgan, pero para la disección y extirpación de los paquetes hemorroidales se utiliza gel bisturí de Láser CO2 que consigue una disección mucho más precisa y une a su efecto antiinflamatorio el de producir una mínima lesión en profundidad (1mm frente a 1 cm que produce el bisturí eléctrico). Con esta técnica se reduce de forma considerable el dolor postoperatorio y, fundamentalmente, el período de cicatrización de las heridas.



no sufra más en silencio,
su problema tiene solución

hemorroides

Hemorroides - Patología ano-rectal - Coloproctología



Avda Denia 78 Alicante - 965 16 22 00

www.doctorrocamora.com



DR. ROCAMORA

Laser - Branding - Crioterapia

NCS21



Dr.

José M. Ramón

EPIDUROSCOPIA



La endoscopia del espacio epidural - EPIDUROSCOPIA - es una técnica nueva de visualización, mínimamente invasiva para el diagnóstico y tratamiento del **dolor lumbar crónico**. Es posible la identificación de estructuras patológicas tales como zonas inflamadas (pannus), adherencias postquirúrgicas, cicatrices y fibrosis, con la máxima seguridad y control visual.

La patología dolorosa crónica de la columna lumbar es muy compleja, tanto desde el punto de vista de diagnóstico clínico como el de ser capaz de realizar un tratamiento analgésico realmente efectivo.

Hasta ahora no había manera alguna de tratar la patología dolorosa localmente, y sin embargo con modo de visualización directa de las raíces y ganglios, permite ir liberando las adherencias y aplicar medicación en el lugar preciso que queremos tratar.

La epiduroscopia percutánea amplía el potencial diagnóstico y terapéutico en los síndromes dolorosos crónicos de la columna lumbar

El **procedimiento** consiste en la **introducción de un endoscopio** especial dentro de la columna, a través del hiato sacro, obteniendo una imagen en vivo del espacio epidural mediante una fibra óptica introducida dentro del endoscopio.

La epiduroscopia puede repetirse por ser poco invasiva, aunque suele ser suficiente con realizarla una sola vez. El **paciente permanece hospitalizado unas pocas horas** tras la intervención. Al día siguiente es capaz de reincorporarse a las actividades habituales diarias y a la semana siguiente iniciar el programa de rehabilitación física para mejorar las condiciones de la columna.

Esta **técnica diagnóstica y terapéutica** está indicada en pacientes con dolor lumbar crónico, radicular primario o no, y en pacientes con espaldas operadas dolorosas, adherencias postquirúrgicas, estenosis de canal o foraminal, enfermedad degenerativa, etc.

La técnica de epiduroscopia ha sido **probada de forma segura y efectiva**. Su uso y utilización evolucionará de forma similar a la ortoscopia o laparoscopia, para convertirse en un excelente método diagnóstico y terapéutico.

VENTAJAS DEL TRATAMIENTO CON EPIDUROSCOPIA

1. Visualización directa del espacio epidural en color y tiempo real
2. Determinación de la zona donde se genera el dolor
3. Aplicación del tratamiento en la zona diana
4. Tratamiento directo sin complicaciones de estructuras adyacentes que estamos visualizando
5. Tratamiento mínimamente invasivo
6. Proceso ambulatorio
7. Inicio temprano de la rehabilitación física

Clínica del Dolor
Avda. Dénia, 78. 03016 Alicante. 965 162 200
Móvil: 646 252 776
www.clinicadeldolordealicante.net



ORTHOKINE

NUEVO TRATAMIENTO CONTRA LA OSTEOARTRITIS

Es un nuevo tratamiento contra la osteoartritis, altamente efectivo contra la artritis de rodilla y en enfermedades degenerativas de la espina dorsal y de los discos intervertebrales. Es el primer producto autólogo científicamente probado contra placebos y contra corticoides.

Su principal ventaja frente a la terapia convencional es la seguridad, la tolerabilidad (ausencia de efectos secundarios como en el caso de los antiinflamatorios) y la mayor duración de sus efectos beneficiosos, que se ha demostrado se prolongan hasta 2 años tras el tratamiento, mejorando notablemente la calidad de vida del paciente en

este periodo, al incrementar la funcionalidad y movilidad de la articulación, así como también por disminuir el dolor.

Se trata de una alternativa segura a largo plazo a los tratamientos convencionales. Este novedoso tratamiento consiste en la inyección de proteínas obtenidas de la sangre del mismo paciente en la zona afectada. Utiliza proteínas autólogas del individuo, derivadas de su propia sangre que son aplicadas como medicación.

La aplicación de este tratamiento será indicado y administrado por su traumatólogo, neurocirujano, reumatólogo o especialista en medicina del dolor.



WWW.ORTOPEDIAMOLECULAR.COM
El Remedio a tu Dolor, está en tu Interior

ORTOPEDIA MOLECULAR
medimar HOSPITAL INTERNACIONAL

Avda de Denia 78, Alicante
965 162 200
info@ortopediamolecular.com

Dra. **Teresa Bernabeu**

LA RINOPLASTIA DEVUELVE LA ARMONÍA AL ROSTRO



La intervención de Rinoplastia busca la eliminación o refinamiento de aquellos rasgos nasales que no gustan o resultan demasiado protuyentes, y que a su vez hacen destacar en exceso otras porciones de la cara, como son el mentón o el hundimiento orbitario. Con la rinoplastia se consigue armonizar los rasgos faciales, alcanzando

el equilibrio de sus estructuras. Esto se traduce en una mayor simetría y belleza del rostro. Cuando en un rostro, la nariz presenta una longitud excesiva, una pequeña desviación de su pirámide, o bien una punta demasiado cuadrada, se produce un efecto disarmónico en la totalidad del rostro.

cirugia estetica plastica y reparadora

Reducción de Abdomen
Cirugía estética de Nariz
Cirugía estética de Orejas

Lifting Facial
Aumento de Mamas
Liposucción

Cirugía Íntima
Cirugía Rejuvenecedora
Lipoimplante o Lipofiling



teresabernabeu
cirugia estetica plastica y reparadora

Avda Denia 78 Alicante - 965 16 22 00 Ext. 9103 www.teresabernabeu.com



FASHION AND ME BY MARTA ALBORS

Se asocia a la luz, la bondad, la inocencia, la pureza y la virginidad. Se considera el color de la perfección y, además significa seguridad y limpieza. A diferencia del negro, el blanco por lo general tiene una connotación positiva. Puede representar un inicio afortunado, y aunque por aquí el verano ya haya comenzado hace tiempo (porque las temperaturas así lo han querido) el minimalismo del blanco se impone ante las pinceladas de color que invaden la temporada.

Si los bloques de color no son lo tuyo, apuesta por la tendencia del "Total White" y el estilo romántico que está presente todos los veranos y está destinado a las mujeres más delicadas y soñadoras.

Y es que, si hay un color romántico por excelencia, ese es el blanco, aunque el beige, el blanco roto, el hueso o el marfil serán también bienvenidos como un must have de nuestro armario para lucir con la llegada del buen tiempo. ¿La novedad? Este "no color" es ideal para soportar las altas temperaturas y es el único capaz de reflejar la luz sin dejar de ser neutral para empezar a acompañarnos de ahora en adelante hasta bien entrado septiembre, que hay que lucir moreno...

Así que esta temporada entre tanta fiebre del color, tanta raya y tanto estampado toma nota y ¡tira al blanco!



Vicen Buigues

OZONO, LO ÚLTIMO EN TRATAMIENTOS FACIALES CON EFECTO INMEDIATO

Con el verano y el inicio de las vacaciones se hace necesario **preparar la piel** para poder enfrentarnos al sol y a otros factores como el agua de mar, la exposición al aire libre o el cloro. El **acné**, por ejemplo, es uno de los problemas cutáneos más importantes y antiestéticos, y con la llegada del verano hay que aumentar los cuidados.

El primer paso imprescindible será la **limpieza e hidratación** de nuestra piel, tanto corporal como facial. El **Centro de Belleza Vicen Buigues** te propone un tratamiento facial con ozono para preparar y oxigenar tu piel, y además **como obsequio** te realizarán un **peeling corporal** con masaje.

¿En qué consiste el Tratamiento Facial con Ozono?

Es una técnica que actúa como un poderoso activador celular, para mantener la piel en perfecto estado y equilibrio. Se puede aplicar en cualquier tratamiento y se recomienda para cualquier edad. Es la técnica más innovadora y moderna contra el envejecimiento facial y obtenemos resultados visibles desde la primera sesión.

¿A qué tipo de pacientes se les recomienda este tratamiento?

Además de ser un tratamiento indicado para la piel seca, golpes de sol o quemaduras, esta técnica es recomendable expresamente para personas con diferentes alteraciones de acné, eczemas, cicatrices, soriasis, etc. También es una técnica muy efectiva en el tratamiento antiarrugas con efecto flash desde la primera sesión, efectos contra la **flacidez y manchas faciales.**

¿Qué tipo de instrumental utilizan para el tratamiento de ozono?

Es un aparato que genera ozono, potenciando y activando el efecto de cualquier principio activo aplicado al tratamiento personalizado.

¿Qué se encuentra el cliente que visita por primera vez VICEN BUIGUES?

Al cliente que viene por primera vez se le realiza un **exhaustivo estudio previo** (sin coste para el cliente) para conocer la forma de vida del paciente y, además lo completamos con un **estudio del PH** de la piel. A partir de esto realizamos la **personalización del tratamiento**, que consiste siempre en la utilización de productos naturales y remineralizantes, como: oro, caviar, perla coreana, extracto de plantas marinas y vegetales, etc.

¿Qué efectos beneficiosos reporta a nuestra piel?

Vicen Buigues lleva utilizando la terapia con ozono más de 2 años y sus propiedades son diversas: antiinfecciosas, antiinflamatorias, antiviricas, antifúngicas, etc. Además activa la circulación sanguínea, es calmante y sedante.

¿Cuál es el grado de satisfacción de los clientes que ya la han probado?

La efectividad y la **satisfacción son del 100%**. Una paciente vino a visitarnos por primera vez al centro con una alteración de acné con pústulas. Le realizamos un estudio de la piel y de su forma de vida. Le recomendamos el tratamiento con ozono y unas pautas alimentarias reeducativas. Gracias a la ozonoterapia logramos la desinflamación vírica con efectos inmediatos desde la 1ª sesión, y en 3 sesiones logramos erradicar el problema.

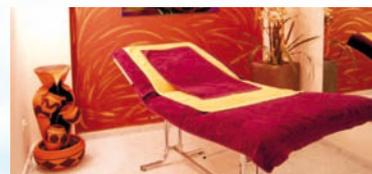
Con el tratamiento facial con ozono, de **REGALO** un peeling corporal con masaje de bienvenida

UN TRATAMIENTO COMPLETO PARA ESTE VERANO!!!
ESTUDIO PREVIO GRATUITO

Tratamientos desde 68 €

INFÓRMATE
965 83 00 77

Vicen Buigues
CENTRO DE SALUD Y BELLEZA



Centro de Belleza Vicen Buigues
www.vicenbuigues.com



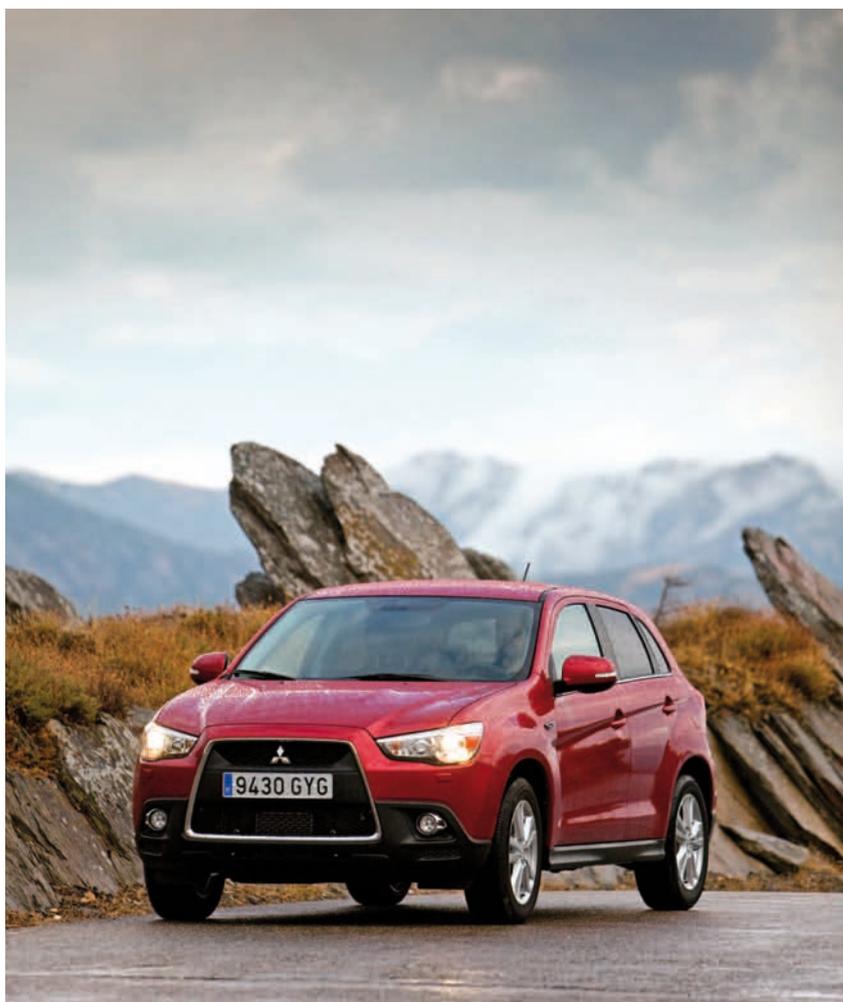
MSD Alicante, S.A.
Carretera de Valencia, Km. 89,5
San Juan de Alicante. Tel.: 965 94 03 43

CONDUCE A OTRO NIVEL, SIENTE EL NUEVO ASX

El **Mitsubishi ASX** ha entrado con fuerza en el mercado español, superando todas las expectativas desde su llegada. Además de su atractivo diseño valora las ventajas de su tecnología respetuosa con el medio ambiente, sus **bajos y contenidos consumos**, así como sus excelentes prestaciones, con un confort a bordo que disfruta toda la familia.

Ahora la gama se amplía con el objetivo de poder acercar la tecnología, el diseño y el placer de conducir del ASX a un mayor espectro de público. Así, a la potente versión 200 DI-D de 150 CV y 300 Nm de par, se une el nuevo propulsor diésel 180 DI-D de 116 CV y 270 Nm y una mecánica de gasolina, el 160 MPI de 117 CV y 154 Nm, que configura la versión que da acceso a la gama.

Los tres propulsores incorporan la **Tecnología MIVEC de control electrónico** de alzado variable de válvulas, siendo el **ASX el primer vehículo** que adopta esta tecnología en un propulsor diésel. Con ella se obtiene un comportamiento exquisito, que proporciona elevadas prestaciones - mayor potencia, óptima economía de combustible y una reducción de peso, tamaño y coste - con un bajo ratio de compresión, el menor de un propulsor diésel. Además, minimiza los niveles de ruido.



Para reforzar el **respeto por el medio ambiente**, seña de identidad de Mitsubishi Motors reflejada en el **modelo cien por cien eléctrico i-MIEV**, toda la gama ASX adopta de serie la **tecnología ClearTec** con el fin de reducir al máximo las emisiones contaminantes. Incluye el dispositivo **Auto Stop & Go**, dirección eléctrica, un sistema de recuperación de energía procedente de la fuerza de frenada, neumáticos de baja resistencia a la rodadura... una propuesta original para una sociedad cada vez más concienciada, responsable y comprometida.

**Drive to the Next Level...
Drive the new Mitsubishi ASX
to feel it!**



En Heretat de Cesilia,
creemos que es la Tierra y el medio ambiente,
el que año tras año, nos permite obtener las mejores uvas
en nuestros viñedos, para realizar la mejor selección.

Por ello, llevamos a cabo una agricultura ecológica,
y una vinificación totalmente natural, respetando al máximo,
las propiedades de esa uva.
Heretat de Cesilia, vinos 100% naturales.



HERETATdeCESILIA
Bodega y Viñedos

VINOS 100% NATURALES



PORQUE QUIERES VOLVER A COMERTE EL MUNDO

www.institutodavo.com

Sabemos que nuestros pacientes desean mucho más que volver a comer una manzana, quieren recuperar la imagen que tenían de sí mismos para experimentar la satisfacción de poder sonreír, hablar y disfrutar de cada momento en todas las circunstancias sociales*. En definitiva, volver a comerte el mundo.

Y es que la falta de salud bucodental, y en especial la falta de dientes, produce una importante repercusión en la calidad de vida de las personas, a nivel emocional, afectivo y en sus relaciones personales.

Instituto Davó, ubicado en un entorno hospitalario, emplea técnicas rápidas, seguras y predecibles, incluso en los casos graves de pérdida ósea. Devolvemos la función masticatoria de forma inmediata y restauramos la imagen que el paciente tiene de sí mismo, con lo que influimos positivamente en su ámbito psicológico y social.

Instituto Davó, expertos en implantología oral avanzada.

* Resultados validados en estudios acerca de la calidad de vida de pacientes rehabilitados en Instituto Davó.

Servicio Hospitalario de Cirugía Implantológica, Oral y Maxilofacial - Hospital Medimar Internacional



