

www.masqsalud.com

MASQUE SALUD

REVISTA TRIMESTRAL GRATUITA
SALUD, BELLEZA Y BIENESTAR
Nº 26 JULIO - SEPTIEMBRE 2013

NOW IN ENGLISH



Células madre en cirugía plástica
Stem cells in plastic surgery

**Dr. Davó participa en
Nobel Biocare Symposium
MD Davó at Nobel Biocare
Symposium in NY**

Entrevista al Dr. Bartolomé Lloret
Interview with Dr. Lloret

Vitrificación de ovocitos
Oocyte vitrification

7 AÑOS
ANIVERSARIO
MASQUE
SALUD



A PARTIR DE
30 EUR/MES
HASTA LOS
49 AÑOS

DKV UMLF
SEGUROS MÉDICOS | UNIÓN MÉDICA LA FUENCISLA

DKV SELECCIÓN

Aseguramos tu salud sin límite de edad

Los pacientes del Levante estamos de enhorabuena. DKV Selección ofrece una póliza muy interesante que cubre la asistencia primaria y 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. Todo ello sin límite de edad en la contratación y pudiendo pagar tu seguro médico mensualmente*.

Norte, sur, este y oeste. En la provincia de Alicante los pacientes de DKV Selección tienen a su servicio el Hospital Internacional Medimar, el USP Hospital San Jaime, el Hospital de Dénia (gestionado por Marina Salud) y el Hospital de Levante, centros concertados en la póliza. La calidad asistencial que quieres, cuando la necesitas.

TARIFAS 2013

EDAD ACTUARIAL	MENSUAL	TRIMESTRAL	SEMESTRAL	ANUAL
HASTA 49 AÑOS	30,00 EUR	88,30 EUR	173,22 EUR	339,64 EUR
DE 49 A 64 AÑOS	60,00 EUR	176,61 EUR	346,43 EUR	679,27 EUR
MÁS DE 64 AÑOS	90,00 EUR	264,91 EUR	519,64 EUR	1.018,91 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.

COBERTURAS DESDE LA CONTRATACIÓN

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

COBERTURAS DESDE LOS 6 MESES

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

COBERTURAS DESDE LOS 10 MESES

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

CENTROS CONCERTADOS:



PARA MÁS INFORMACIÓN:

DKV SELECCIÓN ALICANTE
París 4, entresuelo, oficina 3
03003 Alicante
Tel.: 965 134 575

mariateresa.arcones@dkvseguros.es

¡Vive la Salud!

a member of **MUNICH HEALTH**



Las vacaciones, necesarias

Las vacaciones son necesarias.

Más allá de divertirnos y relajarnos, tienen efectos beneficiosos en nuestra salud. Las vacaciones no son un lujo, sino una medida para estar sanos.

Desconectar unos días nos ayudará a afrontar con más fuerza los proyectos que tenemos en marcha, a reflexionar y a despejar nuestra mente. A la vuelta estaremos mejor preparados para afrontar los retos que tengamos en marcha o pendientes.

Cambiar de actividad es igual que descansar. El estrés es un conjunto de reacciones que se generan en el organismo por agentes nocivos como el exceso de trabajo, las aspiraciones no satisfechas, la ansiedad laboral; todo lo que en conjunto implica un exceso de demandas externas que superan nuestra capacidad para resolverlas.

¿Cuántas veces nos hemos sentido quemados por exceso de trabajo, con la cabeza saturada y sin rendir al nivel deseado? El mejor remedio, planificar unas vacaciones y cerrar el chiringuito para cargar las pilas.

Si se encuentra usted entre las personas que no disfrutan de vacaciones, pruebe a desconectar el teléfono, a no leer el correo electrónico y a desaparecer unos días. Lo agradecerá a la vuelta.

¿A qué están esperando? ¡Vamos! ¡A descansar y desconectar! Y cuando vuelvan, ya nos contarán.

Holidays are necessary

We all need a holiday at some point. Besides giving us a chance to have fun and relax, they are good for our health. Holidays are not a luxury; they are a way of taking care of ourselves.

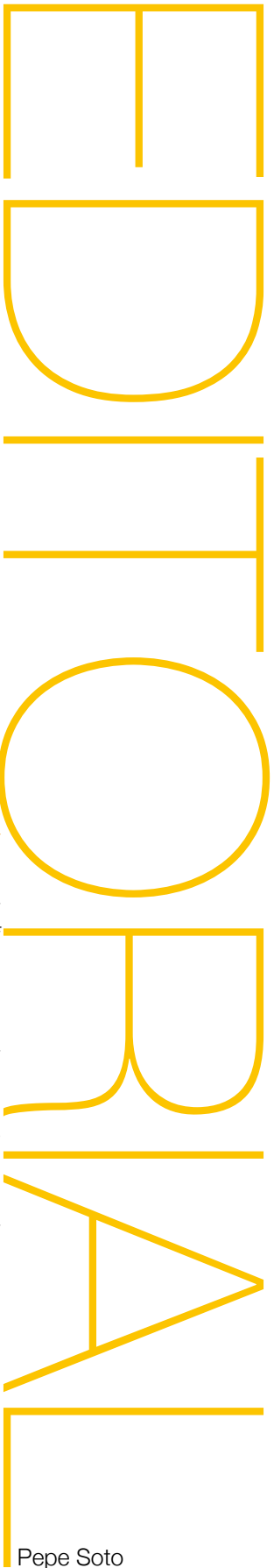
Forgetting about work for a few days gives us more energy to tackle our ongoing projects, and helps us to think and clear our heads. When we return, we're better prepared to meet current and future challenges.

A change is as good as a rest. Stress is a set of reactions generated in the body by harmful circumstances, such as overwork, unachieved aspirations and job anxiety, the combination of which implies excessive external demands that surpass our ability to cope.

How many times have we felt burnt out by overwork, unable to think clearly or to perform at the desired level? The best remedy is to plan a holiday and close up shop in order to recharge our batteries.

If you're one of those people who don't enjoy holidays, try unplugging the phone, not reading your emails and disappearing for a few days. You'll be glad of it when you return.

What are you waiting for? Go on! Relax and unwind! And when you return, you'll feel the difference.



Pepe Soto

“Las revisiones son importantes para detectar patologías graves, que no presentan síntomas definidos en su inicio”

“Physical check-ups are important for detecting serious diseases which do not initially present definitive symptoms”

El doctor Bartolomé Lloret dirige un departamento pionero de medicina para los hombres. “Estamos en un entorno hospitalario y contamos con unidades especializadas en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades sin esperas, ya que disponemos de todos los servicios asistenciales de un hospital desde una perspectiva integral de la salud del varón”.

Dr. Bartholomew Lloret is the director of a pioneering department providing specialist health care for men. “Located in a hospital setting, we offer specialist units for immediate diagnosis and treatment of disorders, featuring all the health care services of a hospital but focused on providing comprehensive male health care”.

El Centro de Salud para el Hombre, ubicado en el Hospital Internacional Medimar, es un área hospitalaria dedicada a la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades que inciden en los varones.

The Health Centre for Men at the Medimar International Hospital is a hospital department dedicated to the prevention, diagnosis and treatment of diseases that affect men.

Especialista en Urología y de amplia trayectoria profesional, el doctor Lloret considera que el Centro de Salud para el Hombre supone una reorganización asistencial del Hospital Medimar, el desarrollo de varias especialidades y la incorporación de nuevos medios técnicos. “Hemos incorporado el ENDO-PAT que nos permite de manera sencilla y nada invasiva explorar el sistema endotelial, relevante para el tratamiento de la disfunción eréctil y de otras patologías vasculares y cerebrales, además de permitirnos prevenir infartos de miocardio”.

A specialist in urology with an extensive professional career, Dr. Lloret believes that the Health Centre for Men constitutes a reorganisation of the care provided at the Medimar International Hospital which has led to the creation of various specialities and the incorporation of new technology. “We have invested in the ENDO-PAT, which enables us to conduct a simple and non-invasive exploration of the endothelial system, which can be applied in the treatment of erectile dysfunction and other cerebral vascular pathologies, and can help us to prevent heart attacks.”

Los hombres tienen poca costumbre de realizarse revisiones urológicas periódicas. El doctor Bartolomé Lloret asegura que “las revisiones son importantes para diagnosticar de forma precoz patologías graves, que no presentan síntomas definidos al principio y que cuando se diagnostican, en algunos casos, la enfermedad es difícil de tratar”.

DOCTOR BARTOLOMÉ LLORET
Director del Centro de Salud para el Hombre



Centro de Salud
para el Hombre



medimar
HOSPITAL INTERNACIONAL



“El ENDO-PAT nos permite explorar el sistema endotelial para tratar la disfunción eréctil y otras patologías vasculares”

“The Endo-PAT enables us to explore the endothelial system in order to treat erectile dysfunction and other vascular pathologies”

El doctor destaca que en el tratamiento del cáncer es fundamental disponer de un diagnóstico precoz para abordar la patología con las mejores condiciones. "El ochenta por ciento de los cánceres de próstata tienen curación si son diagnosticados a tiempo", afirma el director del Centro de Salud para el Hombre.

En opinión del doctor Bartolomé Lloret, diagnosticar una enfermedad en su fase inicial es el paso más importante para poder curarla con rapidez, seguridad y eficacia. Las enfermedades de la próstata pueden ser diagnosticadas precozmente de una forma sencilla. Para ello el paciente debe acostumbrarse a acudir a la consulta del urólogo una vez al año a partir de los 50 años y menores de 45 años con antecedentes familiares de haber padecido cáncer de próstata. "En un futuro próximo tendremos la posibilidad de evaluar genéticamente al varón y poder predecir y tratar la enfermedad prostática desde su origen. Actualmente se están ensayando con éxito las vacunas aplicables al cáncer de próstata", explicó el director.

However, men are unaccustomed to having regular urological check-ups. Dr. Bartholomew Lloret claims that "check-ups are important for early diagnosis of serious diseases which do not initially present definitive symptoms and which, when diagnosed, can sometimes be difficult to treat".

He stressed that in the case of cancer, early diagnosis is essential in order to treat the disease under the best possible conditions. "Eighty per cent of prostate cancers are curable if diagnosed in time", added the director of the Health Centre for Men.

According to Dr. Bartholomew Lloret, early diagnosis of a disease is the most important step to a quick, safe and effective cure. Simple techniques exist for early diagnosis of prostate disorders. To this end, patients over 50, and those under 45 with a family history of prostate cancer, should visit a urologist once a year. "In the near future we will be able to conduct a genetic assessment of men in order to predict and treat prostate disease from the outset. Vaccines against prostate cancer are currently being successfully tested", reported the director.



“El 80% de los enfermos de cáncer de próstata con diagnóstico precoz superan la enfermedad”

“80% of prostate cancer patients who receive early diagnosis overcome the disease”

El Centro de Salud para el Hombre –primer departamento de estas características de la Comunitat Valenciana- cuenta con prestigio nacional e internacional y se ha convertido en un referente clínico. El 10% de sus pacientes son extranjeros, en su mayoría europeos y residentes en la provincia de Alicante.

La sexología también cuenta con unidad en el centro que dirige el doctor Lloret. La disfunción eréctil es una patología frecuente en los varones. El médico detecta que "cada vez están afectados más hombres y, curiosamente, más jóvenes. Estamos viendo casos en pacientes de 20 años, si bien la edad crítica suele incidir en hombres mayores de 50 años". En opinión del director del centro, el consumo de algunas sustancias para potenciar los músculos y otras no autorizadas pueden ser las causas de la incidencia de la disfunción eréctil en los jóvenes.

The Health Centre for Men - the first department of its kind in the region of Valencia - is nationally and internationally renowned and has become a benchmark in clinical practice. 10% of patients are foreigners, mostly Europeans who are resident in the province of Alicante.

There is also a sexology unit in the centre directed by Dr. Lloret. Erectile dysfunction is a common condition in men. The doctor observed that "more and more men are being affected, and interestingly, younger men are also being affected. We are seeing cases in patients who are 20 years old, although the critical age is over 50". According to the director of the centre, the consumption of body building and illegal substances may be contributing to the incidence of erectile dysfunction in young people.



Dr. José
Salvador

Implantes mamarios: ¿redondos o anatómicos? *Breast implants: round or tear-drop?*

La decisión depende de los resultados que se quieran obtener, de los gustos personales y de la pericia del cirujano. Las prótesis redondas han estado siempre a la cabeza, pero en los últimos años empiezan a ceder terreno a unos implantes anatómicos de diseño más avanzado y estable, que prometen un pecho más natural.

Prótesis redondas:

- Su colocación no requiere una técnica exigente y es el implante ideal si se busca un resultado voluminoso (tipo Pamela Anderson). Son las únicas aprobadas por la FDA.
- Para que el resultado sea natural hay que colocarlas debajo del músculo y aún así suelen quedar más abultadas en la parte superior del pecho.
- Actualmente siguen siendo las más usadas.
- Preferibles en mujeres con algo de volumen mamario y en mujeres que deban reafirmar (pexia) el pecho al mismo tiempo.

Prótesis anatómicas:

- Tienen forma de lágrima y colocadas son muy naturales, evitándose el efecto de redondeo de la parte superior del pecho y haciendo que sea difícil saber si la mama está operada.
- Su colocación requiere un "bolsillo" muy ajustado para evitar desplazamientos del implante, por lo que la técnica es más difícil.
- Están ganando mercado y acabarán sustituyendo a las redondas.
- Preferibles en mujeres muy delgadas y en reconstrucciones mamarias tras cáncer de mama.

La mejor forma de decidir cuál es el implante más adecuado para cada mujer es acudir a la consulta de su cirujano plástico y dejarse asesorar de una forma profesional. Pequeños detalles de la constitución física y de la forma y volumen del pecho pueden ser importantes para valorar que tipo de implante es más recomendable.

The decision depends on the desired results, personal taste and the expertise of the surgeon. Round prostheses have always been the most popular, although in recent years they have begun to lose ground to tear-drop implants, which have an advanced, stable design and offer a more natural breast.

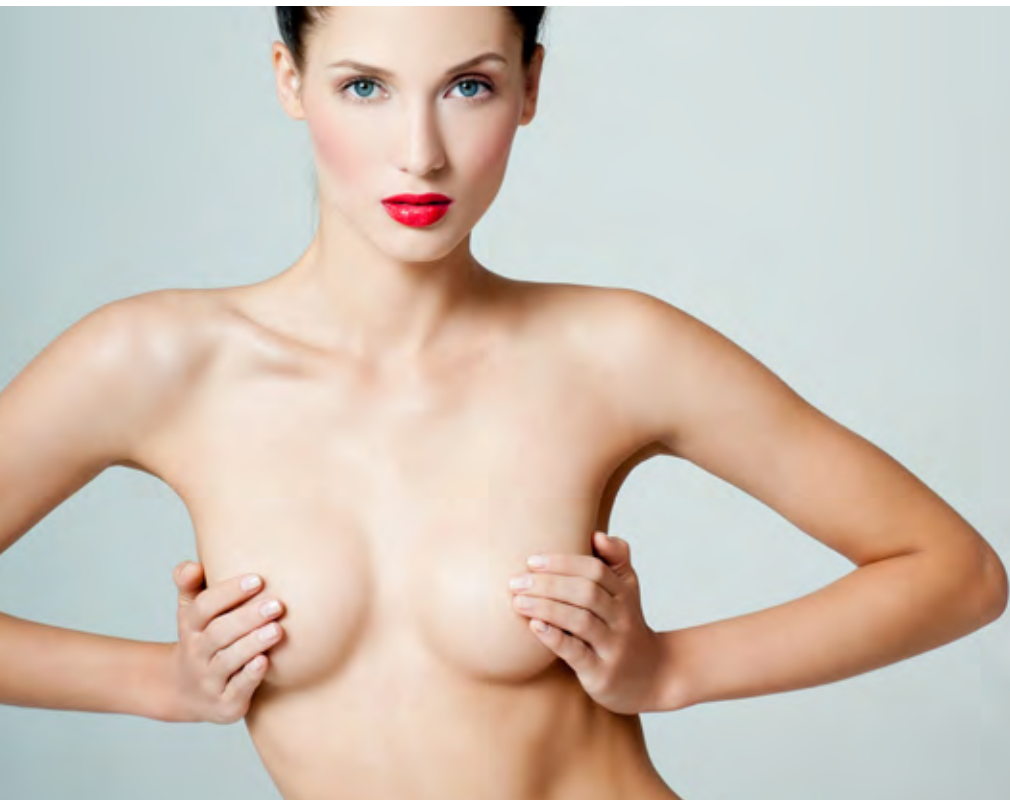
Round implants:

- *The technique required for placement is straightforward, and this is the ideal implant if a generous result is desired (Pamela Anderson style). These are the only FDA approved implants.*
- *To achieve a natural result, the implants must be placed under the muscle, but even so, a fuller upper breast is achieved.*
- *They continue to be the most widely used kind of implant.*
- *These are the implants of choice for women with larger breasts and for women who wish to firm their breasts (breast lift) at the same time.*

Tear-drop implants:

- *As their name suggests, these are teardrop-shaped and give a very natural appearance, avoiding a rounded effect in the upper breast and making it difficult to perceive whether the breast has been augmented.*
- *They need to be placed in a closely fitting "pocket" to prevent them from moving, so the technique is more complex.*
- *They are becoming increasingly popular and will eventually replace round implants.*
- *They are the implants of choice for very slender women and for breast reconstruction following breast cancer.*

The best way to decide which is the most suitable implant for you is by going to visit your plastic surgeon and asking for his or her professional opinion. Small details regarding physical build or breast shape and volume may be important when deciding which type of implant is the most suitable.



El parto en el siglo XXI y el deseo materno

Dr. Rafael Fraile



Actualmente nos enfrentamos a un cambio importante en la sociedad, lo que conlleva un cambio en la asistencia a un proceso natural.

La mujer de este siglo se incorpora más tarde a su compromiso con la natalidad, es una mujer que estudia, que busca una independencia económica y para ello necesita de una estabilidad laboral y ello lleva emparejado un cambio en la forma de interpretar y llevar la natalidad.



En la actualidad el 36% de las mujeres tienen más de 35 años a la hora de concebir (datos IMI), esto conlleva que a la mujer se le planteen varios retos.

El primero el de embarazarse, que provoca en algunos casos un cierto stress psicológico ya que "no se queda a la primera" y el reloj biológico avanza, la menopausia está ahí.

Hoy día es a veces difícil asumir o entender que una no se pueda quedar embarazada en verano para dar a luz en primavera, que no se pueda ir a un stand del Corte Inglés y comprar.

El segundo al que nos enfrentamos con mujeres de más edad, es por el andar normal de la vida, ellas adquieren patologías, tiroides, diabetes, hipertensión,... patología uterina, miomas.

Si sumamos factores maternos e implicación fetal deberíamos hablar del stress laboral lo que lleva en muchas ocasiones a lo que yo denomino "stress fetal" que conlleva retardo del crecimiento, también el stress laboral reporta amenazas de parto prematuro, parto prematuro en sí.

La edad que hoy por hoy es tomada como factor de riesgo para anomalías cromosómicas, nos lleva a que se realicen pruebas que podrían conllevar un aumento del riesgo fetal.

Si analizamos estas pinceladas nos daremos cuenta que nos enfrentamos a mujeres con embarazos de ALTO RIESGO (edad, patología materna, patología fetal).

Ya hemos conseguido llegar al paritorio, y nos encontramos con el plan de parto y el DESEO MATERNO, el cual se aplica fundamentalmente en la privada.

Y son frases como "yo no quiero sufrir, ya estoy mayor, que no le pase nada a mi hijo, tengo un mal recuerdo de mi parto anterior fueron 22 horas, tardé meses en poder hacer una vida normal, mi marido llega el jueves y se va el domingo, han sido muchas técnicas de reproducción, es un bebe de "oro", que mi hija no sufra, usted le hace una cesárea a la más mínima, a mí me programas una cesárea..."

Nuestra labor es intentar persuadirlas y hacerles ver que es un proceso natural y que se debe dejar evolucionar, salvo interés materno fetal.

Pero cada vez nos encontramos más presionados con las denuncias, los documentos de consentimientos informados, las cesáreas anteriores... y el DESEO MATERNO O PLAN DE PARTO.

Así pues, hoy en día cuando se habla de que las cesáreas están aumentando, al igual que pasa con el cáncer de mama por ejemplo, deberíamos analizar, si no será por un cambio importante en la sociedad, en la cual los Ginecólogos nos encontramos en continua adaptación.

El DESEO MATERNO, es asumido conjuntamente con la mujer como fruto de una relación más personal con su ginecólogo, siendo quizás una de las primeras causas de cesárea en las clínicas privadas.

El Dr. Rafael Fraile ha recibido la Medalla de Oro del Foro Europa 2001, en reconocimiento a su trayectoria profesional. José Luis Salaverría, fundador del Foro, le hizo entrega de este galardón.

El Dr. Rafael Fraile, recogiendo la Medalla de Oro del Foro Europa 2001 de la mano de su Presidente José Luis Salaverría



INSTITUTO MATERNO INFANTIL Hospital Internacional MEDIMAR

Telf: 965 248 558 - 965 162 200 Ext. 9108

Avda. Denia,78 - Planta 5ª. Alicante

www.iminfantil.es



¿Qué es un precio cerrado? *What is a fixed fee?*

Queremos estar contigo cuando nos necesitas. Por ello trabajando conjuntamente con nuestros especialistas hemos conseguido ajustar precios de intervenciones quirúrgicas y pruebas diagnósticas creando un precio cerrado al que podrás acceder presentando tu tarjeta confianza.

Se trata de un precio único que incluye todos los gastos de la intervención.

Los Precios Cerrados es un servicio exclusivo para los miembros del Programa Confianza.

GARANTÍAS Y FINANCIACIÓN

Todos los servicios cerrados se realizan por los especialistas del Hospital Medimar y con todas las garantías que este ofrece.

El Hospital Internacional Medimar está acreditado en su bloque quirúrgico, hospitalización y urgencias por el estándar de calidad ISO 9001, con la empresa TUV Rheinland.

El Hospital Medimar nace con la vocación de ofrecer una asistencia médica de alta calidad y ha ido incorporando progresivamente los medios diagnósticos y terapéuticos más avanzados, tales como Tomografía Axial Computarizada (TAC), Medicina Nuclear, Litotricia, Estudios Angiográficos, RNM, PET, etc., preocupándose continuamente en ofrecer a sus pacientes la tecnología más desarrollada y manteniendo siempre los principios de su fundador: cuidar la relación médico-paciente y ofrecer una asistencia personalizada, de calidad y con un alto nivel humano y científico.

FINANCIACIÓN

A través de acuerdos con diversas entidades bancarias, te podemos facilitar y ayudar a conseguir de manera ágil financiación a tu medida.

PREGUNTAS FRECUENTES

¿Qué incluyen los precios cerrados programa confianza?

Los precios incluyen todos los gastos (materiales, medicación, estancia, aparataje, quirófanos, comida, etc.) que se generan durante el proceso quirúrgico completo desde la intervención que realiza el médico especialista hasta la última revisión postoperatoria necesaria para obtener el alta médica.

¿Cuál es la forma de pago de la intervención?

Un único pago por el importe completo a la admisión en el hospital.

¿Tengo que tener la tarjeta confianza para poder beneficiarme de estos precios?

Sí, para poder beneficiarte de los Precios Cerrados, deberás ser miembro del programa confianza, solicita tu tarjeta por sólo 20€ al año, en el Hospital Internacional Medimar o a través de la página web www.hospitalmedimar.com.

¿Estos precios se aplican a todo tipo de intervenciones?

Las intervenciones y diagnósticos sujetos a estos precios son las que aparecen en nuestra página web www.hospitalmedimar.com. Actualmente son las que más demanda tienen y por ello sufren de más demora en el sistema público. El programa confianza tiene como objetivo ampliar en un futuro el catálogo de prestaciones.

¿El procedimiento es el mismo para los que no sean miembros del programa confianza?

Sí, los procedimientos y protocolos de actuación para cada una de las intervenciones son exactamente los mismos, los mismos profesionales, las mismas habitaciones, los mismos quirófanos, no se escatiman medios, las mismas ventajas que aporta el hospital Medimar con cualquier paciente.

Contigo
Cuando más nos necesitas

No solo hemos conseguido ajustar los precios de las principales intervenciones quirúrgicas y medios diagnósticos, también hemos incluido todos los gastos posibles en un único Precio Cerrado. Solicita la **Tarjeta Confianza Medimar** y podrás conseguir precios cerrados en:

1. Intervenciones Quirúrgicas
2. Pruebas Diagnósticas
3. Chequeos Médicos

Medicina privada y de calidad con la garantía del H.I.M

Confianza Medimar

Infórmese en el **965 16 22 00** | Extensión **4018** | Dpto. Atención al paciente



RELACIÓN DE SERVICIOS DE PRECIO CERRADO CON LA TARJETA CONFIANZA

	CIRUGÍA Fisura Hemorroides Hernia Inguinal Colectomía
	UROLOGÍA RTU Láser Verde Vasectomía Reversión vasectomía Chequeo Disfunción eréctil Fimosis
	TRAUMATOLOGÍA Artroscopia Ligamentos Hallus Valgus Prótesis rodilla Prótesis cadera Diagnóstico Columna-Espalda Diagnóstico Rodilla
	OFTALMOLOGÍA Cataratas lente monofocal Cataratas lente multifocal Miopía-Lasik- 2 ojos
	DIGESTIVO Colonoscopia Gastroscopia
	PRUEBAS DIAGNÓSTICAS RMN-Resonancia abierta o cerrada TAC Densitometría Gammagrafía Osea Pet Pet-Tac fusión Ecografía Analítica Completa Hombre Analítica Completa Mujer Preoperatorio Indistinto
	GINECOLOGÍA Parto Cesárea
	CARDIOLOGÍA Chequeo cardiológico
	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA Ácido Hialurónico Implante Mamario Bilateral Rejuvenecimiento Bótox Blefaroplastia 4 Párpados Revitalización Facial

We want to be there for you when you need us. So, in consultation with our specialists, we have managed to reduce prices for operations and diagnostic tests, creating a fixed fee that you will be entitled to whenever you show your Trust Card.

We have negotiated an all-inclusive price that covers the cost of the entire intervention.

The Fixed Fee is an exclusive service for members of the Trust Programme.

GUARANTEES AND FINANCING

All Fixed Fee services carry the same Medimar International Hospital guarantees, and are performed by the Hospital's own specialists.

The Medimar International Hospital's surgical, medical and emergency departments have ISO 9001 international standard quality accreditation with the company TÜVRheinland.

The Medimar Hospital was created with the aim of providing high quality medical care and it has progressively incorporated the most advanced diagnostic and therapeutic technologies available, such as Computed Tomography (CT scan), Nuclear Medicine, Lithotripsy, Angiographic studies, MRI, PET, etc. It is our steadfast goal to offer our patients the most advanced technology and to maintain the principles of our founder: a caring doctor-patient relationship and a personalised, quality service with excellent human and scientific resources.

FINANCING

Through agreements with various banks, we can help you obtain financing tailored to your needs.

FAQ

What do the trust programme fixed fees include? Fixed fees include all costs (materials, medication, stay, equipment, operating rooms, food, etc.) generated throughout the entire surgical process, from the intervention carried out by a specialist to the final post-operative check-up necessary to obtain a medical discharge.

How do i pay? A single payment for the full amount is required on admission to hospital.

Do i need the trust card to benefit from these prices?

Yes, in order to benefit from the Fixed Fees offer, you must be a member of the Trust Programme. You can apply for your card, for only € 20 a year, at the Medimar Hospital or through our website, at: www.hospitalmedimar.com

Are these prices applicable to all types of intervention? A list of all the interventions and diagnostic tests subject to these prices is available on our website www.hospitalmedimar.com. At the moment, these are limited to the most frequent procedures, with the longest waiting lists in the public system. Nevertheless, we aim to expand the Trust Programme to include other services in the future.

Is the procedure the same as for patients who are not members of the trust programme? Yes, all the procedures and protocols for interventions are exactly the same: the same professionals, the same rooms, the same operating theatres. No corners are cut, and the programme offers the same advantages as those that the Medimar Hospital provides to all its other patients.



Ariadna
Brotons

Una solución para una maternidad futura / A solution for future motherhood

La vitrificación de ovocitos es una técnica de Reproducción Asistida (TRA) que permite congelar los gametos femeninos para que se puedan utilizar el día que la paciente decida ser madre. En España ya se ha conseguido el nacimiento de varios niños con este procedimiento y su uso se irá extendiendo en un futuro por las ventajas que supone.

Los motivos que nos pueden llevar a seleccionar esta técnica serían:

- **Para preservar la fertilidad.** En mujeres jóvenes que desean asegurar su futura maternidad.
- **Antes de seguir un tratamiento oncológico.** La quimioterapia y radioterapia producen daños irreversibles en el tejido ovárico, por eso la congelación abre una puerta a las técnicas de reproducción para poder tener un hijo una vez superada la enfermedad.
- Por **otras razones médicas** (antes de una ooforectomía bilateral, por ejemplo).
- Cuando por **razones ético-morales** no se desea congelar embriones en ciclos de Fecundación in Vitro.
- **Para aumentar las posibilidades de embarazo en mujeres con poca reserva ovárica**, al realizarse la Fecundación In Vitro con ovocitos resultantes de varios ciclos de estimulación.

La llegada de la vitrificación ha facilitado la incorporación de la técnica a la clínica. La vitrificación es un método de criopreservación ultrarápido en el que el material se solidifica a muy bajas temperaturas (-196°C) en ausencia de cristales de hielo, adquiriendo una consistencia vidriosa, de ahí el nombre de esta técnica.

La llegada de esta técnica puede ayudarnos a ser madres en un futuro



Oocyte vitrification is an assisted reproduction technique (ART), in which female gametes are frozen for future use when the patient wishes to become pregnant. Several children have already been born in Spain following the implementation of this procedure, and it will undoubtedly become more popular in the future given the many advantages it offers.

The reasons for choosing this technique include:

- **To preserve fertility.** For young women who want to ensure their future motherhood.
- **Before undergoing cancer treatment.** Chemotherapy and radiation therapy can cause irreversible damage to ovarian tissue. Freezing gametes permits the use of artificial reproductive techniques, ensuring the possibility of having a child at a later date.
- **Other medical reasons.** For example, before undergoing bilateral oophorectomy.
- **Ethical and moral reasons.** When the patient does not want to freeze embryos during IVF cycles.
- **To increase the chances of pregnancy in women with low ovarian reserve.** When IVF is performed with oocytes harvested from several cycles of stimulation.

This ground-breaking technique is now available at the clinic. Vitrification is an ultrafast method of cryopreservation, in which the material solidifies at very low temperatures (-196°C) without forming ice crystals, acquiring a glassy consistency, hence its name.

The discovery of this technique can help women to become mothers in the future



Centro de Medicina Reproductiva INVITAM

Ginecología y Obstetricia, Urología, Fertilidad y Psicología

Telf: 966 091 666 - 966 091 667 Avda. Universidad, 24 - Elche

www.invitam.es

Estética y salud dental en los jóvenes / *Dental aesthetics and health in young people*

Dra. Carmen Pomares



La juventud es un periodo de cambios a nivel hormonal y psicológico, donde los jóvenes buscan su propia identidad y donde la apariencia juega un papel importante.

En esta fase es esencial un buen diagnóstico de los tejidos orales porque son frecuentes la gingivitis (inflamación de las encías) e incluso la periodontitis juvenil, donde ya empieza a afectarse el hueso de soporte de los dientes por mal control de la agresiva placa bacteriana, apareciendo encías inflamadas, sangrantes, con crecimientos antiestéticos de encía y mal aliento, que requieren una detección temprana y un correcto tratamiento por parte del periodoncista, para evitar no sólo el problema de salud sino que sea causa de complejos que provoquen ocultar la sonrisa.

También en esta fase tenemos que tratar las caries tempranas, las muelas del juicio que no emergen correctamente, la falta de alguna pieza dentaria o dientes incluidos, así como los traumatismos deportivos.

Un capítulo muy relevante en estas edades son los problemas de mordida y oclusión así como las malposiciones dentarias que deben ser tratadas para corregir no sólo problemas estéticos sino dificultades para realizar una correcta función masticatoria y una adecuada higiene. Hoy en día la Ortodoncia nos ayuda en sus múltiples variantes, adecuadas para cada caso,

con la ortodoncia lingual, la estética y la invisible, con las que resolveremos cada caso de un modo asequible y personalizado.

Por último podemos también devolver la belleza en casos de trastornos del esmalte con malas coloraciones pudiendo reconstruir la estructura de los dientes con escultura dental o carillas o realizar algún blanqueamiento especializado adecuado a la edad y a los tejidos de cada paciente.

Nuestro objetivo es construir bocas bellas y saludables, devolviendo la sonrisa a cualquier edad

Youth is a period of hormonal and psychological changes, when young people seek to establish their own identity and when appearance plays an important role.

At this stage, correct diagnosis of the oral tissues is essential because gingivitis (inflammation of the gums) is common and juvenile periodontitis may even occur, where the bone supporting the teeth becomes affected due to poor control of aggressive bacterial plaque. The gums become swollen and bleed, leading to increasingly unsightly gums and bad breath. This condition requires early detection and proper treatment from a periodontist not only to correct the health problem, but also to prevent it from creating a

complex which inhibits the patient from smiling openly.

It is also at this stage when treatment is required for early tooth decay, wisdom teeth which are not emerging correctly, chipped or lost teeth and sports injuries.

Other important issues in this age group include bite and occlusion problems and poorly positioned teeth, which require treatment not only for aesthetic reasons, but also to correct difficulties in chewing properly and achieving adequate oral hygiene. These days, the wide variety of orthodontic treatments available makes it possible to tailor the solution to each individual case, from lingual and aesthetic to clear braces, so that each case can be resolved in an affordable and personalised manner.

Lastly, we can also restore the beauty of teeth which have become discoloured due to enamel disorders. Tooth structure can be renewed with enamel shaping or whitening veneers, or a specialist whitening treatment may be applied, appropriate to the age and oral tissues of each patient.

Our goal is to create beautiful and healthy mouths, giving you your smile back whatever your age

Pretratamiento estético



Postratamiento estético



PERIO&IMPLANT

Telf: 965 124 715

C/ Carratalá, 24-26 - entreplanta. Alicante

www.perioimplant.es

 **Perio & Implant**
Dra. Carmen Pomares Puig **CPI** CLÍNICA DE PERIODONCIA E IMPLANTES



Dr. Alberto Artola Roig

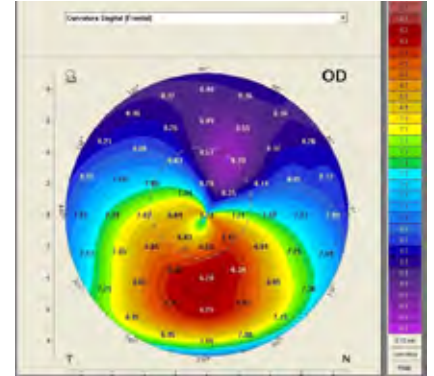
La última tecnología para tratamientos de la córnea *Latest technology for cornea treatment*

La Unidad de Superficie Ocular y Córnea del Departamento de Oftalmología (Oftalmar) del Hospital Internacional Medimar, dirigida por el Dr. Alberto Artola Roig, profesor de Oftalmología en la Universidad Miguel Hernández, dispone de la última tecnología para tratamiento de la córnea, el crosslinking corneal acelerado. Esta tecnología permite el restablecimiento de la estructura corneal en condiciones en las que dicha estructura se encuentra debilitada. Una de esas condiciones es el queratocono, una patología de la córnea en la que existe una degeneración del tejido de la córnea con la consecuente deformación, incremento de la irregularidad y pérdida de calidad de visión. El crosslinking corneal acelerado permite la regeneración y endurecimiento del tejido en estos casos mediante la aplicación de una sustancia específica (riboflavina) en la córnea y la exposición a una radiación determinada mediante un sistema avanzado de proyección. A diferencias de modelos previos de crosslinking, con la tecnología que dispone OFTALMAR se consigue el efecto en pocos segundos, pudiendo a su vez aplicar el efecto selectivamente a las áreas más debilitadas.

Además de permitir la recuperación de las propiedades mecánicas de la córnea en casos de debilitación de la misma, **el crosslinking acelerado permite llevar a cabo la más novedosa técnica de corrección de la miopía, hipermetropía y astigmatismo**, la técnica EXTRA-LASIK. En ella se combina la corrección con láser del defecto de refracción con una sesión de crosslinking con el fin de asegurar no sólo la corrección refractiva sino también estabilizar la estructura de la córnea para evitar que ésta sea alterada por efecto del LASIK. OFTALMAR continúa siendo líder en oftalmología aportando las últimas novedades tecnológicas y diagnósticas en beneficio de nuestros pacientes.

The Ocular Surface and Cornea Unit at the Medimar International Hospital Department of Ophthalmology (Oftalmar), directed by Dr. Alberto Artola Roig, Professor of Ophthalmology at the Miguel Hernández University, boasts the latest cornea treatment technology: accelerated corneal cross-linking. This technology enables restoration of the corneal structure when this has been weakened. One of the disorders responsible for such weakening is keratoconus, a degenerative disease of the eye which causes deformation and increasing irregularity of the cornea and loss of vision quality. Corneal cross-linking permits accelerated regeneration and hardening of the corneal tissue, and involves application of a specific substance (riboflavin) to the cornea which is activated by exposure to a determined level of irradiation using an advanced projection system. Unlike previous cross-linking models, the technology we have invested in at OFTALMAR enables us to complete the procedure within seconds, and it can be applied selectively to the most weakened areas.

*Besides restoring the mechanical properties of the weakened cornea, **accelerated cross-linking facilitates implementation of the latest technique for correcting short-sightedness, long-sightedness and astigmatism:***



the EXTRA-LASIK technique. Refractive laser surgery is combined with a cross-linking procedure in order not only to ensure correction of refractive defects, but also to stabilise the corneal structure so that it is not altered by the effect of LASIK. OFTALMAR is a constant leader in the field of ophthalmology, providing cutting-edge technology and diagnostic measures for the benefit of our patients.



OFTALMAR. Hospital Internacional Medimar
Oftalmología, Clínica-Quirúrgica y Optometría
C/ Padre Arrupe, 20 - Alicante Telf: 965 269 108
www.oftalmar.es



STEM CLINIC

centro privado
pionero del país
en el empleo de
células madre en
cirugía plástica

Dr. ANDRÉS NEMSEFF
Director de STEM CLINIC

STEM CLINIC es un centro pionero en España en la aplicación de nuevas técnicas de cirugía plástica, estética y reparadora con células madre. El doctor Andrés Nemseff es el director de este centro privado que se ha convertido en referente nacional en el empleo de este tratamiento. "Las células madre que se obtienen del tejido adiposo, de la grasa, especialmente la alojada en el abdomen, pueden convertirse en células de hueso, tendón, cartílago o de grasa", asegura el doctor Andrés Nemseff, director de STEM CLINIC, un centro médico y quirúrgico integrado en el Hospital Clínica Benidorm. Una solución natural que, en muchos casos, evita la colocación de **implantes** o prótesis.

Especialista en cirugía plástica, reparadora y estética, el doctor Nemseff es pionero en el empleo de esta técnica en el ámbito privado: "Las células madre son simplemente células que todavía no han decidido que serán cuando sean adultas." Tienen la capacidad de dividirse a lo largo de la vida, dando lugar a células especializadas y sustituir células que mueren o se deterioran, contribuyendo a la característica del organismo de renovar y reparar sus propios tejidos. A diferencia de las células adultas, que son ya parte de un tejido, las células madre pueden multiplicarse, así como crear nuevas células de diversos tipos de tejidos y órganos.

Estas células se utilizan en tratamientos como el aumento mamario, remodelación de glúteos, sustitución de implantes mamarios, reconstrucción mamaria después de una mastectomía, rejuvenecimiento facial, tratamiento de deformidades, depresiones y pérdida de tejidos, regeneración sustancial de calidad de los tejidos, en fístulas y úlceras crónicas y en problemas funcionales y dolor de las articulaciones.

El aumento mamario con grasa propia enriquecida con células madre es una técnica sin cicatrices, muchas veces sin anestesia general, sin silicona ni efectos negativos sobre el pecho. La recuperación es mucho más suave, casi mínima, en comparación a la intervención de implantes, asegura el doctor Andrés Nemseff. Con esta técnica puede lograrse un aumento natural que puede oscilar entre 1 a 2 tallas.



"Las células madre extraídas de la grasa pueden convertirse en células de hueso, tendón, o cartílago", asegura el doctor Andrés Nemseff.

El doctor Nemseff detalla el proceso de esta novedosa técnica: "Las células madre son extraídas de la grasa del abdomen y concentradas mediante un proceso técnico sofisticado en un laboratorio de última generación dentro del quirófano. Estas células son agregadas a la otra parte de la grasa extraída también mediante liposucción. Primero realizamos la liposucción, con lo que también conseguimos mejorar la silueta de la paciente.

Posteriormente, las células madre junto a la grasa purificada son reintegradas a las mamas".

Esta combinación y enriquecimiento de la grasa con células madre y regenerativas es, en opinión del director de STEM CLINIC, la única forma de obtener un resultado estable y duradero. Las células madre se convertirán en nuevas células adiposas y las células regenerativas crean el mejor lecho y entorno para la supervivencia de la grasa injertada.

El resultado es un pecho natural y de aspecto más juvenil, más firme, sin cuerpos extraños, sin implantes de silicona, con grasa propia de la misma paciente. Tacto y aspecto naturales con un aumento máximo de 1 a 2 tallas, aunque una talla es lo más habitual. "Sin cicatrices", explica el doctor Andrés Nemseff.

STEMCLINIC Medicina y Cirugía Plástica Regenerativa

Telf: 966 366 418

Avda. Alfonso Puchades, 8 - Edif. Policlínica. Benidorm

www.stemclinic.es



Dra. Lesley A. David, Cirujana Oral y Maxilofacial de Toronto, Canadá, junto al Dr. Davó en el hotel Waldorf Astoria de New York

Considerado como referente internacional en implantología oral compleja, el doctor Rubén Davó participó como ponente en el Nobel Biocare Global Symposium que se celebró en Nueva York del 20 al 23 de junio. La contribución del doctor Davó en el encuentro de expertos mundiales en terapias basadas en implantes, se centró en sus investigaciones y experiencias quirúrgicas.

Doctor en Medicina y Cirugía y especialista en Cirugía Oral y Maxilofacial, el doctor Davó dirige el tratamiento de pacientes complejos en diversos centros sanitarios, entre ellos el Hospital Internacional Medimar de Alicante y el Hospital Clinic de Barcelona.

La mayor parte de sus publicaciones e investigaciones se han centrado en la técnica del implante zigomático con función inmediata.



¿Qué es el implante zigomático? ¿Cuáles son sus ventajas? La técnica del implante zigomático se utiliza en los casos donde hay ausencia de hueso maxilar. Fuimos el primer centro europeo en documentarla y hoy cuenta con el reconocimiento de la comunidad científica internacional. Permite al paciente disfrutar de dientes fijos poco después de la cirugía, en un periodo de entre 24 y 48 horas.

¿Cómo cambia la vida de sus pacientes tras recuperar los dientes? Los pacientes sin dientes tienen mayor o menor grado de afectación funcional, psicológica y social. Es impresionante ver cómo después del tratamiento todos los ámbitos se normalizan mejorando espectacularmente.

¿Cuál ha sido su mayor satisfacción como profesional médico? Es muy gratificante tratar personas que pensaban que no tenían solución.

Asimismo, ha sido muy importante haber contribuido de forma tan directa al desarrollo de terapias que hace tan sólo 15 años no existían.

Además usted también desarrolla una importante tarea de formación e investigación. Sí. Organizamos cursos teórico-prácticos con el objetivo de difundir dichas técnicas entre los profesionales de todo el mundo.

Dr. Davó ponente en el Global Symposium de Nueva York

M.D. Davo lecturer at the Global Symposium in New York

Considered an international benchmark in complex oral implantology, Dr. Ruben Davó will be speaking at the Nobel Biocare Global Symposium held in New York from the 20th to 23rd of June. His talk at this meeting of international experts in implant-based therapies will focus on his research and surgical practice.

A doctor in Medicine and Surgery and a specialist in Oral and Maxillofacial Surgery, Dr. Davó supervises the treatment of patients with a complex presentation at several health centres, including the Medimar International Hospital of Alicante and the Hospital Clinic of Barcelona.

Most of his research and publications have focused on the zygomatic implant technique with immediate function.

DOCTOR RUBÉN DAVÓ
Director del Instituto Davó

What is a zygomatic implant? What advantages does it offer? Zygomatic implants are used in cases where severe bone loss has occurred in the maxilla. We were the first European centre to document this technique and we are now internationally renowned among the scientific community. The technique enables patients to enjoy fixed teeth within 24 to 48 hours of surgery.

How do patients' lives change once they have teeth again? Patients without teeth experience varying degrees of functional, psychological and social impairment. It's amazing to see how dramatically patients improve in all three areas after treatment and recover normal function.

What has been your greatest satisfaction as a medical professional? It's extremely rewarding to treat people who thought there was no solution for them.

It's also been very important for me to have contributed so directly to the development of treatments that only 15 years ago did not exist.

In addition, you are also heavily involved in training and research. Yes. We organise theoretical and practical courses with the aim of teaching these techniques to professionals from all over the world.

Nuestras investigaciones basadas en la rehabilitación del maxilar superior, nos han consolidado como un centro de referencia nacional e internacional.

He oído que se escucha música en los quirófanos. ¿Qué música prefiere cuando opera? ¿Y cuando está en casa?

Me gusta la música clásica, especialmente del renacimiento y barroco. En el trabajo decide el equipo, que prefiere algo más actual y en casa, mi hijo adolescente lleva la batuta.

Médico, cirujano maxilofacial, investigador, empresario, ¿Con qué se queda? Supongo que lo que hace más atractiva mi actividad es que finalmente, somos una mezcla de todo ello. Hoy en día la realidad es muy compleja y cambiante y hace falta saber adaptarse a ella. Pero sobre todo, soy fundamentalmente médico e investigador.

De pequeño, ¿Quería ser médico? De pequeño me gustaba mucho leer y estudiar, lo que me sigue apasionando. Siempre dudé entre ser médico o investigador científico.

Si no hubiera sido médico, ¿qué le gustaría haber sido? Me imagino en muchísimas actividades, de hecho fue difícil la elección de una única especialidad. Quizá en investigación científica básica (física y neurociencias) o en educación.

Our research on the rehabilitation of the upper jaw has established us as a national and international benchmark.

I've heard that you listen to music in the operating theatre. What music do you prefer when you're operating? And at home? *I like classical music, especially Renaissance and Baroque music. At work, it's the team who decides, and they usually prefer something more contemporary. At home, my teenage son decides.*

Doctor, maxilofacial surgeon, researcher, entrepreneur, what's left? *I suppose that the nicest thing about my work is that, in the end, it's a mixture of everything. Life today is very complex and changeable, and we need to know how to adapt. But above all, I'm a doctor and a researcher.*

Did you want to be a doctor when you were a child? *As a child, I loved to read and study, and I still do. I was always undecided about whether to become a doctor or a research scientist.*

If you hadn't been a doctor, what would you have liked to have been? *I could see myself doing a lot of different things; in fact, it was quite difficult to choose a single speciality. Maybe in basic scientific research (physics and neuroscience) or in education.*



El doctor Davó presenta dos ponencias sobre implantes zigomáticos en el Nobel Biocare Global Symposium de Nueva York

Dr. Davó lecturer on zygomatic implants at the Nobel Biocare Global Symposium in New York

¿Qué libro no olvidará nunca? "La noche de los tiempos" de Muñoz Molina y "El cuarteto de Alejandría" de Durrell. También algunas obras de Paul Auster.

¿Qué película no se cansa de ver? Soy muy cinéfilo; me cuesta elegir. "Novecento" de Bertolucci o "El Paciente Inglés" de Minghella me gustan mucho. En otra línea "Aterrizando como puedas" hace que nos riámos muchísimo en casa una y otra vez.

¿Hablamos de sus proyectos futuros? Avanzar en los diferentes estudios clínicos que estamos desarrollando, y continuar con los cursos de formación y charlas a nivel nacional e internacional. En muchas partes del mundo está casi todo por hacer. Y por supuesto sin olvidar nuestra tarea asistencial.

¿Qué es una sonrisa bonita? Laurence Durrell la define como "la sonrisa generosa de los que han renunciado a todo secreto". Supongo que una sonrisa bonita es aquella que no trata de esconder nada.

What book will you always remember? *"La noche de los tiempos" by Muñoz Molina and "The Alexandria Quartet" by Durrell. And some of Paul Auster's books.*

What film do you never get tired of watching? *I love cinema, so it's hard to choose. I really like "Novecento" by Bertolucci and "The English Patient" by Minghella. In a different genre, "Airplane!" always makes us roar with laughter at home.*

Can you tell us about your future projects? *To carry on with our various clinical trials and to continue giving training courses and lectures in Spain and abroad. There's still a lot to do in many parts of the world. And of course, to carry on providing care.*

What is a beautiful smile? *Laurence Durrell defined it as "the generous smile of those who have renounced all secrets". For me, a pretty smile is one that doesn't try to hide anything.*



Dr. Enrique Albers

Tratamiento de la hernia discal con ozono / Ozone treatment for herniated discs

La manipulación de la hernia discal y sus complicaciones mediante técnicas quirúrgicas altamente invasivas tiene entre otros inconvenientes un elevado número de efectos adversos. La discólisis con ozono ha demostrado una elevada eficacia terapéutica y el uso de los factores de crecimiento derivados de plaquetas es cada vez más utilizado en la regeneración de tejidos. Diferentes estudios demuestran la eficacia y seguridad del ozono sobre la hernia discal y el efecto cicatrizante y reparador de los factores de crecimiento sobre el disco herniado, degenerado o dañado.

La discólisis y la paravertebral facetaria con Ozono y Factores de Crecimiento, es una técnica ambulatoria, mínimamente invasiva, que bajo guía fluoroscópica, sedación y anestesia local evita o disminuye ostensiblemente las complicaciones de la cirugía con excelentes resultados.

El 90% de los pacientes respondieron de manera muy satisfactoria al tratamiento

El abordaje de la hernia discal mediante técnicas mínimamente invasivas con ozono es una terapia segura y eficaz, que se justifica ante el alto grado de complicaciones que presentan los métodos quirúrgicos. La práctica de la ozonoterapia se basa en argumentos científicamente sólidos. Cuando se aplica por profesionales cualificados y todas las regulaciones de esta práctica médica, su éxito terapéutico es muy elevado y el grado de complicación es mínimo.

La discólisis percutánea con ozono y la infiltración de PRPO3 con su efecto cicatrizante y reparador sobre el disco, hace de esta técnica una terapia segura y eficaz en el tratamiento de la hernia discal.


The use of highly invasive surgical techniques to treat a herniated disc and the associated complications has several drawbacks, including a high number of adverse side effects. Ozone discolysis has been shown to be a highly effective treatment, and growth factors derived from platelets are increasingly being used for tissue regeneration. Several studies have demonstrated the efficacy and safety of using ozone on herniated discs, and the healing and restorative effects of growth factors on degenerated or damaged herniated discs.

Discolysis and paravertebral infiltration with ozone and growth factors is a minimally invasive outpatient technique which, under fluoroscopic guidance, sedation and local anaesthesia, prevents or significantly reduces the complications of surgery and achieves excellent results.

90% of patients responded very satisfactorily to treatment

The use of minimally invasive techniques with ozone to treat hernia is a safe and effective alternative to the many complications that surgical methods present. Ozone therapy is based on sound scientific arguments. When applied by trained professionals in accordance with all the regulations pertaining to this medical practice, very high success rates are achieved and the complication rate is minimal.

The healing and restorative effect of percutaneous discolysis with ozone and PRPO3 infiltration on the disc makes this a safe and effective approach for treating disc herniation.

 www.facebook.com/doctoralbers

OZONO



Tratamientos de Ozonoterapia

- Discolisis-hernia de disco
- Artrosis de rodilla y cadera
- Lumbalgia y Lumbociática
- Lesiones deportivas
- Dolores osteoarticulares
- Síndrome de cansancio crónico
- Fibromialgia...



DR. ALBORS
OXÍGENO - OZONOTERAPIA

¿Conoces el vendaje neuromuscular?

María Miñano
Fisioterapeuta y
Terapeuta Ocupacional



Técnica de tratamiento procedente de Asia (años 70) que se introduce en España sobre el año 2000 como un método novedoso para activar el proceso natural de recuperación del organismo.

Es un excelente método para la reeducación funcional, prevención y tratamiento de lesiones.

Una de las características que más ha favorecido su uso es que nos permite realizar el tratamiento sin limitar la movilidad de articulaciones, músculos y estructuras capsuloligamentosas, por lo que el paciente puede continuar con sus actividades cotidianas sin ninguna dificultad.



¿Cuál es su finalidad?

Aliviar el dolor, mejorar la circulación, la amplitud de movimiento, las estructuras blandas y el sistema propioceptivo. La aplicación de las vendas actúa en el sistema procesador de la información propioceptiva, en el sistema circulatorio y en la activación del sistema neurológico. Aumenta el espacio intersticial, reduciendo la presión de los receptores de dolor y permitiendo una mejor circulación venosa y linfática. El efecto se basa en un mecanismo neurorrelejo.

¿Qué tipo de patologías se pueden tratar?

La gran mayoría de las lesiones son susceptibles de tratamiento con vendaje neuromuscular. Las aplicaciones pueden ser mucho más amplias que el estricto tratamiento de la musculatura. Actualmente se sigue investigando sus beneficios en distintas patologías.

A modo de ejemplo, podemos destacar:

A nivel muscular; sobrecarga, contracturas, acortamientos, falta de fuerza, roturas fibrilares, etc. Regula el tono muscular mejorando la función del músculo.

A nivel articular; aumento o disminución de amplitud articular, inestabilidad, movilidad, corrección articular, etc. Estimula la propiocepción, corrige la posición articular y mejora la estabilidad consiguiendo una buena función articular.

A nivel neurológico; hipotonía, espasticidad, espasmos, etc.

A nivel de ligamento; distensiones, disminución de la propiocepción, estabilidad, etc.

A nivel vascular; edemas, hematomas, inflamación, linfedemas, etc.

A nivel visceral; mejora el funcionamiento de las vísceras.

Existen varias técnicas de aplicación en función de la estructura que tengamos que tratar. Para la elección de la técnica o combinación de ellas, será imprescindible realizar una valoración de cada paciente y su patología, adaptándose a las necesidades específicas de cada lesión.

Este tipo de tratamiento se puede aplicar en pacientes de todas las edades (desde bebés hasta ancianos) y se ha observado sus beneficios en especialidades como la traumatología, reumatología, pediatría, ginecología, obstetricia, urología, neurología, etc.

No es necesaria la utilización del vendaje como técnica aislada. Está demostrado que el éxito de los tratamientos radica en la combinación

de las distintas técnicas fisioterápicas que variarán en función de la patología del paciente y de sus necesidades.

Otro factor positivo de su uso es que el paciente disfrutará de las ventajas terapéuticas durante los 3-4 días que se mantiene el vendaje.

¿Es similar al Vendaje Funcional?

No. El vendaje funcional tiene como objetivo limitar los ángulos de movimiento, de manera que aumenta la presión de los tejidos dificultando la circulación sanguínea y linfática, retrasando, por tanto, la recuperación de los tejidos.



Unidad de FISIOTERAPIA

Telf: 965 162 200 (Ext.8020)

C/ Padre Arrupe 20 - Planta baja. Alicante

www.fisioterapiamedimar.com



**Fisioterapia
medimar**



Dr. Antonio Calderón

Prótesis total de rodilla *Total knee prosthesis*

La articulación de la rodilla está formada por tres partes: los cóndilos femorales, la meseta tibial y la rótula. Cuando tenemos la rodilla sana, el cartílago que recubre los componentes se encuentra liso, suave y permite los movimientos sin dolor. Cuando la articulación enferma, los cartílagos se deterioran y el paciente comienza a sentir dolor, rigidez y limitación funcional, disminuyendo la calidad de vida.

Diferentes enfermedades producen este deterioro articular, siendo las más frecuentes la artrosis, enfermedades reumáticas como la artritis reumatoide, la espondilitis anquilopoyética, etc.

La intervención con prótesis total de rodilla consiste en la sustitución de la articulación de la rodilla, que ha sufrido un desgaste importante, por una prótesis

BENEFICIOS DE LA INTERVENCIÓN

Esta prótesis va a permitir recuperar el normal funcionamiento de la rodilla, eliminando el dolor intenso que sufren estos pacientes tanto al caminar como en reposo. De este modo el paciente va a poder recuperar la calidad de vida perdida y volver a caminar con normalidad.

La Artroplastia total de rodilla es una de las intervenciones quirúrgicas con más éxito de la historia de la medicina, porque el 95% de los pacientes consiguen resultados de buenos a excelentes, y la tasa de supervivencia de la prótesis convencional es del 94% a los 10 a 15 años.

El éxito de la cirugía pasará necesariamente por la labor del paciente de hacer ejercicio, teniendo en cuenta las precauciones recomendadas para su rodilla, sin olvidar el tener un estilo de vida sano.

DESCRIPCIÓN TÉCNICO-MÉDICA

Hoy en día existen diferentes modelos de prótesis de rodillas. Cada tipo de prótesis se ajusta a unas necesidades y a un tipo de paciente concreto, y es por esto que el tratamiento de cada paciente es individualizado, implantándole la prótesis que mejor se ajusta a sus necesidades.

The knee joint is composed of three parts: the femoral condyles, the tibial plateau and the patella. In a healthy knee, the cartilage overlying these components is smooth and soft, and allows pain-free movement. However, in a diseased joint, the cartilage deteriorates and the patient begins to feel pain, stiffness, and functional limitations, reducing his or her quality of life.

This deterioration in the joint is produced by several different diseases, the most common ones being osteoarthritis, rheumatic diseases such as rheumatoid arthritis and ankylosing spondylitis. Total knee replacement involves replacing the knee joint, which has undergone significant wear, with a prosthesis.

BENEFITS OF INTERVENTION

A prosthesis restores normal knee function and eliminates the pain previously suffered both when walking and at rest. Quality of life is regained, and patients are able to walk normally again.

Total knee replacement is one of the most successful surgical procedures in the history of medicine; 95% of patients achieve good to excellent results, and the survival rate of a conventional prosthesis is 94% at 10-15 years.

The success of the operation depends on the patient's commitment to doing the necessary exercise, observing the recommended precautions and leading a healthy lifestyle.

MEDICAL AND TECHNICAL DESCRIPTION

These days, several different models of prosthetic knees are available. Each type of prosthesis is tailored to the specific needs of a particular type of patient, so each patient's treatment is individualised, using the prosthesis that best meets his or her needs.



Unidad de Cirugía de Rodilla y Traumatología Deportiva

Hospital Internacional MEDIMAR

Tel: 965 162 200 (Ext. 8104) - 637 787 394

Avda. Denia,78 - Planta 4ª. Alicante

www.doctorcalderon.info

Passion for Life

Tratamiento FIV
por menos de 3.000 €

llámanos al
965 267 890

Centro de Ginecología y Reproducción Asistida



IVF Spain forma parte de una red médica internacional de clínicas en toda Europa con **décadas de experiencia en medicina reproductiva**. Esto nos permite ofrecer a nuestros pacientes tratamientos de **demostrada eficacia, avalados por nuestros resultados**.

Dentro de este contexto, ofrecemos todos los métodos tradicionales de reproducción asistida con técnicas innovadoras al más alto nivel científico.

En IVF Spain tenemos como objetivo la investigación aplicada a la medicina reproductiva y genética, con el fin de poder ofrecer la **mayor fiabilidad y posibilidades de éxito** en cada tratamiento.



medimar
HOSPITAL INTERNACIONAL

*La primera visita se realiza en nuestras instalaciones del Hospital Internacional Medimar.

www.ivfspan-medimar.com



ivfspan
Alicante



Dr. Gómez
de Cádiz

El papiloma virus humano

Es curioso que el ser humano no reaccione, hasta que un famoso del cine como es Michael Douglas contraiga un cáncer en la laringe y con toda naturalidad (cosa que es de agradecer) explique como se puso en contacto con el HPV, en su impulso de hacer feliz a las mujeres con las que ha tenido relación. Destacando dos aspectos importantes de la vida del individuo en general. Por un lado la práctica frecuente del cunnilingus cosa muy importante para la mujer, debido a que una gran mayoría de ellas, su forma de llegar al orgasmo es a través de la excitación del clítoris, siendo por tanto un detallazo que un hombre como M. Douglas se preocupe por ese aspecto. Por otro lado nos permite volver a hablar de la necesidad tanto de la mujer como del hombre de vacunarse contra el HPV. Esperemos que los medios de información, así como muchos profesionales de la medicina, dejen de oponerse a dicha vacunación, que evitaría en el futuro, casos tan tristes como este que nos ocupa ahora.



UNIDAD DE GINECOLOGÍA Hospital Internacional Medimar

Avda. Denia, 78 - Alicante Telf: 965 269 080

www.gomezdecadiz.com



Gómez de Cádiz
GINECOLOGO



Dra. Alicia
Esparza

Viagra femenina



La empresa farmacéutica Emotional Brain está desarrollando un fármaco que estaría indicado para las mujeres con bajo deseo sexual, que a diferencia de Viagra, no sólo aumentaría la respuesta fisiológica sino que también aumentaría la motivación sexual.

Y esto es así porque a parte de una composición parecida a la de Viagra se añadiría la buspirona, que lo que produciría en primer momento sería una elevación de la dopamina, y con ello aumento de la excitación.

Dejando aparte todo tipo de prejuicios, como el miedo a la posible transformación de mujeres en personas agresivas, infieles e incluso ninfómanas, lo que está claro es que el fármaco nace de una necesidad y que marcaría un antes y un después en las relaciones sexuales.

Tendremos que esperar a su comercialización, que sería en 2016.

Unidad de Ginecología de la Adolescencia Hospital Internacional Medimar

Avda. Denia, 78 - Alicante Telf: 965 162 200 - 902 373 737

www.aliciaesparza.com



alicia esparza
Obstetricia y Ginecología

Psicología Adicciones

El objetivo va más allá de la desintoxicación física del paciente. Se trata de ayudarle a conocer su enfermedad y aceptarla como una patología crónica, enseñarle además a conseguir la abstinencia en el tiempo.

Nuestros pacientes consiguen la confidencialidad y discreción que necesitan.



LAS DESINTOXICACIONES SE REALIZAN CON LA TOTAL DISCRECIÓN Y PRIVACIDAD QUE NUESTROS PACIENTES NECESITAN

En Psicoactúa la meta de nuestros tratamientos para las patologías adictivas va más allá de la desintoxicación física del paciente. Los objetivos finales son ayudar a la persona a conocer su enfermedad y aceptarla como una patología crónica, enseñarle a detectar las señales de recaída para evitarla eficazmente y así, conseguir la abstinencia en el tiempo.

Tras evaluar al paciente el tratamiento puede comenzar por un **ingreso hospitalario** si la desintoxicación implica riesgos para su salud o si el ambiente familiar no va a poder controlar la sintomatología de los primeros momentos. Si el tratamiento se puede empezar directamente de manera ambulatoria, probablemente elegiríamos esta opción.

En los ingresos hospitalarios lo que nos diferencia es nuestra ubicación. La tranquilidad de desintoxicarse en el Hospital Internacional Medimar, con todas las garantías que esto ofrece. Nuestros pacientes disfrutan del privilegio de poder realizar su desintoxicación con **total privacidad y discreción** porque sabemos que esto es muy importante para ellos y sus familias. Durante el ingreso el paciente dispondrá de una habitación individual y estará siempre acompañado por un miembro del equipo Psicoactúa, que observará minuciosamente su evolución.

Esto nos permite aplicar técnicas de intervención específicas para cada paciente, entendemos que los diagnósticos son generales, pero el paciente es particular.

El paciente ingresado asiste a consulta diaria con el psicólogo, con el médico, con el especialista en el Programa de Prevención de Recaídas y con el fisioterapeuta. El equipo terapéutico trabaja intensamente con la familia durante el internamiento, para dotarle de las habilidades básicas para manejar la adicción. Realizamos también las interconsultas necesarias con los especialistas del Hospital Internacional Medimar necesarios (Medicina Interna, Otorrinolaringología, Neumología, especialista en Aparato Digestivo, Neurología...)

La duración del ingreso dependerá de cada caso. Según decide el equipo terapéutico esta duración oscila entre una y tres semanas. Tras el alta se inicia el tratamiento ambulatorio, con visitas regulares con el psicólogo y con el médico. En estas visitas se realizan también los test de detección de tóxicos. Los tratamientos se realizan con el paciente y si es posible, también con la familia. El respeto a la privacidad se mantiene en el tratamiento ambulatorio, disponiendo incluso en nuestras instalaciones de una sala de espera privada para pacientes que así lo deseen.

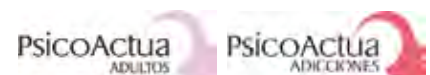
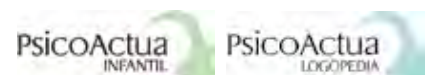
Psicoactúa Adicciones cuenta con las siguientes acreditaciones de la Conselleria de Sanitat:

- **Autorización Sanitaria como Centro de Atención y Tratamiento de las Adicciones (CATA)**, con el nº ACD/2002 en el Registro de Centros y Servicios de Atención y Prevención de las Drogodependencias de la Comunidad Valenciana.
- **Autorización Sanitaria como Unidad de Desintoxicación Hospitalaria (UDH)**, con el nº ACD/3003 en el Registro de Centros y Servicios de Atención y Prevención de las Drogodependencias de la Comunidad Valenciana.



Equipo responsable:

Psicóloga. M^a Carmen Soliveres Tomás
Dra. Alejandra Owono Saiz
Psicóloga. M^a Teresa Pereira González



PSICOACTÚA. Psicología y medicina de la salud Hospital Internacional Medimar

C/ Padre Arrupe, 20 - 3^a planta Alicante 965162 200 Ext.8083 - 678 490 483
www.psicooactua.com



Dr. Juan
Rocamora

Hemorroides, fisuras y fístulas / *Haemorrhoids, anal fissures and fistulas*

La Unidad de Coloproctología es un departamento médico-quirúrgico que diagnostica y trata los problemas de la porción terminal del tubo digestivo:

Hemorroides, fisuras y fístulas de ano:

Son trastornos muy frecuentes y molestos. Actualmente se pueden resolver de forma rápida, sin ingreso hospitalario y con mínima agresividad.

Los métodos con que contamos para el tratamiento de las hemorroides son:

1. Crioterapia (aplicación de frío)
2. Hemobyte
3. Banding
4. Cirugía con láser CO2
5. Cirugía con LigaSure

Incontinencia anal y estreñimiento severo:

El escape involuntario de heces o gases por el ano o el estreñimiento grave pueden tener solución en la mayor parte de casos, tras un correcto diagnóstico.

Pólipos y cáncer de colon y recto:

Una de cada veinte personas padecerá a lo largo de su vida un tumor intestinal. La detección precoz mejora extraordinariamente el pronóstico y las posibilidades de curación y calidad de vida de los pacientes.

Enfermedad inflamatoria intestinal:

La enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa afectan a pacientes jóvenes y han aumentado su incidencia en los últimos años.

Otros síntomas:

El dolor anal y abdominal, el cambio de ritmo intestinal y, especialmente, la aparición de sangre en las heces, DEBEN motivar la consulta en una unidad especializada.

The Colorectal Unit is a medical-surgical department which specialises in the diagnosis and treatment of disorders affecting the terminal portion of the digestive tract:

Haemorrhoids, anal fissures and fistulas:

These very common and distressing disorders can now be corrected rapidly, without hospitalisation and using minimally invasive procedures.

The methods we use for the treatment of haemorrhoids are:

1. Cryotherapy (application of cold)
2. Hemobyte
3. Banding
4. CO2 laser surgery
5. LigaSure Surgery

Anal incontinence and severe constipation:

Both the involuntary passage of stools or gas from the anus and severe constipation can be corrected in most cases, if correctly diagnosed.

Polyps and colorectal cancer:

One in twenty people will suffer at some point in their lives from an intestinal tumour. Early detection dramatically improves the prognosis and the chances of recovery, as well as patients' quality of life.

Inflammatory bowel disease:

Crohn's disease and ulcerative colitis affect young patients, and their incidence has increased in recent years.



Other symptoms:

In the case of anal and abdominal pain, a change in bowel habits, and above all, the appearance of blood in stools, patients MUST seek a consultation in a specialised unit.

no sufra más en silencio,
su problema tiene solución

hemorroides



DR. ROCAMORA
Patología Ano-Rectal. Solución rápida

Hospital Internacional MEDIMAR

Telf: 965 162 200 Ext. 4006

Avda. Denia, 78 - Alicante

www.doctorrocamora.com

Artroscopia de Cadera *Hip Arthroscopy*

Dr. Ignacio
Gimeno Abad



En la actualidad muchas de las patologías de la cadera, se están empezando a entender y solucionar mediante la Artroscopia de Cadera.

La Artroscopia de cadera es sin duda, una de las técnicas más complejas en lo que al mundo artroscópico se refiere.

La primera artroscopia de cadera para el tratamiento del Choque Femoroacetabular se realizó en 2001 por T.Sampson (USA). La artroscopia de cadera precisa de un instrumental específico, con la necesidad de unas ópticas de 70°, el uso de Rx con la consiguiente irradiación del personal y el paciente, y la necesidad del uso de tracción desde el primer momento para luxar la cabeza del fémur con la posibilidad de secuelas (neuropraxia en algunos casos) y el exceso de tiempo quirúrgico.

Pero en 2009 el Dr. Margalet (Barcelona) desarrolla una nueva técnica quirúrgica de Artroscopia de Cadera (**técnica Out-Inside**), que **disminuye las complicaciones de la técnica clásica**, y amplía el abanico de las indicaciones quirúrgicas, siendo una técnica **aplicable a cualquier paciente, sin tener en cuenta la edad, ni el grado de artrosis que presente**. Además es una técnica que simplifica la instrumentación necesaria, así como la necesidad de usar Rx y no realizar tracción continua y disminuye el tiempo quirúrgico.

Today, more is known about many hip diseases and these can be solved by Hip Arthroscopy.

Hip Arthroscopy is undoubtedly one of the most complex techniques in the world of keyhole surgery.

The first hip arthroscopy to treat Femoroacetabular Impingement was conducted in 2001 by T. Sampson (USA). Hip arthroscopy requires a very specific instrumentation, including 70° optics and X-rays, with the consequent irradiation of staff and the patient. Traction is necessary from the outset in order to dislocate the femoral head, with the possibility of sequelae (neuropraxia in some cases), and it is also a lengthy operation.

*However, in 2009, Dr. Margalet (Barcelona) developed a new surgical technique for Hip Arthroscopy (the **Out-Inside technique**), which **reduces the complications entailed in the classical technique and broadens the range of surgical indications. This technique is applicable to all patients, regardless of age or the degree of osteoarthritis present. Furthermore, it simplifies the instrumentation necessary, avoids the need to use X-rays or continuous traction and reduces operation time.***

Mediante esta técnica podemos tratar las siguientes patologías:

With this technique, we can treat the following conditions:

- Desgarros del Labrum.
Labral tears.
- Defectos del cartílago.
Cartilage defects.
- Choque Femoroacetabular tipo Pincer y tipo CAM.
Pincer and CAM Femoroacetabular Impingement.
- Extracción de cuerpos libres y/o extraños / *Removal of loose and/or foreign bodies.*
- Sinovitis / Infección articular (Artritis sépticas) / *Synovitis/joint infection (septic arthritis).*
- Resortes ó chasquidos del tendón iliopsoas / *Snapping hip syndrome (iliopsoas tendinitis).*
- Resortes ó chasquidos de la cinta iliotibial / *Iliotibial band syndrome.*
- Bursitis trocantérea.
Trochanteric bursitis.
- Desgarros del glúteo medio/ menor / *Gluteus medius/minimus tears.*
- Capsulitis adhesiva.
Adhesive capsulitis.

Desde el año 2012 estoy aplicando esta técnica en Alicante con unos resultados excelentes.

I have been using this technique in Alicante since 2012, with excellent results.



Choque Femoroacetabular bilateral tipo Pincer y tipo CAM

Dr. J. Ignacio Gimeno Abad

Pintor Otilio, 1 bajo (CM Lumières) Alicante - Telf. 965910631. Pintor Cabrera, 8 bajo (CM Estación) Alicante - Telf. 965125500

Avd. Padre Esplá, 57 bajo (Imtemedic) Alicante - Telf. 965151700

Jaime Segarra, 2 bajo (Clín. Alicante) Alicante - Telf. 966359966

Hospital Internacional Medimar Avda. de Dénia, 78 - 2ª planta - Alicante - Telf: 965162200 - 902373737



Dra. Aida
Hernández Blanco

Reanimación cardiopulmonar básica en el niño / *Basic infant cardiopulmonary resuscitation*

Mayka está pintando en su estudio. De repente llaman a la puerta: es su vecina, muy nerviosa y asustada porque su hijo David de 12 años, que tiene un problema en el corazón, se ha desplomado y no sabe qué hacer. Mayka la acompaña y tras una breve valoración comienza a realizarle maniobras de Reanimación Cardiopulmonar Básica mientras la madre de David llama al 112...

Se conoce como Reanimación Cardiopulmonar (RCP) básica a las maniobras necesarias para sustituir de manera eficaz las funciones de respiración y circulación de una persona mediante la ventilación (respiración boca-boca o boca-boca y nariz) y el masaje cardíaco respectivamente.

Estas maniobras tienen el objetivo de mantener con vida a la persona que ha sufrido una parada cardio-respiratoria por cualquier motivo, hasta que venga ayuda más especializada a relevarnos y utilizar otros procedimientos para estabilizarlo y trasladarlo a un centro hospitalario.

Aunque afortunadamente la parada cardio-respiratoria en niños no es frecuente fuera del hospital y suele ser resultado del deterioro progresivo de una determinada enfermedad, a veces se puede dar de manera súbita como en adultos (a causa de un atragantamiento o muerte súbita por arritmias cardíacas, por ejemplo) y en presencia de otras personas. Esas personas pueden salvarle la vida si están entrenadas para realizar una adecuada RCP básica, sobre todo si se realiza en los primeros 4 minutos del suceso.

En otros países europeos existe más concienciación social al respecto, de modo que ofrecen cursos de RCP básica incluso a niños y adolescentes desde la escuela. Aunque aquí en España esa concienciación llega con retraso, poco a poco van apareciendo cursos impartidos por personal entrenado dirigidos a toda la población que esté interesada, y el Ministerio de Educación estudia su inclusión en el temario escolar de educación primaria y secundaria. Ojalá estos cursos vayan obteniendo la misma difusión que en nuestros países vecinos, porque todos ganamos en salud y seguridad.

Es fundamental que todos, y no sólo el personal sanitario, sepamos hacer una RCP básica, sobre todo si tienes un niño cerca o a tu cargo (profesores, cuidadores de guardería, compañeros de clase y los mismos padres). Tanto es así, que gracias a los conocimientos y entrenamiento de Mayka, diez años más tarde David puede impartir cursos de RCP a los alumnos de su antigua escuela y seguir salvando vidas...

Dra. Aida Hernández Blanco
Pediatra especialista en Cardiología Infantil y Ecocardiografía fetal. Instructora de Reanimación Cardiopulmonar avanzada Pediatría y neonatal

Mayka is painting in her studio. Suddenly, the doorbell rings: it is her neighbour, who is very nervous and scared because her son David, a 12-year-old boy who suffers from heart problems, has collapsed on the ground and she doesn't know what to do. Mayka goes with her and after a brief assessment she begins to perform basic CPR on him while David's mother calls 112...

Basic Cardiopulmonary Resuscitation (CPR) is the name given to the procedures that are necessary to effectively replace a person's breathing and blood circulation functions by ventilation (mouth-to-mouth or mouth-to-mouth-and-nose breathing) and cardiac massage respectively.

These manoeuvres are intended to keep alive the person who has suffered a cardiorespiratory arrest for any reason, until more expert help comes to replace us and use other procedures to stabilize and take the patient to a hospital.

Although, fortunately, cardiorespiratory arrest in children is not common outside the hospital and is usually the result of the progressive deterioration of a particular disease, it sometimes happens suddenly as in adults (due to choking or sudden death from cardiac arrhythmias, for example), and in the presence of other people. These people can save the child's life if they are trained to perform an adequate basic CPR, especially if it is done in the first 4 minutes of the event.

In other European countries there is more social consciousness about this issue and so basic CPR courses are being offered even to children and adolescents at school. Although this consciousness has some delay here in Spain, new courses are progressively being taught by trained personnel to everybody who is interested, and the Ministry of Education is considering its inclusion in the primary and secondary school curricula. Hopefully these courses will obtain the same diffusion as in our neighbouring countries, because it will be beneficial for everyone's health and safety.

It is essential that everyone, and not only health care staff, knows how to do basic CPR, especially if a child is near you or under your charge (teachers, nursery caregivers, classmates and parents themselves). It is so important that ten years later, thanks to Mayka's knowledge and training, David can teach CPR courses to students at his former school and continue saving lives...



Dra. Aida Hernández Blanco

C/ Padre Arrupe, 20 - Alicante Telf: 965162 200 Ext. 8005

aidanens@gmail.com

www.cardiopediatra.com

Centro Médico Extempore

NUEVOS TRATAMIENTOS

Desde abril nos podéis encontrar en el **CENTRO MÉDICO EXTEMPORE**, nuestro teléfono sigue siendo el mismo: **639647547**.

HILOS DE SUSPENSIÓN

Lifting facial sin cirugía que se utiliza para tensar la piel, elevar el pómulos y así rejuvenecer el rostro y el cuello

– NOVEDAD –

Infiltraciones de **ÁCIDO HIALURÓNICO** asociado a **PLASMA RICO EN PLAQUETAS** y enriquecido con **CALCIO**
– NUEVA FÓRMULA –

MESOCEL y MESOFACE (Con resultados garantizados)

Última tecnología en Mesoterapia para la eliminación de depósitos grasos en el cuerpo, MESOCEL y el remodelado facial y de cuello, MESOFACE.

Para las manchas utilizamos:

LÁSER CO2 FRACCIONAL, CRIOTERAPIA, ELECTROCOAGULACIÓN, PEELING,...

Tratamiento del ACNÉ

Fototerapia LED, MASCARILLA BIO-ENERGÉTICA, PEELING,...

Dra. Freya
Belló
Lozano

Dr. Eladio
Ayala
Vicedo



Tratamiento de las ESTRÍAS

DERMOROLLER, PLASMA RICO EN PLAQUETAS,...

En los tratamientos faciales seguimos utilizando la Mesoterapia con

VITAMINAS, el tratamiento con **BÓTOX**, el **PEELING**,...

Y si te preocupan tus **VARICES** o te molestan en verano, no lo dudes, AHORA es el momento de comenzar a tratarlas con **CRIOESCLEROSIS, ESCLEROSIS CON ESPUMA, TRV, LÁSER** y como no, la **MESOTERAPIA HOMEOPÁTICA** para mejorar tu circulación.

Centro Médico Extempore

Telf: 639647547

C/ Ángel Lozano, 15 entr. - 03001 Alicante
www.policlinicacume.es



CENTRO MÉDICO
EXTEMPORE

Medical Services

Quality, Safety & Price



Urology | Plastic Surgery | Ophthalmology
Coloproctology | Aesthetic Medicine | Orthopedic Surgery
Maxilofacial Surgery & Dentistry | Weight Loss Surgery | Fertility Treatments



AllServices
Spring for your Family

Because restricted mobility should not be a problem!

Medical Care Spain, a company that has been developing out a plan to bring travellers to Alicante who want to access quality medical treatments and also experience our culture and scenery but may need a bit of extra help along the way to get it.

With You
when you need us



Not only we have managed to adjust the prices of the main surgery and diagnostic services, we have also included all possible expenses in a Single Closed Price with the **Medimar Confianza Card**

⚡ *hola!* ⚡

Me llamo Rosalía Flores, soy Diseñadora Gráfica y te invito a que conozcas mi trabajo en

WWW.ROSALIAFLORES.ES



Vincent Vega .

NUEVA
AÑADA

CESILIA ROSÉ. THINK & PINK!

CESILIA
Cesilia



CASA SICILIA
1707

www.casasicilia1707.es
965 60 37 63



BECAUSE YOU WANT TO TAKE A BIG BITE OUT OF THE WORLD AGAIN

www.institutodavo.com

Dental and maxillofacial hospital

Instituto Davó, considered a national and international reference, is establishing itself as a hospital specialised in advanced oral implantology. At Instituto Davó we are still developing new techniques and protocols in complex oral implantology, facilitating to our patients with absence of bone in their mouths, solutions that work 24-48 hours after the procedure. Thus research and training are basic for the professionals in our centre.

Instituto Davó, because your quality of life is important for us. Instituto Davó has extended its facilities to offer a complete service to its patients with oral and maxillofacial surgery, advanced oral implantology and odontostomatology.

*Instituto Davó, because your quality of life is important for us.

* See medical companies

