

MASQUE SALUD

REVISTA TRIMESTRAL GRATUITA
SALUD, BELLEZA Y BIENESTAR
Nº 38 JULIO - SEPTIEMBRE 2016

www.masquesalud.es



**Rejuvenecimiento
vaginal**
Vaginal
rejuvenation

**Cirugía
oculoplástica**
Oculoplastics
surgery

**Preguntas frecuentes ante
un aumento de mama**
FAQ on breast
augmentation



A partir de
30
EUR/mes

Aseguramos tu salud sin límite de edad

DKV Selección

Con DKV Selección tendrás cubierta la asistencia primaria, la atención de especialistas y los ingresos hospitalarios. Además, podrás disfrutar de acuerdos con los principales hospitales y de una red de médicos especialistas muy cerca de ti.

- > Eliminación de copagos para pólizas con 4 o más asegurados.
- > Cobertura dental franquiciada gratuita.

Consulta las coberturas y los centros concertados en nuestra web.

TARIFAS 2016 (EUR/MES)

EDAD	MENSUAL	TRIMESTRAL	SEMESTRAL	ANUAL
HASTA 49 AÑOS	30	87,49	171,64	334,90
DE 50 A 64 AÑOS	60	174,98	343,27	669,80
MÁS DE 64 AÑOS	90	262,47	514,91	1.004,70

dkvseguros.com/umlf

DKV Alicante
Reyes Católicos, 17
965 134 575
mariateresa.arcones@dkvseguros.es

DKV Murcia
Avda. Ronda Norte, 14
968 274 810
yolanda.capel@dkvseguros.es



- 2 **DKV Selección**
- 4 **Dr. Bartolomé Lloret**, Cómo cambia la erección con la edad
- 5 **Entrevista a la Dra. Roge Navarro**, Centro Dermatológico Estético
- 6-7 **Vissum**, Cirugía Oculoplástica
- 8 **Dr. Salvador, Clínica BIYO**, Preguntas frecuentes en el aumento mamario
- 9 **Vithas Hospitales Alicante**
- 10 **Dra. Carmen Pomares**, Diseñando Sonrisas
- 11 **Dra. Teresa Bernabeu**, Rejuvenecimiento Vaginal
- 12 **Oftalmar**, Prevención visual en diabéticos
- 13 **Centro Clínico Especialidades Odontológicas**, Especialistas en Estética Dental
- 14-15 **IMI**, Instituto Materno Infantil
- 16 **Dr. Albors**, Grapas quirúrgicas para tratar el dolor de espalda
- 17 **Clínica Alcaraz**, Dientes cortos, un problema estético con solución
- 18-19 **Clínica Gioia**, Hablamos con el Dr. Claudio F. Gioia
- 20 **Dr. Juan Rocamora**, ¿Qué son las Hemorroides?
- 21 **Dr. Nemseff**
- 22 **Dr. José Ignacio Gimeno**, Síndrome de Impingement posterior del Tobillo
- 23 **PsicoActua**, Unidad de Psicología y Medicina de la Salud
- 24 **Centro Médico Extempore**, Medicina y Cirugía Estética
- 25 **Dr. Laria**, Estrabismos y Oftalmología Pediátrica
- 26 **Dr. Federico Mangada**, Dormir sin roncar
- 27 **InterapotheK**
- 28 **Instituto Davó**





Dr. Bartolomé Lloret

Urólogo Director del
Centro de Salud para
el Hombre.

Vithas Hospital Medimar
Internacional. Alicante.

Poder mantener una relación sexual satisfactoria es uno de los objetivos que nos planteamos en nuestra vida. Sin embargo es evidente que a medida que pasan los años vemos como las cosas van cambiando con nuestra pareja.

Este cambio no sucede solo en el aspecto emocional, de relación o incluso de atracción física, existe un cambio real, fisiológico que va a dar lugar a una relación sexual distinta. **En este artículo voy a intentar aclarar cuáles son estos cambios y cómo se reflejan en nuestra vida diaria.**

En primer lugar vemos como los niveles hormonales, testosterona y derivados, van a ir disminuyendo poco a poco. Estos cambios no se producen por igual en todos los hombres siendo imposible predecir cuándo y por qué van a ocurrir.

Detectarlos es realmente importante pues la falta de estas hormonas no solo influirá directamente en una alteración de la erección sino que puede afectar también otras funciones como la cognitiva, función hepática...

Un análisis de sangre nos determinará cuales son los niveles de estas hormonas y si realmente han disminuido tenemos varios medios para poder sustituirlas mediante parches o bien vía intra muscular. En segundo lugar sabemos que la edad conlleva una fatiga muscular que se hace evidente en nuestros actos diarios.

Todos hemos notado cómo nos cansamos más cuando andamos, como nos cuesta más recuperarnos de una caminata. Sentimos que nuestros músculos ya no tienen la fuerza de antes. Teniendo en cuenta que el pene es también un músculo como cualquier otro debemos suponer que también sufrirá los cambios que antes hemos descrito. El músculo necesita de un periodo de reposo, de latencia, que le permita recuperarse y si no le damos el tiempo necesario para esta recuperación no funcionará o funcionará mal.

Es un error ignorar esta evidencia y pretender mejorar o acortar el tiempo entre las erecciones a base de productos que no tienen su indicación en estos casos. **¿No les suenan los casos de dopaje de algunos deportistas? Pues estamos hablando de lo mismo.**

En tercer lugar se van a producir muchos otros cambios a lo largo de los años, por ejemplo nuestro aparato digestivo ya no será tan activo, la asimilación de los alimentos se reducirá.

El equilibrio en la producción de hormonas que se produce en nuestras glándulas como la tiroides,

Cómo cambia la erección con la edad

hipofisiaria, páncreas... se va a ir alterando poco a poco. Nuestro corazón ya no responde como antes y los vasos sanguíneos, arterias, han disminuido su calibre y su elasticidad.

Todos estos fenómenos y muchos más que suceden con el paso de los años van a dar lugar, lógicamente a cambios en la erección pero fíjense que no estamos planteando estos cambios como un problema o enfermedad si no como una adaptación a la edad.

Indiscutiblemente también nos encontramos con verdaderos problemas de disfunción eréctil provocados por enfermedades como la diabetes, hipertensión... que sí debemos evaluar y tratar adecuadamente. **Por ello hoy disponemos de medios de diagnóstico que nos permiten saber cuál es el origen de la disfunción eréctil y de esta forma poder enfocar el tratamiento más adecuado.**

Los fármacos vaso activos como viagra, CIALIS, LEVITRA y muchos otros juegan un papel muy importante en el tratamiento de la disfunción eréctil pero hay que saber cuándo y cómo deben de ser administrados.

Si desea más información puede acceder a la web: www.saludhombre.es



Entrevistamos a:

Dra. Roge Navarro

Directora General del Centro Dermatológico Estético

MÁS QUE SALUD: En primer lugar, ¿qué siente al saber que Centro Dermatológico Estético se ha convertido en un referente nacional en cuanto a tratamientos dermatológicos y estéticos?

Dra. Roge: Naturalmente, es un honor. El objetivo ha sido y es alcanzar la excelencia en nuestra atención al paciente, y todo esto ha sido fruto de un intenso trabajo en equipo por parte de todos los profesionales que integramos el centro.

MQS: Y, ¿en qué principios ha basado Centro Dermatológico Estético su actividad de servicio médico?

Dra. Roge: Sin duda, el principio básico ha sido la parcelación específica de la dermatología y la estética. El objetivo principal de esta parcelación es tratar con la mayor eficacia posible afecciones muy específicas de la piel. El reciclaje constante de los profesionales unido a la importante labor de investigación de los diversos campos de la dermatología y la estética son elementos que también han colaborado en la consideración que nuestro Centro tiene en la actualidad.

MQS: ¿Considera importante la inversión en nuevas tecnologías?

Dra. Roge: Por supuesto. Además de la puesta al día de los profesionales que integramos el centro, es importantísimo que la tecnología vaya actualizándose al mismo ritmo. **En Centro Dermatológico Estético disponemos de tecnologías específicas para cada patología y para cada tipo de piel.** Por ello disponemos de la más amplia plataforma de: láser de depilación, vascular, rejuvenecimiento, remodelación corporal, etc. Actualmente, en un período muy breve de tiempo, hemos incorporado tecnologías y técnicas pensadas para mejorar la estética y sobre todo la calidad de vida de los pacientes. Una de ellas, en la que somos pioneros en España es **Profound**, que permite tratar sin cirugía la flacidez del cuello y el óvalo facial. También podemos hablar de la incorporación de **Kleresca**, una terapia biofotónica que da excelentes resultados en el tratamiento del acné combinando luces led con geles fotoconvertidores. Y como técnica específica mencionar el **Antiaging íntimo**, que consiste en el rejuvenecimiento e hidratación de las zonas íntimas femeninas, aumentando la calidad de vida de las pacientes, sin que la recuperación interfiera en su vida social o laboral.

En definitiva, reciclaje constante de profesionales y de técnicas que permiten que seamos punteros en ambos aspectos.

MQS: ¿Crear empleo es también un objetivo para vosotros?

Dra. Roge: Rotundamente Sí. Centro Dermatológico

“Lo más importante de mi trabajo son los pacientes.”



Estético de Alicante ha llevado a cabo una óptima labor de gestión a nivel empresarial. En un momento tan difícil como el que se está viviendo en el país no hemos dejado de crear empleo. A día de hoy nos enorgullece decir que tenemos una plantilla consolidada de unas 80 trabajadoras. Hubo un momento en el que la crisis nos obligó a optar entre mantener el beneficio o mantener el empleo. Sin dudarlo optamos por mantener el empleo, porque nos dimos cuenta que realmente este es nuestro beneficio.

MQS: Para concluir, ¿qué es lo que más valora de su trabajo?

Dra. Roge: La verdad es que en todas las entrevistas me reitero en lo mismo, pero es mi gran verdad. Lo más importante de mi trabajo son los pacientes. Además de dirigir Centro Dermatológico Estético, dedico cada día muchas horas a mi verdadera vocación, la medicina. Centro Dermatológico Estético es una empresa médica, basada en el trabajo de profesionales altamente cualificados, con una estructura basada en unidades específicas de tratamiento y dotadas de tecnologías médicas punteras. Llevamos casi cuatro décadas trabajando juntos, lo que nos ha permitido crecer como personas y como profesionales. Pero todo esto no hubiera sido posible sin nuestro mayor valor: los pacientes. A ellos es realmente, a los que les debemos todo lo que hoy somos y lo que seamos en un futuro. Por todo eso, gracias a vosotros: los pacientes.

Centro Dermatológico Estético

C/ Alonso Cano, 51. 03014 Alicante - Telf: 965 140 460

www.centrodermatologicoestetico.com





Cirugía oculoplástica

¿sabes en qué consiste?

Dra. Alejandra Amesty

Cirujano oftalmólogo, coordinadora de oculoplástica en el centro Vissum Alicante

Los pasados días 8 y 9 de junio tuvo lugar en Bilbao el congreso anual de la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Ocular y Orbitaria, donde los mejores especialistas se pusieron al día de nuevas técnicas.

La Cirugía Oculoplástica o Cirugía Oftálmica Plástica y Reconstructiva es una superespecialidad dentro de la oftalmología, que requiere una formación especial tras la residencia en Oftalmología, dada la gran variedad de técnicas quirúrgicas que necesita dominar.

Entrevistamos a la doctora **Alejandra Amesty, coordinadora de esta especialidad en el centro oftalmológico Vissum, en Alicante.**

¿Qué enfermedades y defectos trata la cirugía ocular plástica y reparadora?

Las enfermedades más frecuentes son los problemas relacionados con los **párpados, vías lagrimales y órbita.**

Los párpados tienen la función de proteger al globo ocular y su funcionamiento y posición resulta crucial para tener una buena visión. En algunos casos los párpados se invierten causando alteraciones de la película lagrimal o roce de las pestañas con la superficie corneal respectivamente.

Otro problema frecuente es el párpado caído que puede causar pérdida del campo de visión. Algunos tumores de la piel son relativamente frecuentes en la región periocular y palpebral.

Con respecto a las alteraciones de las vías lagrimales, lo más frecuente es el lagrimeo secundario o la obstrucción de dichas vías. La cirugía para conseguir un mejor drenaje también está a cargo de los cirujanos oculares plásticos.

Las cavidades orbitarias son las dos cavidades destinadas a alojar los globos oculares y sus anexos. Las estructuras óseas que las delimitan se denominan órbitas. La patología orbitaria es muy variada y puede ser clasificada como patología infecciosa, inflamatoria, traumática o tumoral.

Por último existen ciertos cambios relacionados a la edad en la anatomía de los párpados como el exceso de piel y grasa, que en ocasiones requieren tratamiento por generar sensación de pesadez palpebral. En otros casos el tratamiento quirúrgico de estos problemas se realiza por un motivo cosmético-rehabilitador y obtener así un rejuvenecimiento de la mirada.

¿Cuáles son las causas más frecuentes?

Entre los motivos más habituales para recurrir a los tratamientos de oculoplastia destacamos los siguientes:

- **Edad:** causa frecuente de problemas palpebrales por el aumento de la laxitud del párpado que ocurre en las personas mayores.

- **Enfermedades dermatológicas:** la rosácea y la dermatitis seborreica predisponen a otros problemas como la blefaritis (inflamación crónica del borde libre de los párpados).

- **Exposición solar:** aumenta el riesgo de tumores palpebrales, por ello la importancia del uso de gafas de sol y protectores solares, sobre todo pieles muy claras.

- **Alergias oculares:** pueden desarrollar malposiciones palpebrales por el frotamiento continuo de los mismos, con el consecuente aumento de la laxitud que conlleva a problemas.

- **Lentes de contacto:** Su uso facilita el desarrollo de párpados caídos cuando se usan exageradamente o mal.

- **Enfermedades autoinmunes:** pueden producir cambios en la región orbitaria como por ejemplo las alteraciones tiroideas.

Miedos del paciente ante una cirugía: Falsos mitos.

La cirugía plástica ocular consiste en una **cirugía de régimen ambulatorio**, que no requiere ingreso hospitalario. **Los riesgos** más frecuentemente **son pasajeros**, como el riesgo de hematoma e inflamación postoperatoria, sin embargo complicaciones más graves como infección de la herida o cicatrización anormal no son frecuentes.

Es importante ante cualquier cirugía valorar los riesgos y beneficios antes de tomar una decisión y es el oftalmólogo oculoplástico el encargado de informar al paciente, antes de realizar procedimientos o cirugías palpebrales, de la vía lagrimal, orbitaria o cirugías reconstructivas.

A su juicio ¿qué ventajas ofrece para este tipo de tratamientos un cirujano oftalmólogo frente a un cirujano plástico general?

La formación de un cirujano oculoplástico es muy específica. El cirujano oculoplástico realiza la especialidad de oftalmología y una subespecialización en cirugía plástica de los ojos. Como el oftalmólogo es el profesional dedicado a la salud ocular, el cirujano es el que posee la **formación más completa** para resolver los problemas de esta área, ya que antes de realizar cualquier procedimiento es necesario descartar problemas oftalmológicos que contraindiquen dicho procedimiento.

Los avances en medicina siguen un ritmo muy rápido, cambiando continuamente. Por ello existe la necesidad de consultar con el especialista adecuado para cada área en concreto.

En nuestro **centro, Vissum**, tenemos una organización altamente especializada donde **cada oftalmólogo trabaja un área específica de la zona ocular.** Esto nos permite, con un equipo amplio, dar una solución integral y a la vez muy especializada a cada patología de nuestros pacientes.



Ciencia. Compromiso. Visión.

Detrás de cada ojo hay siempre una persona. Tratarla con las máximas garantías requiere no solo la última tecnología, sino un equipo de oftalmólogos superespecialistas capaces de abordar cada patología ocular de forma integral. Todo, en un mismo centro.

Tu tranquilidad será saber que estás en las mejores manos.

*Pide cita con tu especialista
llamando al **965 154 062**
o entrando en www.vissum.com*



en el aumento mamario con implantes o con grasa propia



Dr. José Salvador

¿Qué diferencias existen entre el aumento de senos con prótesis y con grasa corporal?

El aumento de senos con grasa autóloga es más un refinamiento del seno que un verdadero aumento, aunque cada vez son mayores los volúmenes de grasa que pueden ser injertados en cualquier parte del cuerpo, incluida la mama. La grasa transferida, una vez que haya prendido se comportará como el tejido graso normal, sufriendo las mismas variaciones de volumen con las pérdidas/ganancias de peso por parte de la paciente.

Los implantes mamarios aportan un volumen, que no varía con los cambios de peso y que permanece estable en el tiempo. Se trata de un verdadero aumento de volumen o talla, que debe ajustarse bien a las medidas de la paciente (tórax, base mamaria, altura, peso, etc).

¿Se pueden combinar las dos técnicas a la vez?

Existen muchos casos en que así se realizan las intervenciones, sobre todo casos secundarios para evitar la contractura capsular, remodelar mejor el polo superior mamario o la zona intermamaria, o bien en reconstrucciones mamarias después de tumorectomías.

¿Es recomendable?

En principio es totalmente recomendable; únicamente existen dudas no bien estudiadas en los casos de utilización de injertos grasos en pacientes mastectomizadas. En estos casos, las células madre de la grasa, que tienen capacidad pluripotencial de generar el tejido donde se han transferido, podrían tener una remota posibilidad de regenerar células tumorales de la misma extirpe que el tumor extraído. Son solo suposiciones no científicamente comprobadas pero que deben tenerse en cuenta.

¿Cuánto dura y cómo se lleva a cabo el postoperatorio en ambos casos?

En el caso de implantes de gel de silicona, se trata de un postoperatorio que lleva dos semanas de recuperación. Es doloroso los primeros días y después mejora la sensación de tirantez y opresión en la zona mamaria. Los puntos de sutura se retiran al cabo de estas dos semanas y se comienza a realizar una vida normal. Solemos indicar los drenajes linfáticos manuales en el postoperatorio. El deporte se recomienda a partir del primer mes de postoperatorio.

En el caso de la transferencia grasa, el postoperatorio es mucho más benigno, con un periodo de recuperación de unos 7-8 días, poca inflamación y algunos pequeños derrames cutáneos. Aquí no están indicados los drenajes linfáticos.

¿Cómo se debe preparar la paciente antes de la operación?

En ambos casos es necesario realizar un estudio preoperatorio con analítica de sangre, coagulación sanguínea, electrocardiograma y radiología de tórax. Después de esto, la paciente visitará al anestesista para realizar la entrevista previa a la intervención quirúrgica.



vithas
Hospitales

**NACE
VITHAS
ALICANTE**

La mejor asistencia
sanitaria, ahora
multiplicada por dos

Llámanos o pide
cita online

965 201 100

965 162 200

infoperpetuo@vithas.es

infomedimar@vithas.es

www.vithas.es

 **vithas**
Hospital Perpetuo
Internacional

 **vithas**
Hospital Medimar
Internacional



diseñando | designing sonrisas | smiles

Dra. Carmen Pomares

Una de las cosas que más placer nos produce es sonreír. Hay personas que no sonríen porque **les acompleja hacerlo y muchas veces no le dan solución a este problema** por miedo, desconocimiento o falta de recursos.

Cuando los pacientes acuden a nuestra consulta están buscando **salud bucal, correcta masticación y estética de su boca**, la mayoría precisan un arreglo integral de su dentición y tejidos.

Lo primero que hacemos es hablar con el paciente, conocer cuales son sus expectativas y posibilidades. Haremos un diagnóstico en 3D, analizando si existe caries, malposición dental, periodontitis, etc., para tratarlas y corregir el deterioro de la boca.

One of the things that give us more pleasure is smiling. Some people do not smile because **they get a complex and often they are not given a real solution to this problem** by fear, ignorance or lack of resources.

When patients come to our clinic are seeking **oral health, a proper chewing, and aesthetics of their mouth**. Most of them need an integral arrangement of their teeth and tissues.

The first task is talking to the patient; know what expectations and possibilities are. We make a 3D diagnosis, analysing whether there is caries, bad dental position, or periodontitis to treat them and correct the deterioration of the mouth.



Dientes deteriorados previos



Diseño de sonrisa



Sonrisa final

Con soporte digital mediremos la anatomía de cada boca para sacarle el mayor rendimiento y valorar todas las opciones y diseñar un plan de tratamiento.

Simularemos la posición más correcta de los dientes en 3D, por si precisa **ortodoncia invisible, realizando el diseño de la sonrisa (smile design)** según las características faciales y dentales de cada paciente, viendo si precisa cirugía plástica de las encías para proporcionar el más natural marco a unos bellos dientes, cirugía virtual del paciente para realizarle los implantes dentales que necesite por ordenador, cirugía guiada, colocando en una sola sesión implantes y dientes provisionales más carga inmediata sin abrir los tejidos, concepto **teeth-in-an-hour**, las técnicas más avanzadas y avalada cómo **All-on-Four** (solución con solo 4 implantes especiales para cada maxilar), escaneado de la propia boca del paciente y de los futuros dientes que va a llevar, confección de las piezas dentales en **cerámica y zirconio por ordenador** y rejuvenecimiento facial de los labios y tejidos peribucles, anti-aging. Contamos con diagnóstico genético, técnicas láser y microscopio, cámara y scanner intraoral y los mejores biomateriales, factores de plasma y sustitutos de los tejidos orales.

Para todo ello disponemos de la mejor equipación y de los más avanzados software de diseño, y la experiencia de ser **pioneros en el sector de los tratamientos dentales guiados por ordenador**, con publicaciones y conferencias a nivel internacional.

Relájese y recupere la belleza y la salud de su boca en las manos de los mejores especialistas de la Clínica Perio&Implant, con **un único objetivo: devolverles la sonrisa a nuestros pacientes**.

With the digital support, we measure the anatomy of the mouth to get the most performance and value all the options and design a treatment plan.

We simulate the correct position of the teeth using 3D technology, in case it is necessary the use of **invisible orthodontics, performing the smile design**, according to the facial and dental characteristics of each patient, and considering whether it is necessary plastic gum surgery to provide the most natural setting for beautiful teeth. We can also perform virtual surgery of the patient for dental implants, or guided surgery to place implants in one session and provisional teeth plus immediate loading without opening tissues, the so-called **teeth-in-an-hour** concept. We use the most advanced and endorsed techniques such as **All on Four** (a solution with only 4 special implants for each jaw); a scanning of the patient's mouth and his/her future teeth. We perform the preparation of teeth in **ceramic and zirconium using a computer**, and facial rejuvenation of the lips and perioral tissues (anti-aging). We use genetic diagnosis techniques and laser microscope, intraoral camera, and scanner and the best biomaterials, plasma factors, and oral tissue substitutes.

For all this we have the best equipment and the most advanced design software, and the experience of being **pioneers in the field of computer-guided dental treatment** with international publications and conferences.

Keep calm and recover the beauty and health of your mouth. Clínica Perio&Implant has the best specialists and **a single goal: restoring our patients' smile**.

Rejuvenecimiento Vaginal

Antiaging Íntimo y tratamiento de la Sequedad Vaginal



Vaginal Rejuvenation: intimate antiaging and vaginal dryness treatment

Dra. Teresa Bernabeu Abad

Especialista en Cirugía Plástica Reparadora y Estética

En el periodo perimenopáusico se produce disminución de los niveles hormonales, dando lugar a atrofia de la mucosa vaginal, con disminución de la lubricación y humedad normal e incluso puede alterarse la flora natural de la vagina. Debido a estas características de la mucosa vaginal, las relaciones sexuales pueden resultar displacenteras.

Hasta ahora las alternativas de tratamiento que había no eran muy exitosas, sin embargo en el momento actual **disponemos de un tratamiento sencillo y novedoso que devuelve la lubricación natural a la mucosa vaginal.**

Este consiste en la infiltración de Ac.Hialurónico, que es un gel capaz de captar gran cantidad de agua permitiendo que se forme una mucosa con gran lubricación. Este Ac. Hialurónico es específico para la mucosa vaginal. El tratamiento se realiza con anestesia tópica (crema anestésica) y es de rápida recuperación.

Sus efectos comienzan a notarse a los pocos días y su duración es aproximadamente de un año, aunque también puede repetirse antes, si así lo desea la paciente.

Al mismo tiempo se puede mejorar los labios mayores, que con los cambios hormonales pierden turgencia dejando expuesta a la vagina y perpetuando así la sequedad vaginal. El tratamiento integral de la mucosa vaginal y labios mayores favorecen un mayor efecto de la lubricación en la mucosa.

During the premenopausal period, hormone levels decrease and lead to an atrophy of the vaginal mucosa. Lubrication and humidity diminish, and it can even alter the natural flora of the vagina.

Such a characteristics on the vaginal mucosa can make sex unpleasurable.

So far, the current treatment alternatives were not very successful. However, now **we have a straightforward and novel treatment that restores the natural lubrication on the vaginal mucosa.**

It is the Hyaluronic acid infiltration, a gel capable of capturing a significant amount of water allowing the formation of a mucosa with an excellent lubrication.

This Hyaluronic acid is specific to the vaginal mucosa.

The treatment is applied under topical anaesthesia (a numbing cream), and it has a fast recovery.

Its effects begin to be felt within a few days and last about a year, but it can also be repeated earlier if desired by the patient.

At the same time, labia majora can be improved as due to hormonal changes lose their turgor leaving the vagina exposed and perpetuating vaginal dryness.

The comprehensive treatment of the vaginal mucosa and labia majora favours a greater lubrication effect on the mucosa.

“Sus efectos comienzan a notarse a los pocos días”



Hospital Vithas Medimar Internacional

Avda. Denia, 78 - Alicante - Telf: 965 162 200 (Ext.9103)

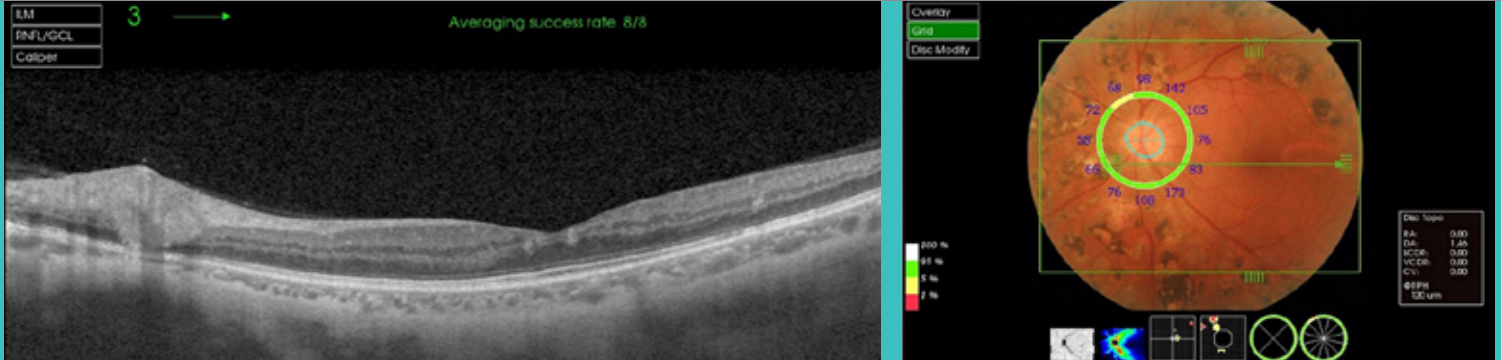
www.teresabernabeu.com



OFTALMAR

PREVENCIÓN VISUAL en diabéticos:
el necesario control visual periódico.

Dra. M^a Luisa Ramón Cano



“Imagen de alta resolución de las distintas capas de la retina en paciente diabético obtenidas mediante tomografía óptica de coherencia, tecnología crucial para el seguimiento de la retina del diabético”.

La **retinopatía diabética** es una enfermedad vascular de la retina derivada de la diabetes mellitus tipo I y II.

Esta complicación de la diabetes **genera daños** en los pequeños vasos sanguíneos de la capa de la retina, que es el tejido sensible a la luz situado en la parte posterior del ojo. Estos daños pueden llegar a producir una pérdida visual irreparable, siendo la retinopatía diabética una de las principales causas de ceguera en el mundo occidental. **La causa fundamental de esta condición es un mal control metabólico de la diabetes**, pero aun así puede llegar a desarrollarse en personas con un buen control. De ahí, la importancia de los controles periódicos de la retina en pacientes diabéticos, aun cuando no tengan retinopatía diabética diagnosticada. De este modo, **se pueden detectar** casos con signos incipientes y aplicar los tratamientos necesarios para prevenir la evolución de la enfermedad y por tanto el daño retiniano con la consiguiente pérdida visual. Hay que mencionar que, hasta la fecha, diversos son los **tratamientos** que se han desarrollado para el tratamiento de la retinopatía diabética en función del grado de desarrollo de la enfermedad, entre los que destacan el **láser argón**, **las inyecciones intravítreas de antiangiogénicos o corticoides** y **la cirugía vitreoretiniana**.

Además de la **visualización directa del fondo de ojo** con la tecnología óptica adecuada, la tomografía óptica de coherencia ha supuesto un gran avance para la detección incipiente y seguimiento de la retinopatía dia-

bética. Esta técnica rápida y no invasiva proporciona en unos segundos imágenes de alta resolución de las distintas capas de la retina. **Diversos estudios científicos han demostrado la validez clínica de esta tecnología** para la detección de cambios de espesor en la región de máxima visión de la retina (mácula), así como para la detección de alteraciones estructurales de las capas de la misma que acontecen en la retinopatía diabética.

Actualmente, la tecnología angioOCT proporciona imágenes de los capilares finos de la retina en la región macular y del nervio óptico **sin necesidad de inyectar sustancias de contraste a nivel sanguíneo**, como se llevaba a cabo anteriormente. Todas estas tecnologías permiten una monitorización de la retina del diabético precisa y segura, permitiendo actuar siempre y cuando se perciba el menor cambio a nivel estructural retiniano. En OFTALMAR, disponemos de toda esta tecnología de última generación para un correcto seguimiento y control de tus ojos, **Si eres diabético, es necesario la realización de controles visuales periódicos por tu oftalmólogo-retinólogo** y asegurar el correcto estado de tu retina. No dudes en contactar con nosotros. La prevención es la mejor forma de atención sanitaria, no descuides tus ojos y acude a tu especialista de la visión periódicamente.

Especialistas en Estética Dental

Specialists in Dental Aesthetics



Dr. Javier E. D'Aguiar

Después de más de 30 años de experiencia profesional dedicada a la estética dental, finalmente he descubierto la técnica más predecible y menos invasiva. Son las carillas **Lumineers G3®**, la última generación de estas carillas, más fuertes, más finas y más cercanas a la perfección. Son únicas, exclusivas y las más novedosas del mercado, las que utilizan los artistas de Hollywood. **Lumineers G3®** son láminas de Cerinate, ultra-delgadas (0,3mm) hechas a medida, exclusivamente por **LUMINEERS Smile Design Center** en Lichtenstein. El Cerinate es un material de extrema dureza y translucidez que da a los dientes un aspecto más natural. Estas láminas se adhieren al esmalte de los dientes cambiando su color, forma, tamaño, o longitud. Corrigen separaciones, roturas, decoloraciones o dientes severamente manchados. En sólo dos citas, sin necesidad de provisionales, puede cambiar la apariencia de los dientes y transformar su sonrisa.

Lumineers G3® es un tratamiento permanente, indoloro totalmente reversible, que no involucra desgaste de los dientes, ni pinchazos, que restaura los dientes a su apariencia natural, blanqueando el color y la forma de los mismos. Sólo los odontólogos debidamente acreditados por **Lumineers** pueden otorgar una garantía por escrito de 5 años.

Existen otras variedades de carillas, cuyas características y precios oscilan de acuerdo a sus prestaciones, tales como las carillas de composite, o de porcelana. Sin embargo, no existe prácticamente problema estético alguno que **Lumineers G3®** no pueda corregir. Le invitamos a que solicite una consulta **totalmente gratuita**, donde podremos asesorarle y recomendarle la mejor opción estética personalizada.

MAYOR TRANSLUCIDEZ significa dientes con aspecto mucho más natural.



After more than 30 years of experience dedicated to cosmetic dentistry, I have finally discovered the most predictable and least invasive technique. **Lumineers G3®** veneers, the newest generation of these veneers, stronger, thinner and closer to perfection. They are unique, exclusive and the most advanced veneers in the market, the ones used by the artists in Hollywood. **Lumineers G3®** are Cerinate wafer-thin shells (0.3mm), custom-made by **LUMINEERS Smile Design Center** in Lichtenstein. Cerinate is a very strong but translucent material that gives teeth a more natural look and color. These shells are bonded to the front of the teeth, changing their color, shape, size, or length. They correct gaps, chipped or broken teeth, discolorations or severely stained teeth. In just two appointments, with no need of temporaries, you can change the appearance of your teeth and transform your smile.

Lumineers G3® is a completely pain free, reversible, permanent treatment because there's no grinding down of healthy tooth structure. They both whiten and restore your teeth to their natural appearance, improving not only color but shape. Only a certified **Lumineers** dentist can provide you with a written 5 year guarantee.

There are other types of veneers, whose prices vary according to their characteristics, such as composite and porcelain veneers. However, there is practically no aesthetic problem that **Lumineers G3®** cannot correct. We invite you to schedule a **totally free** appointment so we can recommend the best customized aesthetic solution for you.



Astillados y manchados...



...perfectos y blancos



Coronas antiguas...



...sonrisas revitalizadas



Dientes manchados...



...más blancos que nunca



Dientes poco estéticos...



...una sonrisa nueva



Centro Clínico
Especialidades Odontológicas



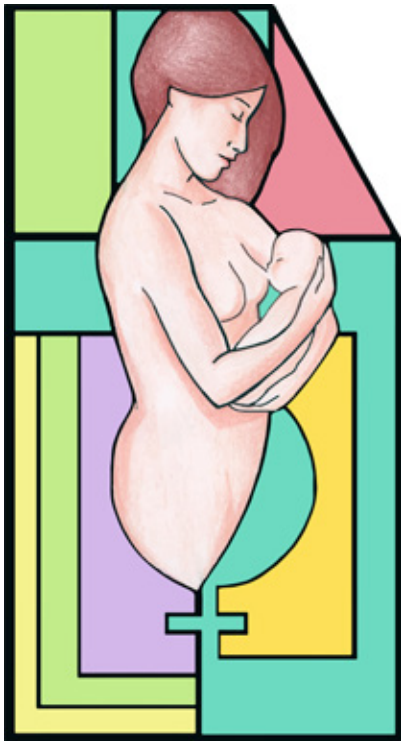
Centro Clínico Especialidades Odontológicas

Av. Deportista Miriam Blasco Nº 14, Local 2.

03540 - Playa San Juan. Alicante.

Telf: + 34 966 378 273/Mov: +34 601 221 603

www.cceo.es



IMI Instituto Materno Infantil

El Instituto Materno Infantil se define como un **centro altamente especializado**, dónde la formación profesional de cada uno de los empleados, la unidad funcional con servicios íntegros como **ginecología, obstetricia, pediatría, fisioterapia, osteopatía, urología, psicología y homeopatía**; la innovación tecnológica y el currículum de su jefe de servicio, el Doctor Rafael Fraile; construyen el lugar ideal para la salud de la mujer y la de su bebé.

ficado en cada campo como Ginecólogos, urólogos, psicólogos, enfermeros, auxiliares, osteópatas, fisioterapeutas, pediatras, homeópatas, odontólogas, endocrinología, anestelistas y matronas.

Unidad Funcional



Uno de los primeros pilares sobre los que crece el IMI es su concepto de Unidad Funcional. La paciente desde el primer instante que entra en el centro puede **gestionar todas sus consultas médicas** sin la molestia de tener que acudir a varios centros para el seguimiento de su enfermedad, de su proceso de embarazo o de sus revisiones periódicas. Con la amplitud de servicios y los profesionales especializados que hay detrás de los mismos, las pacientes reciben una atención absoluta y exclusiva para cualquiera que sea su caso y en cualquier punto en el que encuentre su proceso.

Así, el IMI tiene a la disposición de la paciente una relación de **servicios íntegros** capaces de cubrir todas las necesidades médicas. Dispone de las unidades de: Ginecología, Patología Cervical, Patología mamaria, Suelo Pélvico, Cirugía Endoscópica, Genética Humana, Obstetricia, Diagnóstico Prenatal y Educación Maternal.

Y para ofrecer la excelencia en todos y cada una de las unidades, hay detrás un equipo altamente cuali-

Innovación Tecnológica



El trabajo en equipo te da la fortaleza como centro médico, sin embargo, este grupo humano debe disponer de **las mejores herramientas tecnológicas** para llevar a cabo su labor de la manera más eficiente.

Por ello en el IMI la tecnología está muy presente y a través de múltiples aplicaciones. En cuanto al aparataje electromédico, nuestro equipo de especialistas disponen de los **últimos modelos de ecógrafos Voluson 3D y 4D**, el sistema de urodinamia más actualizado, la torre de histeroscopia más especializada o los Autoclaves más modernos.

Todas estas herramientas están integradas dentro de las múltiples instalaciones de las que dispone el Instituto y que ayudan a las pacientes en todo su proceso como múltiples consultas y modernos quirófanos, una sala de odontología completa, una sala multimedia, otra multifuncional para la Educación Materna (preparación al parto, yoga prenatal, consejos pediátricos, risoterapia, etc...) y una importante novedad de este año: una **moderna sala de monitorización**, en la cual las pacientes podrán disponer de la privacidad y exclusividad necesarias



para su completa relajación y tranquilidad mientras están siendo monitorizados por cardiotocógrafos sus parámetros como el latido cardíaco fetal y su frecuencia, así como el estado de las contracciones de la matriz.

Además del material médico y sus instalaciones el IMI también es innovador en cuanto a las aplicaciones en su **comunicación y trato con el paciente**, mediante el uso de ClinicsApp, una aplicación móvil donde la paciente puede llevar el seguimiento de su tratamiento, historia médica y/o descargar sus documentos y ecografías al instante.

La confianza y seguridad de las pacientes es primordial para un centro médico. El IMI es consciente de ello y pone a su disposición las herramientas tecnológicas más innovadoras y ofrece unas **instalaciones de última generación** para sentirse lo más confortable posible en estos procesos tan delicados.

Dr. Rafael Fraile Pérez-Cuadrado



El excelente equipo anteriormente mencionado te ofrece la excelencia y especialización, sin embargo, como en toda gran familia, en el IMI existe una **figura responsable de todo el grupo: el Doctor Rafael Fraile Pérez-Cuadrado**

Las cualidades que posee el Dr. Fraile son idóneas para la gestión de un Instituto que ofrece tal amplitud de servicios y tal grado de especialización de los mismos. **Su formación** en el sector es la máxima

posible, siendo Doctor en Medicina y Cirugía, con la especialidad en Ginecología y Obstetricia. Además es especialista en Cirugía Oncoplástica, posee un Máster en Patología mamaria y diplomas en Medicina Fetal, Oncología Ginecológica y en Cirugía Endoscópica por una Universidad Internacional.

Además de la especializada formación, el Dr. Fraile comparte los **valores y filosofía que se proyectan desde el IMI** como la profesionalidad, la cercanía con la paciente, el cariño frente de la adversidad y la capacidad de liderazgo y dirección médica de profesionales expertos en sus campos y a su vez piezas claves de la columna vertebral del IMI.

Su formación, la capacidad de esfuerzo, **su involucración** en todos y cada uno de los casos, el trato con su paciente y las cualidades de gestión de su equipo, tiene como resultado la eficiencia del Instituto, el continuo crecimiento empresarial y el alto nivel de confianza de cada paciente que accede al IMI, a la postre lo más importante que posee el Instituto Materno Infantil.

SERVICIO DE GINECOLOGÍA

Dr. Rafael Fraile Pérez-Cuadrado
 Dr. Walter Dardo Coll
 Dra. Rebeca Puente Blanco
 Dra. Asunción Martínez Verdú
 Dra. Rocío Álvarez Bernabéu





Grapas quirúrgicas

para tratar el dolor de espalda
Surgical staples for treating back pain

Dr. Enrique Albors

El dolor se debe a una afección de la propia espalda. Son las afecciones mecánicas que se reconocen porque el dolor que se siente varía según la postura en la que se encuentre el paciente, los movimientos que realice y los esfuerzos a los que se someta. Estos dolores no se acompañan de ningún signo de enfermedad general, como la fiebre o la pérdida de peso.

Hoy en día se sabe que estos episodios dolorosos se deben esencialmente a la acción de unas sustancias liberadas por las fibras nerviosas finas, las cuales ponen en marcha los mecanismos que causan dolor, inflamación y la contractura muscular.

Las grapas permiten eliminar el dolor de espalda en el 92% de los casos.

La **Neuroreflejo terapia (NRT)** es un nuevo método eficaz para tratar las patologías mecánicas de la columna vertebral: lumbalgia, cervicalgias y ciáticas.

Esta técnica ha demostrado una elevada eficacia (92%) en los estudios en pacientes con dolor de espalda de causa mecánica que duran 14 días o más, que son resistentes a los tratamientos farmacológicos y en los que no es necesaria la cirugía de urgencia.

La NRT coloca temporalmente y de modo superficial un material quirúrgico **-micrograpas-** con el objetivo de estimular las fibras nerviosas de la piel relacionada con los nervios implicados en el dolor, la inflamación y la contractura muscular.

La colocación de las minigrapas no requiere anestesia y se realiza de manera ambulatoria. En un máximo de 90 días se las retiramos al paciente. El uso de esta tecnología mejora el dolor, el grado de movilidad y reduce o elimina el uso de medicación en el tratamiento.

Pain is caused by a condition affecting the back itself. Such mechanical conditions are diagnosed when the pain experienced varies according to the patient's position, movements and exertion. These pains are not associated with any general signs of illness such as fever or weight loss.

Nowadays these painful episodes are known to be caused by the effect of substances released by the fine nerve fibres, which trigger the mechanisms that cause pain, inflammation and muscle spasm.



The use of surgical staples eliminates back pain in 92% of cases

Neuroreflexotherapy (NRT) is an innovative, effective method for treating mechanical disorders of the spine: lower back, neck and sciatic pain.

The technique has proven highly effective (92%) in studies of patients with back pain of mechanical origin lasting 14 days or more, who are resistant to pharmacological treatment and who do not require emergency surgery.

NRT consists of temporarily implanting surgical staples on the skin surface to stimulate the skin nerve fibres related to the nerves involved in pain, inflammation and muscle spasm.

The surgical staples are implanted without anaesthesia on an outpatient basis. They are kept in place for a maximum of 90 days. This technology relieves pain, improves mobility and reduces or eliminates the need for drugs.



Dientes cortos

un problema estético con solución

Cuando hablamos de estética de la sonrisa debemos saber que tener una sonrisa agradable implica no sólo que **el diente tenga un aspecto bonito** sino que **también lo debe tener la encía**. Estas son las alteraciones de las encías que hacen que haya problemas estéticos en el conjunto global de la sonrisa:

- **dientes cortos**
- **encías altas y bajas** (recesiones o retracciones de las encías)
- **asimetría en los márgenes de la encía**
- **huecos en las prótesis fijas**
- **periodontitis**

Existen **tratamientos quirúrgicos específicos** (microcirugía plástica periodontal) que pueden devolverle una bonita y saludable sonrisa para reír, hablar y comer.

Independientemente que el tamaño natural de los dientes es variable entre las personas, **en la estética de la sonrisa hay un predominio del color del esmalte sobre el de la encía**. Cuando esta relación está invertida (poco esmalte y mucha encía) se llama **erupción pasiva retardada**.

Tenemos entonces **dientes cortos** y el efecto óptico hace que parezcan **dientes anchos**. Un exceso de encía cubre parte del esmalte. Si además el paciente al sonreír enseña sus dientes cortos y el exceso de encía (**sonrisa gingival**) esto supone un problema estético para el paciente.

Causas de dientes cortos: pueden ser constitucional (**erupción pasiva retardada**), por **inflamación** por inadecuada higiene oral, por **respiración oral** y secundario a la toma de **ciertos medicamentos**.

Tratamiento: se hace un **alargamiento de corona** para que los dientes tengan su tamaño natural estético, con el predominio del esmalte sobre la encía. **Los resultados son inmediatos** cuando el paciente sonríe.



Dientes cortos, asimetría gingival, fractura dentaria e inflamación de encías (periodontitis).



Caso tratado con raspados y alisados radiculares, alargamiento de corona preprotésico en dientes superiores, tratamiento ortodóncico y nuevas coronas. Salud de encías y mejoría estética.



Dr. Jaime Alcaraz Sintés y Dr. Jaime Alcaraz Freijo



Sonrisa gingival enseñando un exceso de encía.



Caso tratado con raspados y alisados radiculares, alargamiento de corona preprotésico, tratamiento ortodóncico y coronas. Salud de encías y mejoría estética al sonreír.

El Dr. Jaime Alcaraz Freijo premiado en SEPA 2016

El Dr. Jaime Alcaraz Freijo gana el **"PREMIO A LA MEJOR COMUNICACIÓN ORAL DE INVESTIGACIÓN"** en SEPA VALENCIA 2016 en la 50 Reunión Anual de La Sociedad Española de Periodoncia y Oseointegración (SEPA) celebrada en Valencia del 12 al 14 de Mayo.

Los autores del trabajo son: Jaime Alcaraz Freijo, Ignacio Sanz-Sanchez, Denis Cechinnato, Jan Lindhe y Mariano Sanz.

El título fue "Efecto de rellenar el gap con un sustituto óseo en implantes inmediatos. Ensayo clínico aleatorizado"



El Dr. Jaime Alcaraz Freijo con los Dres. David Herrera y Antonio Bujaldón, presidente y secretario de la Sociedad Española de Periodoncia y Oseointegración (SEPA)

A member of  BEST QUALITY DENTAL CENTERS



CLÍNICA ALCARAZ
PERIODONCIA, IMPLANTES Y ESTÉTICA DENTAL

CLÍNICA ALCARAZ
Periodoncia, Implantes y Estética Dental
C/Angel Lozano 11, 4B Alicante.
Telf: 965 141 934 www.clinicaalcaraz.com
 Clínica Alcaraz



“En la actualidad, los pacientes son más **EXIGENTES**, buscan a los **MEJORES EXPERTOS** y se desplazan para recibir los **MEJORES TRATAMIENTOS DENTALES**”

En España, contamos con excelentes odontólogos que procuran una gran calidad en los resultados de tratamientos dentales. Este hecho, está siendo cada vez más valorado en Europa, y unido a la buena relación calidad/precio los extranjeros aprovechan sus vacaciones en la costa para realizarse tratamientos de salud y estética en su boca.

MÁS QUE SALUD: La Clínica Gioia es una de las clínicas dentales preferidas por los pacientes extranjeros, ¿en qué se basan los pacientes extranjeros en elegirla?

Dr. Gioia: Los pacientes extranjeros valoran seriamente el viajar ante una oferta que les proporcione calidad, confianza y garantía. Nuestra clínica cuenta con un equipo profesional altamente cualificado con experiencia y con los últimos avances en tecnología. La clínica está situada en Elche a 10 km del Aeropuerto de Alicante-Elche, un factor importante en la decisión de los pacientes provenientes de otros países.

MQS: ¿Qué tipo de tratamientos son los más demandados por los pacientes extranjeros?

Dr. Gioia: En general, los pacientes solicitan tratamientos de implantes dentales, blanqueamientos dentales, restauraciones estéticas incluso rehabilitaciones orales de alta complejidad. Su objetivo es volver a su país con una sonrisa sana y bonita.

MQS: ¿Cómo se ha dado a conocer la Clínica Gioia a estos pacientes?

Hablamos con: Interview with:

Dr. Claudio F. Gioia

Doctor en Odontología por la Universidad de Murcia, Director de la Clínica Gioia y Director de C.G. Formación Continuada / Doctor of Dental Medicine by the University of Murcia, Director of Gioia Dental Surgery and Director of C.G. Continuing Professional Development.

Dr. Gioia: Llevamos trabajando más de 25 años por la salud buco-dental y tratando a pacientes extranjeros que han trasladado su residencia a la costa alicantina y dichos pacientes cuando vuelven de visita a sus países de origen recomiendan la clínica a sus familiares y amigos. Estamos orgullosos de cumplir más de 25 años al servicio de nuestra profesión abarcando la Odontología Integrada, Odontología Restauradora y Estética, Periodoncia, Implantología, Endodoncia, Ortodoncia y Odontopediatría.

“Nowadays, patients are more **DEMANDING**, they seek the **BEST EXPERTS** and they travel to receive the **BEST DENTAL TREATMENTS**”

In Spain we have excellent dental surgeons who provide high quality dental treatments. This is increasingly appreciated in Europe, and together with the good value for money, foreigners make the most of their holidays on the coast to receive dental health and cosmetic treatments.

MQS: Gioia Dental Surgery is one of the favourite dental practices for foreign patients, what are their reasons for choosing this surgery?

Dr. Gioia: Foreign patients seriously consider the possibility of travelling when faced with an offer that provides trust, quality and guarantees. Our surgery has a highly qualified team, with vast experience and the most advanced technologies. It is located in Elche, 10 km from Alicante-Elche airport, an important factor considered by patients from other countries.

MQS: What type of treatments do foreign patients demand most?

Dr. Gioia: In general, patients request dental implants, whitening, and cosmetic repair work, even highly complex restorative treatments. Their goal is to go back home with a healthy, beautiful smile.

MQS: How do these patients find out about Gioia Dental Surgery?

Dr. Gioia: For over 25 years we have been providing the highest standards of dental and oral health care, and treating foreign patients who have moved to the coast of Alicante. When these patients visit their home countries they recommend our surgery to their families and friends. We pride ourselves on these 25 years being at the cutting edge of our profession and working to enhance our range of services in Comprehensive Dentistry, Restorative and Cosmetic Dentistry, Periodontics, Implantology, Endodontics, Orthodontics and Paediatric Dentistry.



**QUE ME
ADORAS**
'THAT YOU ADORE ME'

*¿Qué dice tu sonrisa?
What does your smile say?*



**Clínica
Gioia**

Odontología Integrada / Implantes / Periodoncia / Estética Dental / Odontopediatría / Ortodoncia
Dr. Gioia Dental Surgery. Comprehensive dentistry / Dental implants / Periodontics
Cosmetic Dentistry / Paediatric dentistry / Orthodontics

www.muerdesano.com / t. +34 965 458 156 / C/ Eugenio D'Ors, 8 Bajo. Elche (Alicante)



Dr. Juan Rocamora

“Ante las hemorroides es mejor no perder tiempo”

El Dr. Rocamora dirige la unidad de Cirugía colo-rectal y Proctología del Hospital Vithas Medimar Internacional.



¿Qué son las hemorroides?

Son una afección común, sin embargo, y aunque muchos las padecen, pocos son los que hablan de este tema. El tejido hemorroidal es un componente anatómico normal que consiste en un engrosamiento de la submucosa del canal anal. Hay que aclarar que las hemorroides no son varicosidades, sino el resultado de la dilatación, congestión y desplazamiento hacia abajo del revestimiento del conducto anal.

¿Por qué se producen? Las causas son variadas, entre ellas podemos encontrar las siguientes:

Los factores hereditarios, los embarazos, el estreñimiento, la diarrea, la obesidad, el esfuerzo durante la evacuación, la dieta, la alteración del tono esfinteriano después de operaciones y el sedentarismo. De hecho si hablamos de los factores hereditarios en ocasiones encontramos familias enteras con este problema. Por otro lado, hay que tener en cuenta que en las personas que padecen hemorroides es habitual que se den varios factores a la vez.

¿Qué tipo de hemorroides existen? Podemos clasificarlas en tres grupos:

- **Hemorroides externas:** Consiste en la congestión del plexo hemorroidal inferior situado por debajo de la línea dentada.
- **Hemorroides internas:** Consiste en el agrandamiento y descenso del tejido hemorroidal situado por encima de la línea dentada.
- **Hemorroides mixtas:** Consiste en la combinación de hemorroides externas e internas. Este tipo de hemorroides son más frecuentes en personas que realizan esfuerzos expulsivos.

¿Cuáles son algunos de los síntomas más comunes? El sangrado, el dolor, el picor y los prolapsos o bultos extraños. También hay que saber que algunos síntomas de las hemorroides leves son asintomáticos. El dolor o picor son las molestias más comunes, la secreción de la mucosa anal es típica de hemorroides internas, esta puede causar irritación de la piel, principalmente al defecar. Si hablamos de prolapso hacemos referencia a un bultito que aparece cuando las hemorroides salen del interior, siendo complicado meterlas de nuevo.

¿Cuándo debemos acudir a consulta según estos 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. En el caso del sangrado, y sino está relacionado con movimientos intestinales, en ocasiones puede ser un primer síntoma de pólipos, entre otras patologías. Y los bultitos, que normalmente, resultan dolorosos, sino no duelen al tacto y tampoco desaparecen con el paso de los días lo mejor será acudir a un profesional.

¿Afecta por igual a jóvenes y adultos? No es común ver este tipo de afección en personas demasiado jóvenes, a diferencia de los casos que observamos en personas por encima de los 40 años o de la tercera edad, por ejemplo. Sin embargo sí es habitual ver hemorroides en mujeres embarazadas, sobre todo si existe cierta predisposición a padecerlas. En este caso lo mejor

es recurrir a una buena hidratación y ejercicio físico, esto evitará o minimizará el estreñimiento, a pesar de que, como decía, si existe predisposición en menor o mayor grado las padecerá. Dormir sobre el lado izquierdo de la cama también evita el aumento de la presión sobre la arteria aorta mejorando la circulación sanguínea en esta zona.

¿Qué podemos hacer para evitar sufrir hemorroides? Se podría resumir en dos palabras: vida sana. Lo fundamental es seguir una dieta rica en fibra, variada y equilibrada. Realizar actividades físicas de manera regular y sobre todo evitar el esfuerzo durante la defecación, ya que esto favorece la aparición de hemorroides. Tampoco hay que descuidar una buena higiene para evitar infecciones y una buena hidratación. Otras cosas a evitar y que en ocasiones desencadenan crisis hemorroidales son los siguientes alimentos: condimentos, fritos y alcohol.

¿Cómo se tratan las hemorroides? Uno de los tratamientos más eficaces para las hemorroides graves es la cirugía. También existen las cremas, pero a la larga las hemorroides vuelven a aparecer.

¿En qué consiste la cirugía y cómo se realiza esta operación? 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 (1 mm. frente a 1 cm. que produce el bisturí eléctrico).

¿Qué ventajas representa esta técnica? Con esta técnica se reduce de forma considerable el dolor postoperatorio y, fundamentalmente, el período de cicatrización de las heridas.

“Para evitar hemorroides dos palabras: **VIDA SANA**”



CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA

TRATAMIENTOS CON CÉLULAS MADRE

AUMENTO DE PECHO

SUSTITUCIÓN DE IMPLANTES MAMARIOS

REJUVENECIMIENTO FACIAL

MEDICINA REGENERATIVA

ARTICULACIONES

CONSERVACIÓN DE
CÉLULAS MADRE PROPIAS



 **vithas**
Hospital Medimar
Internacional

Avda. Denia, 78 | Alicante
Tlfn.: 966 294 201
www.vithas.es

 **hcb**
HOSPITAL CLÍNICA
BENIDORM

Avda. Alfonso Puchades, 8
Edif. Policlínica. Benidorm
Tlfn: 966 366 418
www.clinicabenidorm.com


ديوليرم
DEW DERM
Aesthetic & Dermatology
مركزة التجميل والجلدية

DEW DERM
Dubai - Abu Dhabi
www.dewderm.com

El **Dr. Andrés Nemseff**, cirujano plástico con 20 años de experiencia en Alicante, desarrolla tratamientos de Cirugía Plástica-Estética ambulatoria y con **células madre**.

La mayor parte de las intervenciones las realizamos de forma ambulatoria, bajo anestesia local y sedación.

STEMCLINIC

MEDICINA Y CIRUGÍA PLÁSTICA REGENERATIVA

WWW.STEMCLINIC.ES | WWW.DRNEMSEFF.COM



Síndrome de Impingement posterior del Tobillo

Dr. José Ignacio Gimeno Abad

La afición a la práctica de actividades físicas durante los últimos 30 años, se manifiesta por el aumento constante del número de practicantes y por la diversificación de las actividades deportivas.

Este cuadro clínico funcional consiste en un trastorno clínico caracterizado por dolor en la zona posterior del tobillo durante la flexión plantar forzada.

Desde el punto de vista deportivo,

esta patología se observa en los Bailarinas/es, en las Gimnastas y en los deportes de patada (fútbol, kárate, etc.), aunque también se observa en mujeres que caminan con tacones altos, o cuando se corre cuesta abajo.

Si bien se admiten los efectos beneficiosos del deporte, como son la prevención de enfermedades cardiovasculares, reconocido equilibrio de ciertas enfermedades, sobre todo endocrinas, etc., también hay que considerar que es generador de traumatismos del aparato locomotor, bien agudos (fracturas, esguinces, etc.) ó crónicos, secundarios a microtraumatismos repetitivos ó que no se han tenido en cuenta. Es frecuente detectar **varias patologías combinadas**, por ejemplo las Bailarinas de Ballet, acuden con frecuencia con una lesión en la apófisis posterolateral además de Tenosinovitis del flexor largo del dedo gordo.

Una vez que aparece la lesión, es típico que los pacientes compensen la pérdida de flexión plantar por dolor, poniendo el pie en una postura antiálgica.

Por ejemplo, las Bailarinas comienzan a adoptar una posición en punta más invertida para disminuir el pinzamiento de las estructuras posteriores (Impingement), pero al hacerlo, pueden aumentar la carga en el ligamento peroneoastagalino anterior, lo cual a su vez, las predispone a sufrir frecuentes Esguinces de Tobillo.

Las distensiones y contracturas en la pantorrilla, el dolor en la zona plantar del pie y los dedos en garra, también son problemas típicos que se presentan como intentos de compensación en Bailarinas, ante sus esfuerzos por forzar el pie en una mejor posición de puntas.

La patología articular puede producir dolor en la zona posterior del Tobillo en flexión plantar forzada. Además en el Síndrome de Impingement posterior del Tobillo crónico, con movilidad limitada del tobillo, la articulación subastragalina puede mostrar **cambios degene-**



rativos como consecuencia de las cargas compensadoras más altas impuestas para mantener la amplitud del movimiento del tobillo durante las actividades deportivas cinéticas cerradas.

Una vez diagnosticado mediante la exploración clínica y los estudios complementarios correspondientes, el **tratamiento** inicial es conservador, pero cuando falla, hoy en día el tratamiento es quirúrgico mediante Cirugía Artroscópica del Tobillo con unos resultados muy satisfactorios. Los resultados obtenidos con la Cirugía Artroscópica parecen ser mejores que los de la cirugía abierta, según los trabajos publicados.

Sus ventajas son el descenso de la morbilidad, una menor cicatrización y la posibilidad de una recuperación más rápida.

Los traumatismos deportivos, que están determinados por unas exigencias especiales de esfuerzo y habilidades son todavía más exigentes en su tratamiento, pues deben conseguir un estado funcional capaz no sólo de realizar esfuerzos y habilidades comunes, si no de dar rendimientos superiores a los realizables por sus competidores.

Esta exigencia de perfección morfológica y funcional ha determinado la búsqueda de **terapéuticas especiales** y ha contribuido al desarrollo de **esmeradas técnicas**. Al mismo tiempo ha aportado el estudio minucioso de las exploraciones clínicas y complementarias para llegar a diagnósticos precisos de las lesiones y al mejor conocimiento de las respuestas fisiopatológicas del organismo a las mismas.

Si presenta alguna de estas patologías o presenta dolor de Tobillo sin diagnosticar no espere más y **solicite consulta**, ya que el tiempo agravará su problema.

Pintor Otilio, 1 bajo. Alicante. Telf. 965 91 06 31
(CM Lumières)

Pintor Cabrera, 8 bajo. Alicante. Telf. 965 12 55 00
(CM Estación)

Avda. Padre Esplá, 57 bajo. Alicante. Telf. 965 15 17 00
(Imtemedic)

Jaime Segarra, 2 bajo. Alicante. Telf. 966 35 99 66
(Clínica Alicante)

Avda. de Denia, 78, 2ª planta. Alicante.
Telf. 965 16 22 00 - 902 37 37 37
(Hospital Vithas Medimar Internacional)

“La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad o dolencias”. (Definición de Salud de la OMS, 1947)



Equipo de Psicólogos y Psiquiatras expertos en trastornos emocionales y de la conducta

- Ansiedad
- Depresión
- Trastornos de personalidad
- Terapia de pareja y sexual
- Problemas del sueño
- Autoestima
- Hipocondría



Psicología Adultos: El equipo PsicoActúa Adultos, formado por psicólogos y médicos, cuenta con muchos años de experiencia en el abordaje de los problemas psicológicos y persigue el objetivo de **mejorar la calidad de vida de sus pacientes.**

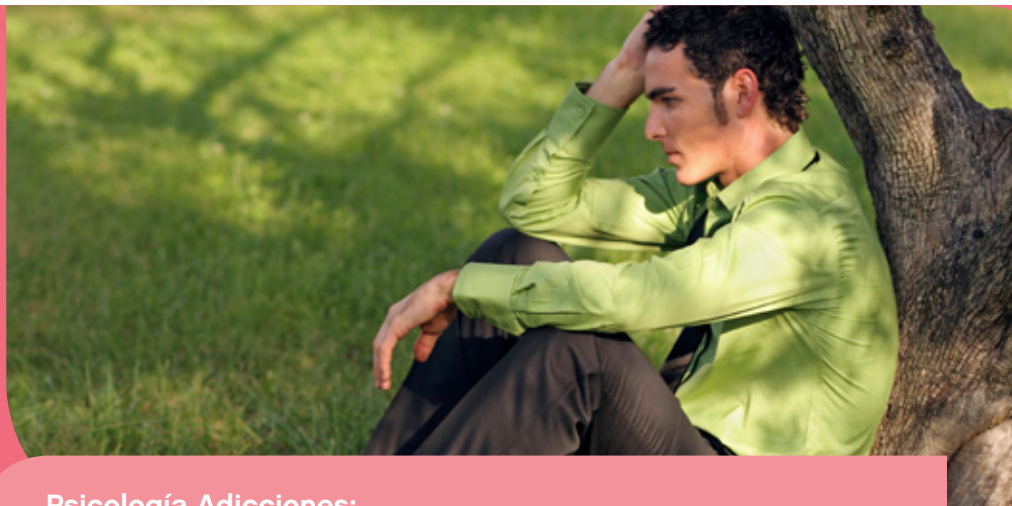


Centro con autorización sanitaria como CATA nºACD/2002 y UDH nºACD/3003 por la Conselleria de Sanitat.

Profesionales especializados en:

- Alcoholismo
- Tabaquismo
- Adicción a la cocaína, heroína, cannabis...
- Ludopatía
- Adicción a las nuevas tecnologías

Desintoxicación en tratamiento ambulatorio y/o con ingreso hospitalario



Psicología Adicciones:

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

Centro Médico Extempore

Hace 30 años que comenzamos la fascinante actividad de la Medicina y Cirugía Estética, durante los cuales hemos ido creciendo e innovando con los últimos avances. Hace 3 años, en Alicante, tuvimos la suerte de inaugurar una consulta, el CENTRO MÉDICO EXTEMPORE, y encontramos nuestro lugar, gracias a su directora, Andrea Egido.

“La suerte tiene lugar cuando la preparación se encuentra con *la oportunidad”* Earl Nightingale

Medicina Estética

Tratamiento con CÉLULAS PROGENITORAS (Facial, Capilar, Estrías...)

Hilos de SUSPENSIÓN

Infiltraciones de ÁCIDO HIALURÓNICO,

VITAMINAS, PLAQUETAS

BOTOX

PEELING

Rejuvenecimiento con LÁSER CO2 fraccional

MESOTERAPIA facial y corporal

Tratamiento médico de ESTRÍAS

Tratamiento Médico de ACNÉ

Eliminación de Varices

CRIOESCLEROSIS

ESCLEROSIS CON ESPUMA

TRV



Ereide Jaúregui (Psicoterapeuta), Freya Belló (Medicina y Cirugía Estética), Andrea Egido (Directora de Extempore) y Eladio Ayala (Medicina y Cirugía Estética)

Cirugía Estética

MAMAS, OREJAS, NARIZ

LIPOSUCCIÓN, LIPOMAS, VERRUGAS

Tratamientos Estéticos

TRATAMIENTOS ESTÉTICOS

LÁSER LIPOLÍTICO de tercera generación

CRIOLIPOLISIS

LPG, endermologie

RADIOFRECUENCIA bipolar y monopolar

Psicoterapia



CENTRO MÉDICO EXTEMPORE

C/ Ángel Lozano, 15 entr. - 03001 Alicante. Telf: 639 647 547
www.policlinicacume.es

EXTEMPORE PELUQUERÍA Y ESTÉTICA

C/ Ángel Lozano, 15 - 03001 Alicante · Telf: 965 14 22 22
www.extemporepeluqueriayestetica.com



El **Dr. Laria** lidera una unidad referente en:

Estrabismos y Oftalmología Pediátrica

en **Clínica Baviera** de Alicante.

El **Dr. Laria** liderando este nuevo proyecto en **Clínica Baviera** cuenta no sólo con las más **modernas tecnologías**, sino fundamentalmente con una **experiencia de más de 25 años** en el mundo de la Oftalmología Pediátrica y el Estrabismo

desde recién nacidos, consiguiendo de esta forma los mayores éxitos en su tratamiento, el cual no solo se basará en el parche ocular, sino que existen otras alternativas que pueden evitar los aspectos cosméticos-sociales y los problemas del verano y el calor que la oclusión conlleva.

Otras patologías que deben ser abordadas tempranamente son el lagrimeo e infecciones repetidas de los ojos de los bebés, que pueden necesitar ser intervenidos en los primeros meses de vida por obstrucciones del lagrimal; las cataratas congénitas, cuya demora en el tratamiento puede repercutir seriamente en la visión del niño de manera irreversible; o los poco frecuentes pero extremadamente graves tumores intraoculares que requieren un diagnóstico temprano pues pueden condicionar incluso su supervivencia.

El Dr. Laria liderando este Nuevo Proyecto en Clínica Baviera cuenta no sólo con las más modernas tecnologías, sino fundamentalmente con una experiencia de más de 25 años en el mundo de la Oftalmología Pediátrica y el Estrabismo, habiendo sido reconocido con la **Presidencia del XXIII Congreso de la Sociedad Española de Estrabología**, celebrado el pasado año en Alicante y la **Invitación de Honor al XX Congreso Latinoamericano de Estrabismos**, uno de los más importantes del mundo en su especialidad. Así mismo también dispone de la colaboración de especialistas en los diferentes campos de la Oftalmología y un equipo de Optometristas con experiencia en Terapia Visual, consolidando un gran equipo de profesionales.

Todo ello dentro de unas instalaciones modernas y cuidadas para ofrecer una atención personalizada y donde tanto los adultos como los niños se sientan en un entorno agradable y de confianza.



www.drcarloslaria.com

Bajo la Dirección del Dr. Carlos Laria (Especialista en Oftalmología Pediátrica y Estrabismos) se ha creado en Clínica Baviera de Alicante una Unidad de Referencia con las más modernas tecnologías para el diagnóstico y tratamiento de los problemas visuales de los niños, así como de los problemas de desviación de los ojos o Estrabismo en niños y adultos a cualquier edad.

El siglo XXI ha llegado al Estrabismo desarrollándose novedosas técnicas de diagnóstico mediante sistemas de Videoculografía que nos permiten el registro de la desviación de los ojos con una precisión no equiparable a ningún método anterior y en cuyo desarrollo científico hemos contribuido personalmente desde hace más de una década, siendo pioneros en España y constituyendo el primer centro en la Comunidad que dispone de la tecnología GAZELAB para el diagnóstico del Estrabismo y del Nistagmus.

También en lo referente a la valoración de los ojos y la visión de los niños existen nuevos equipos que nos posibilitan realizar estudios del fondo de ojo, refracciones automatizadas y exploraciones adaptados a cualquier edad, con una mínima colaboración. De esta forma podemos abordar con mayor seguridad patologías sumamente importantes, como el ojo vago o ambliopía que debe ser tratado en ocasiones desde los primeros meses de vida y para ello se requieren métodos que nos permitan su valoración



CLINICA
BAVIERA

C/ Ausó y Monzó, 16. Alicante

Telf: 965 10 79 13



Dormir sin roncar

roncofer

es posible con **Roncofer**[®]

Dr. Federico Mangada

Especialista en Otorrinolaringología



Roncofer es el tratamiento inicial alternativo al CPAP para la apnea-hipopnea leve y moderada.

Para algunos pacientes con trastornos respiratorios de sueño como la apnea-hipopnea, el uso del CPAP (presión positiva continua sobre la vía respiratoria), supone un problema debido al rechazo de los pacientes a usar este tipo de método. Además, existen una serie de efectos secundarios que debemos tener en cuenta:

- **Congestión y obstrucción nasal. Rinorrea (aumento de la mucosidad).**
- **Sequedad faríngea. Irritación cutánea.**
- **Ruido.**
- **Conjuntivitis. Cefaleas.**
- **Epistaxis (Sangrado nasal).**
- **Frío. Insomnio. Claustrofobia.**

Es por tanto que, a estos pacientes son a los que debemos de **buscar tratamientos alternativos** para mejorar sus trastornos respiratorios del sueño que tanto alteran su **CALIDAD de VIDA** y prevenir las patologías cardiorespiratorias que conlleva. Tan incuestionable es que el uso del CPAP es el mejor de los tratamientos, como que LA CAÍDA DE LA LENGUA HACIA ATRÁS DURANTE EL SUEÑO (glosoposis), será el detonante final, que producirá la disminución del calibre de la vía respiratoria y por tanto el colapso intermitente de la misma.

¿ALGUIEN TIENE APNEAS DESPIERTO?

Tras varios años de experiencia y un gran número

de pacientes tratados, creemos necesario un estudio otorrinolaringológico adecuado y una valoración de las alteraciones craneofaciales y de la cavidad oral.

En los SÍNDROMES DE APNEA-HIPOPNEA LEVES Y MODERADOS, RONCOFER, puede ser el tratamiento inicial alternativo al CPAP, siendo la sintomatología diurna un buen seguimiento de la eficacia del mismo.

Con respecto a los SÍNDROMES DE APNEA-HIPOPNEA GRAVES, los estudios polisomnográficos (estudio del sueño) realizados en pacientes adaptados con RONCOFER nos ha dado mejorías de hasta el 87% de la sintomatología que padecían.

EN RESUMEN: Los tratamientos definitivos de los trastornos respiratorios del sueño, independientemente de quien realice el estudio, debería corresponder al especialista de la vía aérea superior (OTORRINOLARINGÓLOGO) tomando éste la decisión del tratamiento.

Además de los dispositivos de presión positiva, existen tratamientos alternativos incluida, en ocasiones, la cirugía y/o tratamientos combinados. **No debemos condenar al paciente a dormir el resto de sus días con una máscara nocturna.**



Dr. Federico Mangada
OTORRINOLARINGÓLOGO

CONSULTA DEL RONQUIDO

Hospital Vithas Medimar Internacional

Avda. Denia, 78. 5ª Planta - Alicante.

Tel: 965 162 200 (Ext. 8076) Tardes

Teléfono directo citas: 966 102 801

ia

 interapotheke



interapotheke.es

Si desea recibir más información,
envíe un e-mail a info@interapotheke.es

SÍ AL SOL, BAJO EL CUIDADO DE TU FARMACIA

NUEVA CAMPAÑA DE FOTOPROTECCIÓN VERANO 2016

DESCUBRE EL VALOR DE LA CONFIANZA

*Más de 20 años
mejorando tu calidad de vida*



INSTITUTO
DAVÓ

REHABILITACIÓN BUCAL AVANZADA

institutodavo.com

c/ Padre Arrupe, 20. 5ª Planta. Alicante. 965 225 093

Todo lo que necesitas para recuperar tu salud bucodental en un solo lugar, Instituto Davó, el valor de la confianza.



Ortodoncia invisible
Diseño de sonrisa
Estética dental



Encías sanas
Salud dental
Endodoncia



Bruxismo
Dolor de mandíbula
Miedo al dentista



Implantes dentales
Implantes zigomáticos
Implantes en 1 día



Cirugía Maxilofacial
Cirugía Ortognática
Cirugía guiada



Odontología para niños
Prevención de caries
Ortodoncia infantil