



MÁSQUE SALUD

REVISTA GRATUITA
Salud, belleza y bienestar
Nº 40 Enero - Marzo 2017

CIRUGÍA PLÁSTICA
MASCULINA

ÚLTIMOS AVANCES
EN GINECOLOGÍA

ALTERACIONES
EN LA ERECCIÓN

WWW.MASQUESALUD.ES



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 2017 (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

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

dkvseguros.com/umlF

ÍNDICE

04 - 05

2017: El año de la ginecología

06 - 07

Medicina Fetal

• **Entrevista al Dr. Rafael Fraile**

08 - 09

BeNuren, una nueva era para la mujer

• **Entrevista al Dr. Enrique Tomás**

11

Causas de alteraciones en la erección

• **Dr. Bartolomé Lloret**

12

Nunca puedes perder la sonrisa

• **Dra. Carmen Pomares**

13

Tecnología Láser

• **Centro Dermatológico Estético**

14 - 15

Diez alimentos que te ayudan a mantenerte joven

16

Cirugía plástica masculina

• **Dr. Andrés Nemseff**

17

Tratamiento láser micropulse para el glaucoma

• **Oftalmar**

18

La Metatarsalgia de Morton

• **Dr. José Ignacio Gimeno**

19

El mercado de las prótesis mamarias

• **Dr. José Salvador, Clínica BIYÔ**

20 - 21

Historia en la cirugía de la rodilla

• **Entrevista al Dr. Simón Campos**

22

Micrograpas contra las patologías de la columna

• **Dr. Enrique Albors**

23

Cirugía percutánea del pie

• **Clínica San Román**

24

Las hemorroides tienen solución

• **Entrevista al Dr. Juan Rocamora**

25

Tratamiento de la alopecia

• **Centro Médico Extempore**

26

Laboratorios MABAD

• **Dra. Marta Abad**

MUCHO MÁS EN NUESTRA WEB
WWW.MASQUESALUD.ES



SÍGUENOS

MÁSQUESALUD



REVISTA: MÁS QUE SALUD. DIRECTORA: ANA ESPADAS. MÁS QUESALUD NO SE HACE RESPONSABLE DE LA OPINIÓN DE SUS COLABORADORES EN SUS TRABAJOS PUBLICADOS. NI SE IDENTIFICA NECESARIAMENTE CON LA OPINIÓN DE LOS MISMOS. ASIMISMO, LA RESPONSABILIDAD DE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN CADA ARTÍCULO ES DE SU AUTOR. DEPÓSITO LEGAL_A-1101-2006. IMPRESIÓN: JIMÉNEZ GODOY. CONTRATACIÓN PUBLICIDAD: info@masqsalud.com

2017: EL AÑO DE LA GINECOLOGÍA

EDITORIAL



Las mujeres españolas, en la Unión Europea, son las que dan a luz a su primer hijo a una edad más madura (33 años de media). Esta tendencia, en alza, ya se está dejando notar en el área médica. A principios de 2017, hemos sabido que los ginecólogos especialistas en reproducción asistida serán los profesionales más demandados en el área sanitaria, según los datos del XII informe Los + buscados 2017.

Al servicio de las nuevas tendencias de maternidad, la medicina nos ayuda a enfrentarnos a nuestro reloj biológico, y ofrece soluciones a las mujeres menos jóvenes: La reproducción asistida.

La reproducción asistida ofrece un amplio abanico de técnicas reproductivas, entre las más utilizadas destacan la fecundación in vitro (FIV) o la inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI en inglés).

La fecundación in vitro tienen un alto porcentaje de éxito. Esta técnica consiste en la unión del óvulo con el espermatozoide fuera del útero, en el laboratorio. Con el fin de obtener embriones fecundados y transferirlos al útero para que continúen su desarrollo.

Las diferencias principales entre la FIV y la inyección intracitoplasmática es que en la ICSI existe una mayor manipulación sobre la fecundación. Mientras que en la FIV los óvulos y los espermatozoides se incuban juntos, con la esperanza de que uno de los espermatozoides fecunde el óvulo. En la ICSI es el propio biólogo el que selecciona el mejor espermatozoide para microinyectarlo en el interior de un ovocito.

La ICSI suele realizarse cuando el semen es de poca calidad y hay pocas posibilidades de que fecunden el óvulo.



AVANCES GINECOLÓGICOS

Además, gracias a las modernas técnicas de control del embarazo de las que se disponen en la actualidad (ecografías, monitorización de las contracciones, etc.) los riesgos de sufrir una evolución negativa en la gestación se pueden minimizar con altos niveles de éxito, llegando incluso a eliminarse en algunos casos.

El seguimiento prenatal es fundamental para la detección precoz de posibles enfermedades en el bebé. Por suerte, el avance de la tecnología nos ofrece la posibilidad de que este seguimiento sea más minucioso y preciso.

VENTAJAS DE SER UNA MADRE MADURA

Un embarazo tardío también puede tener ventajas. Una de ellas es que la madre, normalmente, tiene una mayor estabilidad económica y emocional, lo que facilita el bienestar del niño. Además suelen cuidar más su alimentación y su actividad física.

Los cuidados preconceptionales es otra de las ventajas de las madres maduras, como por regla general son embarazos buscados los padres pueden prepararse para estar en las mejores condiciones físicas y psicológicas. Los cuidados preconceptionales son aquellos que pueden mejorar las posibilidades de un embarazo, como evitar ciertos hábitos que puedan afectar al futuro bebé.



NATALIDAD BAJO MÍNIMOS

Por primera vez en la historia de nuestro país, España está en números rojos en cuanto a natalidad. De hecho, en 2016 hubo menos nacimientos que defunciones. Según los datos del último Informe del Instituto Nacional de Estadística (INE) sobre movimientos de población, España estaría perdiendo 1200 habitantes al mes.

Además, se prevé que el número de nacimientos siga reduciéndose en los próximos años y entre 2016 y 2030 nacerían en torno a 5,3 millones de niños, un 22% menos que en los 15 años previos.

En resumen, el estilo de vida de la mujer del S. XXI, el envejecimiento de la población y los avances científicos, hacen necesaria la evolución de la ginecología, que cobra cada vez más un rol activo en la vida de la mujer moderna.



Doctor Rafael Fraile Pérez-Cuadrado
Instituto Materno Infantil. Alicante.

MEDICINA FETAL

ENTREVISTA

+ Cada vez más oímos las palabras medicina fetal, ¿a qué se refiere?

Es el interpretar al feto como paciente de forma individual, y no solo como el fruto del embarazo. Surge como revolución en la Obstetricia Clásica y dentro de la medicina fetal hablamos del diagnóstico prenatal.

+ ¿Entonces cómo definiría el diagnóstico prenatal?

En todas las acciones que realizamos los ginecólogos para descubrir durante el embarazo un defecto congénito, que es toda anomalía del desarrollo tanto morfológico-estructural, funcional o incluso molecular que se presenta al nacer. Esto nos permite una preparación de los problemas futuros y dar el apoyo y seguridad psicológica a los pacientes.

+ ¿La edad materna, pesa tanto en el diagnóstico prenatal?

No tanto como piensa la creencia popular. La edad materna es algo que preocupa mucho a los padres a la hora de tener un hijo, por el riesgo aumentado de malformaciones. En los 70 las gestantes mayores de 35 años suponían el 15%, por lo que solo se realizaban amniocentesis al 15% de la población. En el 2.000 el 30% de la población tiene más de 35 años, lo que supondría el tener que realizar amniocentesis al 30% de la población. Por ello cada vez tiene menos sentido realizar técnicas invasivas (amniocentesis) con el riesgo que supone para el feto, se calcula que por cada feto afecto de Sd de Down diagnosticado por técnica invasiva tendremos que pagar un tributo de entre 8 y 16 fetos sanos. Por ello nosotros creemos que la mejora de la técnica ecográfica, y la formación por parte de los profesionales es la clave para evitar amniocentesis y poder de forma segura diagnosticar un defecto congénito.

+ Y cuéntenos, ¿en qué consiste más específicamente el diagnóstico prenatal, en qué se basa?

Nos basamos en varios factores para saber que probabilidades tiene un feto de tener algún problema congénito. Esto se realiza en dos etapas del embarazo. La primera en el primer trimestre, o Test Combinado Secuencial (TCS) que sirve para el diagnóstico de aneuploidias o alteraciones cromosómicas. Alcanza una tasa de diagnóstico del 98% en manos preparadas, para eso se utiliza la ecografía y el cribado bioquímico. Este primer estudio se realiza cuando el feto tiene entre 48-84 mm, y ya se pueden ver además algunas malformaciones morfológicas. Pero es en el segundo trimestre, cuando el tamaño del feto nos permite realizar lo que llamamos ecografía morfológica, y se completa con un estudio cardiaco exhaustivo.

+ ¿Explíquenos un poco qué se entiende por cribado TCS?

Se llama TCS ya que es un Test que combina una analítica y una ecografía que se hacen de forma secuencial. Desde el inicio de la gestación, la placenta, el feto o ambos en colaboración, producen diversas sustancias como la Proteínas específicas de la gestación PAPP A y la Hormonas:

BHCG fracción libre. En las trisomías, que es el aumento de número de cromosomas, un ejemplo de ello es el síndrome de Down, aunque hay otras, como el sdm Patau o Edwards, hay alteraciones en la concentración en sangre materna de estas sustancias feto-placentarias.

La ecografía posterior intentará encontrar alteraciones en la morfología fetal que sean características de ahí que se mida en este momento la traslucencia nucal, hueso nasal, ángulo fronto malar, vv tricúpide, y ductus venoso. Además de estudiar la morfología fetal general.

+ ¿Se puede hacer este estudio bioquímico en cualquier momento del primer trimestre de la gestación? ¿Por ejemplo en el momento de conocer el embarazo?

No, y esto es importante de conocer. La diferencia de concentraciones de estas sustancias entre embarazos sin alteraciones en los cromosomas y con alteraciones, es mayor entre las semanas 10-11, por ello es el momento ideal para realizar el cribado bioquímico, pues es donde más probabilidades tenemos de encontrar un valor alterado.

+ Volvamos ahora a la ecografía morfológica, que se realiza en el segundo trimestre, ¿cuándo se debe realizar?

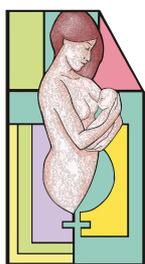
Entre las semanas 18 y 20 de la gestación. Antes de la semana 18 el reducido tamaño del feto impide una adecuada visualización de algunas estructuras. Aunque el mejor momento es entre la semana 24-26, por la relación feto/líquido amniótico. Debido a que en España la legislación permite la interrupción voluntaria del embarazo hasta la semana 22, se realiza el estudio antes de esta semana. Esta técnica realizada con un profesional entrenado permite identificar hasta el 95% de las malformaciones que tengan una manifestación estructural o morfológica.

+ ¿Cómo y qué se mide en la ecografía morfológica?

Se realiza por vía abdominal y permite la visualización del feto y su entorno, es decir, la placenta y el líquido amniótico. Mide y estudia todo el feto, pero en este momento es importante centrarse en anomalías del desarrollo cerebral y anomalías cardíacas. Además, hay otros órganos importantes de visualizar como los riñones, pulmones, hígado, etc.

También la utilización del Doppler es importante ya que nos permite evaluar de una forma más clara el flujo cardiaco o poder estudiar las arterias uterinas u predecir o ponernos en alerta sobre alteraciones en la tensión arterial materna. También la utilización de diferentes herramientas de la ecografía 3 y 4D nos permiten ver estructuras difíciles de ver en 2D, como el cuerpo calloso. Llegamos a la conclusión que la Ecografía obstétrica es la revolución de la medicina fetal gracias a la mejora técnica (3D y 4D) y la preparación actualizada de los ginecólogos tiene elevada capacidad diagnóstica con baja tasa de falsos positivos.

consigue este año
que
SUEÑOS
SE HAGAN
REALIDAD



IMI

**INSTITUTO
MATERNO-INFANTIL**

Dr. Rafael Fraile Pérez-Cuadrado

**COMPROMETIDOS CON LA SALUD DE
LA MUJER Y LA DE SU BEBÉ**

☎ 965 248 558

Hospital Vithas Internacional Medimar
Avenida de Dénia 78, 5ª Planta,
03016, Alicante

☎ 965 151 391

Plaza Alcalde Agatángelo Soler 4,
Portal B, 1º H, ext: 0202,
03015, Alicante

VIVE TU MATERNIDAD!

- PREPARACIÓN AL PARTO
- EDUCACIÓN MATERNAL
- FISIOTERAPIA DEL SUELO PÉLVICO
- YOGA PRENATAL Y POSTNATAL
- DINÁMICA DE LA RISA
- TALLERES DE LACTANCIA

EQUIPO MÉDICO

Dr. Rafael Fraile Pérez-Cuadrado

Dr. Walter Coll Cavallari

Dra. Rebeca Puente Blanco

Dra. Asunción Martínez Verdú

Dra. Rocío Álvarez Bernabéu

www.institutomaternoinfantil.es





Doctor Enrique Tomás
Centro Ginecológico GINECON
Equipo Ayud

BeNuren, UNA NUEVA ERA PARA LA MUJER ENTREVISTA

El primer centro de soluciones íntimas femeninas.

Recientemente, en la clínica ginecológica Gran Vía Ginecon, se ha implantado BeNuren un centro exclusivo en Alicante dedicado íntegramente a ofrecer soluciones íntimas para la mujer. El Dr. Enrique Tomás junto con el Dr. Gerardo González. La Dra. Berta Ortolá y el Dr. Ángel Sánchez pertenecientes al grupo Ayud son pioneros en introducir este concepto en su centro. Hoy entrevistamos con el Dr. Enrique Tomás.

Buenos días Doctor...

+ ¿Nos podría explicar con mayor claridad que es BeNuren?

Buenos días. BeNuren es un centro de tratamientos integrales para mejorar la salud íntima de la mujer. Es un complemento perfecto para cualquier consulta ginecológica. Ofrece soluciones innovadoras en patologías como la Incontinencia urinaria, picores, atrofias, hongos, sequedad, laxitud vaginal...son muchos los casos que vemos habitualmente en la consulta y no teníamos hasta el momento demasiadas opciones. Además estos tratamientos son seguros, indoloros y sin post-operatorios, nuestras pacientes pueden hacer vida normal inmediatamente.

+ ¿Cómo soluciona BeNuren estos problemas íntimos?

Gracias a la última tecnología, podemos ofrecer tratamientos pioneros en el mundo de la ginecología basados en la utilización de Láser Íntimo, Vaginal Training y Ácido Hialurónico.

+ ¿Nos podría definir brevemente que características tienen los equipos que anteriormente ha nombrado?

TECNOLOGÍA LÁSER ÍNTIMO:

Conocemos la utilización del láser para otras especialidades. Por primera vez podemos utilizar esta tecnología en el interior y exterior de la vagina, consiguiendo efectos como el tensado vaginal, rejuvenecimiento, lubricación de la zona y mejora del pH vaginal. Gracias a estos efectos podemos tratar patologías como incontinencias urinarias, atrofias, hongos y relajación vaginal.



TECNOLOGÍA VAGINAL TRAINING:

Es habitual pautar los ejercicios de Kegel para reforzar el suelo pélvico, pero como profesional también sé que es difícil que se mantenga una constancia en realizar estos ejercicios. Con este equipo conseguimos monitorizar y evaluar el suelo pélvico de la mujer y así evaluar la eficacia del tratamiento.

ÁCIDO HIALURÓNICO:

La aplicación vaginal del ácido hialurónico, interna y externa mejora la sequedad vaginal, la atrofia y el dolor que causa a veces la episiotomía.

Además podemos rellenar labios mayores y engrosar el punto G, para que la mujer se sienta más segura y disfrute más en sus relaciones.

El paso de los años es algo inevitable pero los avances nos tienen que ayudar a sentirnos lo mejor posible y hacer que la mujer a cualquier edad se sienta plena, segura y con ganas de sentir.

+ Entonces ¿A quién va dirigido estos tratamientos?

Pues como le he comentado, va dirigido a todas las mujeres. Mujeres que han sido madres para que vuelvan a estar como antes. Mujeres que con el paso de los años tienen pérdidas de orina o atrofias. Mujeres que quieren sentirse mejor estéticamente y para mujeres que quieren disfrutar más en sus relaciones sexuales.

BeNuren es el centro que da respuestas innovadoras para la zona íntima de la mujer. El lema de BeNuren y con el que invitamos a todas las mujeres es "¡Hazlo por ti!". Porque el paso de los años no tiene porqué hacer que se sientan diferentes.

"UN COMPLEMENTO PERFECTO PARA CUALQUIER CONSULTA GINECOLÓGICA"

Doctor Enrique Tomás

Centro Asociado:
Centro Ginecológico GINECON
Equipo Ayud

C/Granja de Rocamora, 6 - 03015 - Alicante
Nº de registro sanitario: 11132
BeNuren - info@benuren.com - Telf: 900 649 166



Be Nuren

Intimate solutions

Que el paso
del tiempo
no te haga
sentir
diferente

*Do not feel
different as time
goes by*

BeNuren es el primer
centro de soluciones
integrales para mejorar
la salud íntima de
la mujer.

*BeNuren is the first
centre providing
comprehensive
solutions to improve
women's intimate
health.*

Descubre los tratamientos
pioneros en el mundo de la
Ginecología: **Láser Íntimo,**
Vaginal Training y **Ácido**
Hialurónico.

*Find out now the ground breaking treatments
in Gyhaecology: **Intimate Laser, Vaginal
Training and Hyaluronic Acid.***

¿Lista para un nuevo comienzo?
iHazlo por ti!



VITHAS ALICANTE

La mejor y
más completa
asistencia
sanitaria

162 camas

18 quirófanos

11 camas de UCI

+ 700 profesionales

+ 360.000 pacientes atendidos

+ 30.000 m² de superficie

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



Doctor Bartolomé Lloret

Urólogo Director del Centro de Salud para el Hombre.
Hospital Vithas Medimar Internacional. Alicante.

LAS 6 CAUSAS DE ALTERACIONES EN LA ERECCIÓN

Las 6 causas más frecuentes que provocan alteraciones en la erección y a las que quizás no damos la suficiente importancia.

1) DEPRESIÓN

El cerebro es la central que procesa no solo los estímulos que percibimos también integra nuestros recuerdos y emociones, es decir todo aquello que al final dará lugar a la respuesta biológica que supone la relación sexual. La depresión puede disminuir o incluso anular el deseo sexual, dando lugar a la disfunción eréctil. Irónicamente alguno de los fármacos que se utilizan para tratar la depresión pueden no solo disminuir el deseo sexual, también pueden dificultar la erección y retrasar la eyaculación.

2) ALCOHOL

¿Quién no ha recurrido a tomarse unas copas para perder la vergüenza, o simplemente para animarse un poco antes de mantener una relación sexual? Una copa quizás no influya pero el exceso de alcohol puede provocar una erección insuficiente para conseguir una penetración, inducirá un estado de adormecimiento que al final dará lugar a una relación poco satisfactoria, de las que no vale la pena acordarse. Parece ser que una o dos copas de vino pueden mejorar la circulación arterial por su efecto vasodilatador pero si nos pasamos los efectos negativos serán mucho peores.

3) MEDICAMENTOS

Tenemos una larga lista de medicamentos que pueden provocar disfunción eréctil. Los más frecuentes serían los antihipertensivos, antidepresivos, algunos analgésicos. Pero no debemos parar la toma de estos productos sin haber consultado antes al médico que nos los ha prescrito. Otras sustancias, que no fármacos, muy utilizadas hoy en día como estimulantes de la erección como son la cocaína, anfetaminas, drogas de diseño... también pueden provocar cuadros de disfunción eréctil que, aunque suelen ser transitorios, pueden dejar secuelas tanto físicas como psíquicas.

4) ENFERMEDADES

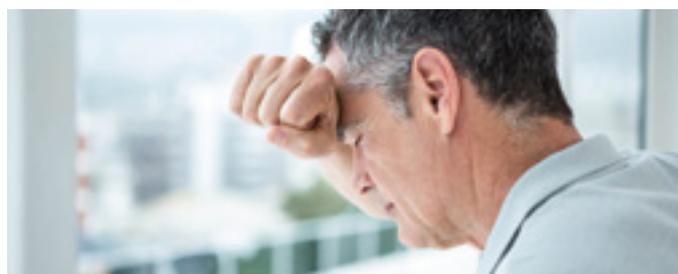
Siempre hemos defendido que antes de iniciar un tratamiento para la mejorar la erección deberíamos tener un reconocimiento médico adecuado. La diabetes, hipertensión, párkinson, lesiones de columna y un largo etcétera de enfermedades pueden ser causa de disfunción eréctil, así como determinadas cirugías realizadas en la región perineal, próstata, testículos... Si inicia un tratamiento médico sin saber cuál es el origen del problema, muy probablemente esté perdiendo el tiempo y el dinero.

5) OBESIDAD

La obesidad supone un desorden metabólico que conlleva multitud de problemas de salud, predispone a la diabetes, hipertensión, arterioesclerosis y sobre todo condiciona una disminución del efecto que la testosterona (hormona masculina) realiza sobre los órganos diana que participan en la erección. Reflexione en profundidad que le conviene más, si invertir en salud o en pastillas, la respuesta no admite dudas.

6) ANSIEDAD, ESTRÉS.

Son estados emocionales que pueden conducir a una disminución de la libido, pérdida de autoestima, reproches injustificados. Enfrentese directamente a la situación, si después de una evaluación física adecuada no se ha encontrado ninguna causa orgánica que justifique la disfunción eréctil pida ayuda a un psicólogo, sexólogo... Son profesionales que pueden ayudarle mucho a superar sus problemas.



CONCLUSIÓN: NO HAY REMEDIOS MILAGROSOS.

- **Conseguir llevar una vida saludable y emocionalmente estable.**
- **Evitar o controlar adecuadamente las enfermedades que hemos descrito.**
- **Consumir exclusivamente los medicamentos necesarios.**

Si aun así tenemos problemas con la erección debemos identificar correctamente la causa que provoca la disfunción y una vez conocida iniciar el tratamiento más adecuado para resolverla. No importa si tiene 30 ó 70 años, le animo a que se enfrente al problema y lo comunique a su especialista. Todos tenemos el derecho a tener una vida sexual sana, acorde a nuestra edad pero también el deber de hacer lo posible por conseguirla.



Doctora Carmen Pomares

¿HAS PERDIDO ALGO? HAVE YOU LOST SOMETHING?



Puedes perder las llaves, el móvil, un avión, una costumbre... pero nunca puedes perder LA SONRISA.

Un adulto sonríe una media de 25 veces al día y un niño unas 300. No deberíamos aceptar que a medida que maduremos sonriamos menos, por ello no podemos permitir que nadie de nuestro entorno o nosotros mismos perdamos la capacidad de mostrar alegría y felicidad a través de algo tan bello, natural y espontáneo como es la sonrisa.

Hay personas que acomplejados por una boca deteriorada o una falta de piezas dentales, un color de dientes oscuro o un mal aliento, camuflan su boca detrás de la mano al hablar y no se permitan sonreír.

Esto nos puede afectar a nivel de nuestras relaciones interpersonales, puede ser un obstáculo para alcanzar el éxito profesional o un impedimento para mantener una relación afectiva.

¿POR QUÉ LLEGAMOS A ESTE PUNTO?

Quizás por miedo o por una mala experiencia que nos lleva a la desconfianza y a evitar aquello que nos angustia o por motivos de falta de tiempo y/o dinero.

Prácticamente todo se puede solucionar, por lo menos a nivel bucal en las manos de los mejores especialistas.

CONSÚLTANOS TU PROBLEMA. ESTAREMOS ENCANTADOS DE AYUDARTE.

El equipo de la Clínica Perio&Implant está preparado para solucionar los casos más complejos, los más difíciles, los que requieran más atención y cuidados o los que les hayan sido tratados sin éxito con anterioridad.

Haremos un diagnóstico en 3D y con las técnicas más avanzadas y los tratamientos más completos por ordenador, valoraremos las opciones y cómo responden a sus expectativas, para dar con la respuesta a su medida y el plan de tratamiento que con eficacia y profesionalidad les DEVUELVAN LA SONRISA. Les esperamos en Perio&Implant

You can lose the car keys, the mobile phone, a flight, ... but you can never lose your SMILE.

An adult smiles an average of 25 times a day and a child about 300. We should not accept that as we mature we smile less, so we can not let anyone in our family or ourselves, to lose the ability to show joy and happiness through something as beautiful, natural and spontaneous as the smile.

Some people feel embarrassed by a damaged mouth or missing teeth, a tooth with a darker color or bad breath, they hide their mouth behind their hands when speaking and do not allow themselves to smile.

This can affect us at the level of our interpersonal relationships, it can be an obstacle to achieve professional success or an impediment to maintaining an affective relationship.

WHY MAY YOU GET TO THIS POINT?

Perhaps because of fear or a bad experience that leads us to mistrust and avoid what distress us or because of lack of time and / or money.

Practically everything can be treated and solved, at least at the oral level in the hands of the best specialists.

CONTACT US AND ASK US ABOUT YOUR CASE.

The Perio & Implant Clinic team is prepared to solve the most complex cases, the most difficult ones, those that require more attention and care or the ones that have been treated without success, in other clinics before.

We will make a 3D diagnosis and with the most advanced techniques and the most complete treatments by computer, we will evaluate the options and how they respond to your expectations, to choose the option most suitable for you and the treatment plan that can return with efficiency and professionalism your SMILE to you!. We are waiting for you at Perio & Implant.



UNA AUTÉNTICA REVOLUCIÓN: TECNOLOGÍA LÁSER

Centro Dermatológico Estético. Alicante

Los avances tecnológicos que se han sucedido en los últimos años, han supuesto una próspera evolución en el mundo de la medicina dermatológica y estética. Las plataformas láser apenas provocan efectos secundarios y ofrecen una precisión inimaginable hace sólo unas décadas.

Son herramientas versátiles que nos permiten tratar un elevado número de patologías en la piel ofreciendo resultados excelentes y con mínimos efectos secundarios, por lo que su uso además está indicado en niños de muy corta edad.

Centro Dermatológico Estético cuenta y apuesta desde hace más de 30 años por tecnología de última generación. Sus profesionales están específicamente formados en el manejo de estas máquinas, y conocen en profundidad su eficacia y capacidad de actuación médica. Los haces de luz son dirigidos por el médico mediante una varita o aplicador hasta la zona a tratar, con la virtud de poder actuar únicamente sobre el tejido afecto sin lesionar la piel circundante. Con la tecnología láser podemos mejorar la calidad de la piel, minimizar cicatrices de acné, manchas solares, estrías, arañas vasculares (en cara y en piernas), etc., pero además su efectividad médico-terapéutica se multiplica con la combinación de diferentes técnicas, dependiendo de la patología, siendo este el secreto para conseguir una piel limpia, sana y remodelada.

Como siempre, para obtener buenos resultados, debemos partir de un diagnóstico certero y personalizado, empleando en cada caso las tecnologías acordes con el juicio médico. La posibilidad de elección es amplia, por lo que a continuación se detalla brevemente la tecnología con la que actualmente cuenta Centro Dermatológico así como en qué casos puede emplearse.

TRATAMIENTOS TECNOLÓGICOS FACIALES

La TECNOLOGÍA Q-SWITCHED Y ALEJANDRITA DE PIGMENTOS trata satisfactoriamente patologías como léntigos solares y otras patologías como el Nevus de Ota, Nevus de Becker, pecas... Tiene además un excelente resultado si se combina con V-BEAM II DE CANDELA para tratamientos de arañas vasculares faciales y/o copuerosis. Éste además se puede em-

plear en el tratamiento de otras patologías como angiomas de nacimiento, puntos rubí, lagos venosos. La versatilidad es tal, que puede emplearse tanto en tratamientos faciales como corporales como veremos a continuación.

Para cicatrices de acné y mejora en la calidad de la piel, la tecnología de elección, el LÁSER FRAXEL RELYANT, combinado en muchas ocasiones con LÁSER PALOMAR para una potenciación de sus efectos.

El tratamiento con LPG CELLUM M6 ENDERMOLOGIE es un tratamiento innovador a nivel facial pero que ofrece excelentes resultados en el drenaje, definición del óvalo facial y flacidez cutánea del rostro.

TRATAMIENTOS TECNOLÓGICOS CORPORALES

Por su amplia versatilidad en la realización de tratamientos V-BEAM II trata excelentemente estrías rojas, cicatrices y queloides, clavos córneos plantares y verrugas víricas en general. A su vez, puede combinarse con CYNERGY MULTIPLEX para el tratamiento de varices de pequeño calibre en piernas. Para lucir una piel suave y libre de vello, existen dos plataformas láser de depilación a disposición de los pacientes, LÁSER ALEJANDRITA + LÁSER DIODO. La combinación de ambos ofrece máxima eficacia y duración.

Como tratamientos de remodelación corporal, actualmente Centro Dermatológico Estético cuenta con la plataforma tecnológica más amplia y sobresaliente del mercado. ULTRA SHAPE POWER, VELA SHAPE POWER III, THERMALIPO, THERMABEAUTY, LPG

CORPORAL, CYCLONE junto con otras técnicas, trabajan excelentemente en eliminación de grasa, flacidez, celulitis, adiposidad localizada y remodelación corporal en general. PROFOUND, es un nuevo tratamiento mediante radiofrecuencia profunda que reafirma el óvalo facial (papada) mejora la flacidez cutánea y calidad de la piel en general.

Todas las plataformas tecnológicas de Centro Dermatológico Estético, son de uso exclusivamente médico, lo que garantiza un tratamiento adecuado y personalizado a cada tipo de piel.



CENTRO DERMATOLÓGICO ESTÉTICO

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

www.centrodermatologicoestetico.com

 **CENTRO
DERMATOLÓGICO
ESTÉTICO**.COM

10 ALIMENTOS QUE TE AYUDAN A MANTENERTE JOVEN

Somos lo que comemos. Esta afirmación es muy cierta y nuestro estado físico y bienestar dependen directamente de nuestra dieta habitual. Según el tipo de alimentación que sigamos regularmente, seremos más propensos a tener un buen o un mal estado físico.

En muchas ocasiones se recurre a dietas milagro que indican que comiendo únicamente un tipo de alimento se puede rejuvenecer, pero esto no es cierto. Lo ideal es incluir un conjunto de elementos saludables que ayuden al organismo a mantenerse joven.

Entre los mejores hábitos saludables para alargar la vida podemos encontrar el ejercicio diario, evitar la ingesta de grasas saturadas y la risa. Sí, la risa. El estado de felicidad ayuda a mantenernos en plenas condiciones.

A continuación enumeramos **10 alimentos que puedes incluir en tu dieta equilibrada para conseguir alargar la vida y mostrarte realmente joven.** No dudes en incluir estos alimentos saludables, que además de mantenernos jóvenes nos ayudaran a sentirnos activos y saludables cada día.



1 ACEITE DE OLIVA

Su consumo diario te ayuda a mantenerte en un estado físico óptimo. Contiene una gran cantidad de polifenoles, antioxidantes con propiedades beneficiosas para el sistema cardiovascular. Además tiene vitaminas A y E beneficiosas para tu piel.



2 GRANOS ENTEROS

Ricos en propiedades antioxidantes, vitaminas y fibra. Reducen el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, tienen propiedades anticancerígenas y mejoran la digestión. No puede faltar en tu dieta diaria estos alimentos.

3 CHOCOLATE NEGRO

Es uno de los alimentos antioxidantes más conocidos. La catequina, epicatequina y procianidinas, ayudan al organismo en el sistema circulatorio y sistema nervioso logrando un bienestar pleno.



4 YOGUR

Ayuda y mejora el sistema digestivo, minimizando los problemas intestinales. Tiene grandes propiedades beneficiosas para la piel evitando el envejecimiento prematuro.



VINO TINTO

Sí, el vino tinto. Esta bebida activa los genes encargados de evitar el envejecimiento celular gracias al resveratrol y los polifenoles.



SALMÓN

Es uno de los pescados más ricos en omega 3, cuyo poder antioxidante es enorme. Tiene propiedades que mejoran la calidad y aspecto de la piel, ayuda a combatir el colesterol y minimiza los problemas de corazón.



NUECES

Rica fuente de grasas insaturadas, omega 3, vitaminas, minerales y antioxidantes. Aportan un gran beneficio a la salud cerebral, se recomienda comer dos o tres nueces diarias. Indispensables en una dieta antienvjecimiento



ARÁNDANOS

Fuente natural de polifenoles, vitaminas E, C, hierro y magnesio. Tu sistema inmunológico te lo agradecerá si añades estos frutos a tu dieta.



TOMATES

Son un protector solar natural que ayuda a mantener la piel joven. Además contiene licopeno que ayuda a prevenir las enfermedades del corazón.



BRÓCOLI

El brócoli contiene sulforafano que trabaja para prevenir los daños del paso del tiempo en nuestro cuerpo eliminando los radicales libres. Es uno de los vegetales más ricos en vitaminas y minerales.



Doctor Andrés Nemseff

Especialista en Cirugía Plástica y Estética
Hospital Clínica Benidorm y Hospital Vithas Medimar Internacional

CIRUGÍA PLÁSTICA MASCULINA

ENTREVISTA

En Más Que Salud entrevistamos al Doctor Andrés Nemseff, especialista en Cirugía Plástica Reparadora y Estética, sobre la cirugía estética masculina.

+ ¿Diría que las operaciones estéticas masculinas han aumentado con el paso de los años? ¿Por qué?

Sí, especialmente por las nuevas técnicas mínimamente invasivas, casi sin recuperación y también por la mayor atención en el cuidado de la imagen personal.

+ ¿Cuál es la preocupación más común de los hombres que visitan su consulta?

Los hombres buscan tener un aspecto o imagen facial más relajada y fresca, además de una figura más esbelta.

+ ¿Cuáles son las intervenciones o tratamientos más solicitados?

La operación de párpados (blefaroplastia), la liposucción, la otoplastia (cirugía de orejas prominentes), y los implantes inyectables: ácido hialurónico, Botox y rejuvenecimiento con lipofilling, para arrugas faciales.

+ ¿En qué consiste la blefaroplastia?

Se trata de eliminar las bolsas de los párpados y tensar su piel. Normalmente con anestesia local, y en forma ambulatoria, sin ingreso. Igual que la liposucción.

+ ¿Qué ventajas tiene la blefaroplastia respecto a otro tipo de intervenciones?

En que en muchos casos puede realizarse incluso sin cicatrices visibles.

+ ¿Cuánto tiempo se prolongará la estancia antes y después de dicha intervención?

Solo el tiempo de la intervención y un par de horas de recuperación.

+ ¿Qué riesgos conlleva para el paciente?

Al tratarse de paciente sanos, con pruebas realizadas previamente, y si realizan la recuperación y tratamiento indicados, las complicaciones son excepcionales.

+ Si hablamos de arrugas faciales, ¿en qué consiste la cirugía mínimamente invasiva?

Desde el lifting SIN CICATRICES, con hilos tensores; el Lifting LÍQUIDO, con implantes de relleno y Botox, o rejuvenecimiento con grasa propia, hasta el mini lifting quirúrgico, con cicatriz mínima, anestesia local y ambulatorio. Resaltamos la utilización de las últimas técnicas como el Nanofat: células regenerativas de la grasa para rejuvenecimiento de la zona de los párpados

+ ¿Qué resultados pueden esperarse de la cirugía y demás tratamientos?

Un rejuvenecimiento del aspecto facial, proporcionando un refrescamiento de la mirada y recuperación de la tensión, elasticidad de los tejidos y textura de la piel.



“LOS HOMBRES BUSCAN TENER UNA IMAGEN FACIAL MÁS RELAJADA Y FRESCA”

Doctor Andrés Nemseff

Hospital Clínica Benidorm

Avda. Alfonso Puchades, 8 - Benidorm
Telf: 966 366 418

Hospital Vithas Medimar Internacional

Avda. Denia, 78 - Alicante
Telf: 966 294 201

STEMCLINIC
ESTUDIO Y CORRECCIÓN FUNCIONAL REGENERATIVA

www.stemclinic.es · www.drnemseff.com



Dra. Clara Ruiz Belda
Especialista en Glaucoma.
Equipo Oftalmar.

LA NOVEDOSA TECNOLOGÍA DE TRATAMIENTO LÁSER MICROPULSE PARA EL GLAUCOMA DISPONIBLE EN EXCLUSIVA EN ALICANTE EN OFTALMAR

Todos hemos oído hablar del glaucoma, y casi todos conocemos a alguien que lo padece. ¿Sabemos realmente de qué se trata? ¿Sabemos qué consecuencias puede tener?

El glaucoma es una enfermedad neurodegenerativa del nervio óptico (encargado de transmitir la imagen que se forma en el ojo al cerebro) en la cual van desapareciendo o atrofiándose las fibras nerviosas a nivel de la papila óptica, de forma progresiva, empezando habitualmente por las que registran la visión más periférica. Debido a ello el campo visual va reduciéndose desde su periferia hacia el centro de manera tal que en un glaucoma muy avanzado veríamos como a través de un tubo. La gran mayoría de los glaucomas se asocian a cifras de Presión Intraocular (PIO) por encima de la normalidad y de hecho, como veremos, la disminución de esta presión es el pilar fundamental del tratamiento. Este aumento de la PIO dañaría las fibras nerviosas del nervio óptico mediante un mecanismo mixto de tipo "mecánico", por compresión, y "vascular" (al alterar el flujo sanguíneo de estas fibras nerviosas).



“LA DRA. CLARA RUIZ BELDA, EXPERTA EN GLAUCOMA, APLICA ESTA TÉCNICA EN EXCLUSIVA.”

Los tratamientos son diversos. El más habitual de inicio es el **tratamiento con gotas**. Este tratamiento requiere de un cumplimiento estricto por parte del paciente, así como unas revisiones periódicas frecuentes, lo cual no siempre es posible. Sin embargo, en la actualidad se han desarrollado las **tecnologías láser** de tratamiento para el glaucoma con el fin de evitar recurrir a tratamientos quirúrgicos más complejos cuando no existe un buen control del glaucoma con gotas. Entre los avances más actuales, se encuentra el sistema **láser Cyclo G6 de Iridex**, el cual consiste en la aplicación de una sonda a nivel superficial que emite unos micropulsos láser que facilitan el drenaje del humor acuoso (líquido que rellena la cámara anterior del ojo) con la consecuente reducción de la presión intraocular y sin que se produzcan daños en las estructuras intraoculares, a diferencia de otros tratamientos láser existentes en el mercado. Por ello, es posible la realización de varias sesiones en caso necesario. Son diversos los estudios

científicos publicados en revistas de gran impacto que avalan ya la gran efectividad de esta técnica, reduciendo e incluso evitando el uso de gotas y, por lo tanto, favoreciendo una mayor calidad de vida del paciente con glaucoma. Esta tecnología llega a Alicante en exclusiva de la mano de OFTALMAR y de la Dra. Clara Ruiz Belda, experta en la aplicación de esta técnica y en el desarrollo de investigaciones sobre la misma. Una nueva tecnología que OFTALMAR, en su apuesta por el desarrollo tecnológico en beneficio del paciente, pone a su disposición. No dudes en contactar con nosotros para mayor información. La Dra. Clara Ruiz Belda responderá a todas las cuestiones al respecto.

OFTALMAR sigue avanzando por ti y en beneficio de tus ojos, apostando por la tecnología con honestidad, profesionalidad y humanidad. No experimentes con tus ojos, ven a OFTALMAR y verás.

LA METATARSALGIA DE MORTON



Doctor José Ignacio Gimeno Abad

Cirugía Ortopédica y Traumatología. Cirugía Artroscópica. Traumatología Deportiva. Hospital Vithas Medimar Internacional. Alicante.

Llamamos “Metatarsalgia” al dolor localizado en la parte anterior de los pies, es decir, en la zona correspondiente al apoyo metatarsal y los dedos. No es, por tanto, una enfermedad, sino un amplio síndrome que puede estar originado por múltiples causas.

La Metatarsalgia de Morton es una afección muy conocida dentro de los trastornos que afectan al pie. Se trata de una entidad que se conoció por Civinnini en 1835 y por Durlacher en 1845 que la definió como una afección neurálgica del antepié con afectación del nervio plantar; posteriormente Thomas Morton en 1876, retomó la descripción de Durlacher bajo el término de “afección dolorosa de la 4ª articulación metatarsofalángica”. El término de Neuroma, que suele ir asociado a esta afección, se utilizó por primera vez en 1940 por Betts, autor que demostró con claridad la relación existente entre la metatarsalgia y la presencia de una tumefacción nerviosa y, sobre todo, la curación de pacientes por escisión de este “neuroma”. En realidad, no se trata de un tumor nervioso propiamente dicho, sino de un pseudoneuroma. Es importante resaltar su predominio en el sexo femenino (en una proporción del 85,5%).

Ante cualquier dolor agudo localizado aunque sea nocturno, se debe buscar esta enfermedad; este dolor puede ser paroxístico, de tipo descarga eléctrica muy intensa, aunque

puede ser continuo y estar influido por la marcha y que con mucha frecuencia se calma al quitarse los zapatos. En la exploración, se presta mucha importancia a la presión vertical del espacio intercapital metatarsiano que desencadena el dolor, que puede ser fulgurante; esta presión debe ejercerse entre las dos cabezas metatarsianas localizadas a ambos lados del espacio afectado y no en la vertical de estas últimas, siendo por lo tanto este dolor distinto del que aparece en las metatarsalgias estáticas. El diagnóstico clínico es bastante fácil, pero si existen dudas al respecto se puede realizar una Ecografía y en todo caso mediante una Resonancia Nuclear Magnética, teniendo ambas técnicas una especificidad del 100%.

El tratamiento conservador consiste en infiltraciones (no más de dos) con ejercicios de autorrehabilitación en los 8 días después de la infiltración y consejos de calzado: tacones menos altos, extremo anterior más ancho, plantilla de buena calidad. Si fracasa este tratamiento está indicado el tratamiento quirúrgico.

Dentro del tratamiento quirúrgico disponemos desde 1994 la descompresión endoscópica del espacio interdigital descrita por Barret, que consiste en la descompresión, neurolisis ó liberación del nervio plantar por sección del ligamento transversal intermetatarsiano profundo. Esta descompresión endoscópica es eficaz en aproximadamente un 85% de los casos cuando la indicación es correcta. En caso de fracaso disponemos de la técnica clásica de resección abierta del neuroma, bien por vía plantar ó dorsal.

La reanudación de la marcha se permite a partir del día siguiente de la cirugía, pudiendo usar su calzado a partir del 15º-20º día postoperatorio.

Las técnicas quirúrgicas actuales que realizamos los Cirujanos Ortopédicos y Traumatólogos, por su estabilidad, facilidad de fijación y versatilidad, ofrecen a los pacientes un apoyo temprano y obteniendo una consolidación y recuperación más rápida y sobre todo las técnicas artroscópicas.

Si presenta esta sintomatología no espere más tiempo y solicite consulta, ya que el paso del tiempo agravará su problema.

“LA REANUDACIÓN DE LA MARCHA SE PERMITE A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA CIRUGÍA.”



CM Lumiare
Pintor Otilio,
1 bajo. Alicante.
Telf. 965 91 06 31

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

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

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

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



Doctor Salvador

Clínica Biyô.
Hospital Vithas Medimar Internacional. Alicante.

EL MERCADO DE LAS PRÓTESIS MAMARIAS

¿QUÉ SEGURIDAD OFRECEN?

Todos los implantes mamarios para uso médico están obligados a someterse a un listado de test de seguridad físicos así como test de toxicidad, mutagenicidad y microbiológicos. Los parámetros son similares en todo el mundo, aunque si bien el mercado CE europeo es común para todas las marcas, tan solo Mentor y Allergan tienen aprobado el mercado de la FDA americana cuyo nivel de exigencia es mayor.

¿EN QUÉ SE DIFERENCIAN UNOS DE OTROS?

No existen grandes diferencias a simple vista, pero sí son evidentes en el proceso de fabricación, en la elección de materiales, sellado de las válvulas, número de capas de silicona en su envoltura, grado de cohesividad de sus geles, controles de seguridad, etc. No todos los implantes ofrecen las mismas garantías.

La aprobación por la FDA inicialmente solo incluía implantes de suero salino y desde 2006 se ha extendido a 5 tipos de gel de silicona entre Mentor y Allergan. El resto de marcas pugnan por la entrada.

¿QUÉ ADVERTENCIAS DEBEN TENERSE EN CUENTA CON EL USO DE PRÓTESIS MAMARIAS?

- + Los implantes no son para toda la vida. Sus materiales pueden fatigarse, romperse o deteriorarse y pueden necesitar reemplazo con cirugías secundarias.
- + Las pacientes deben tener la información sobre los implantes que el médico sea capaz de proporcionar: fabricación, test de seguridad, garantías, alternativas, principales complicaciones del implante, lotes, registros sanitarios, modelos.
- + Deben conocer los posibles riesgos a largo plazo: aunque no se ha demostrado la relación entre uso de implantes y cáncer, enfermedades conjuntivas o reproductivas, serían necesarios estudios a más largo plazo para descartar completamente estas complicaciones.
- + Son cruciales los controles de las prótesis implantadas hasta su sustitución o retirada definitiva. El control ecográfico aporta toda la información necesaria para mantener la tranquilidad de la paciente en cuanto al buen estado del implante.

¿QUÉ MARCAS EXISTEN HOY A NIVEL MUNDIAL?

- + USA: Mentor (Johnson & Johnson), Perthese (Johnson & Johnson), Natrelle (Allergan)
- + Alemania: Polytech
- + Francia: Eurosilicone, Cereplas, Sebbin
- + Reino Unido: Nagor
- + Brasil: Silimed



Doctor Simón Campos

DR. SIMÓN CAMPOS, HISTORIA EN LA CIRUGÍA DE LA RODILLA ENTREVISTA

Entrevistamos al doctor Simón Campos, Jefe del Servicio de COT y Unidad de Rodilla del Hospital General Universitario de Alicante. El doctor es especialista en la patología de la rodilla, ha sido jefe médico del Hércules Club de Fútbol y durante los últimos 15 años ha dirigido la Unidad de Rodilla del Hospital General Universitario de Alicante.

+ Desde su primera intervención quirúrgica de rodilla, hace más de 40 años, ¿qué avance destacaría en el campo de su especialidad?

Los avances han sido continuos, entre ellos operaciones menos agresivas y dolorosas para el paciente, rapidez de recuperación y secuelas menores. Si hablamos de secuelas, necesariamente destacaría la escayola, que acompañaba en alguna década al traumatólogo y que está desapareciendo paulatinamente.

Hitos de nuestra especialidad han sido también la prótesis de rodilla (años 80) y la artroscopia, una cirugía revolucionaria que consiste en la no apertura de la rodilla para operar. Desde 1982, el año que realicé la primera artroscopia, esta técnica cambió completamente la cirugía de la rodilla y gracias a ella podemos obtener resultados excelentes. En la actualidad se dispone de una instrumentación variada que facilita este tipo de intervenciones. Otro de los avances más notables son las cámaras HD, la terapia regenerativa, por ejemplo, se realiza con este método.

+ A lo largo de su trayectoria profesional, ¿cuál ha sido el caso más complejo al que se ha enfrentado?

He operado miles de rodillas, muchas de ellas tratadas por compañeros y con muy difícil solución. En mi recuerdo está el caso de un paciente que tras una cuarta intervención de prótesis de rodilla volvió a caminar. Hay que tener en cuenta que los casos se vuelven más complicados cuando se une la infección con la cirugía protésica, ya que también debemos curar la infección para conseguir una recuperación funcional del enfermo.

También he operado por artroscopia plastias de ligamentos cruzados rotas por 2-3 veces consiguiendo que el paciente pudiera reemprender la actividad deportiva.

“EL TRATAMIENTO CON CÉLULAS MADRE EVITA QUE EL DEPORTISTA TENGA QUE UTILIZAR CORTICOIDES PARA SU RECUPERACIÓN.”

+ Actualmente, el uso de las células madre se ha convertido en una alternativa real para casos desahuciados por técnicas convencionales, ¿en qué tipo de lesión diría que las células madres son más efectivas?

En este siglo se apuesta por la regeneración del cartílago de la rodilla en los casos de personas jóvenes y maduras fruto de un traumatismo, así como en la artrosis de rodilla en fases iniciales.

Una de las posibilidades que llevo realizando desde hace 6 años es la utilización de la médula ósea como autoinjerto en una técnica quirúrgica por artroscopia. Además ya existen evidencias de regeneración de cartílago articular con cartílago hialino.

+ Durante más de 20 años ha sido el jefe médico del Hércules C. F., en este sentido, ¿cómo cree usted que ha influido la aparición de células madre y factores de crecimiento en la recuperación de lesiones deportivas?

Cuando se practica deporte de competición las articulaciones son las partes más castigadas. El tratamiento con células madre evita que el deportista tenga que utilizar corticoides para su recuperación.



Pionero en Regeneración con Células Madre de Cartílago, Menisco en Rodilla

Especialista en:

- Cirugía Compleja en Prótesis Primaria y Revisión
- Artroscopia Avanzada en Cirugía Meniscal y Ligamentosa
- Cirugía Regenerativa Cartilago, Menisco con Células Madre

Colabora FISIOTERAPIA MPKINE: www.mpkine.com

www.unidadrodilla.com

CONSULTA: Avda. Benito Pérez Galdós, 37 - 1º A
Teléfono: 965 121 400



Dr. Simón Campos
Traumatólogo especialista en rodilla y lesiones deportivas



“LA ARTROSCOPIA HA CAMBIADO LA CIRUGÍA DE LA RODILLA OBTENIÉNDOSE EXCELENTES RESULTADOS”

+ La utilización de la médula ósea es frecuente en la regeneración de ligamentos, sobre todo en el mundo deportivo, ¿estamos ante el final de las intervenciones de larga recuperación?

En primer lugar hay que saber que la rotura del ligamento cruzado anterior es la lesión más común en deportistas, principalmente en deportes de giro. Para curar esta lesión se usan tendones extraídos de la propia rodilla, para que cumplan la función del cruzado anterior. Esto se realiza a través de artroscopia.

En estos casos la posibilidad de potenciar los ligamentos con células madre hará que su recuperación sea más corta, alrededor de 2-3 meses, cuando antes eran de 6 meses. Al reforzar los tendones evitaremos que se puedan romper por delgadez a los pocos años.

+ También es pionero en la aplicación protésica “mínimamente invasiva”, ¿en qué consiste exactamente?

Esta técnica se aplica en casos de artrosis grave, necesita un menor número de transfusiones y es menos dolorosa para el paciente.

Consiste en la colocación de una prótesis mediante una incisión en la piel de 8 centímetros aproximadamente. El paciente necesita una hospitalización de corta estancia (3 días) y varios días de reposo para su completa recuperación. Aún así las prótesis deben ser consideradas como última opción, ya que a día de hoy se pueden intentar evitar gracias a los tratamientos biológicos.

+ Aún queda mucho por investigar, ¿cuál cree que será el próximo paso?

En mi opinión el perfeccionamiento de la terapia regenerativa. Con el tiempo obtendremos resultados más rápidos y efectivos.



Doctor Enrique Albors

Traumatólogo especialista en patologías de la espalda

MICROGRAPAS CONTRA LAS PATOLOGÍAS DE LA COLUMNA

El Dr. Enrique Albors, traumatólogo y especialista en patologías de la espalda. Dirige desde el año 1997 la Unidad de Ozonoterapia del Hospital Vithas Medimar Internacional de Alicante. Además, cuenta con un amplio y experimentado equipo de profesionales que le ayuda a obtener excelentes resultados.

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 Neuroreflejoterapia (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 y punzones dérmicos) 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.



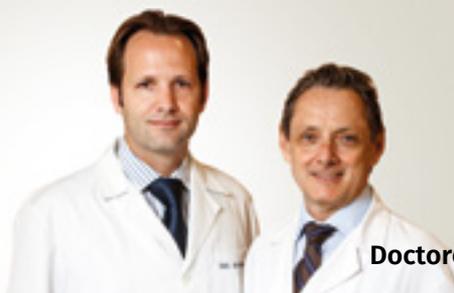
La colocación de las mini-grapas, a menos de 2 mm. de profundidad, no requiere anestesia y se realiza de manera ambulatoria, sin que sea preciso ingreso hospitalario. En un máximo de 90 días se las retiramos al paciente. El uso de esta tecnología **mejora el dolor** (sub-agudo y crónico), **el grado de movilidad y reduce o elimina el uso de medicación en el tratamiento.**

Según los resultados obtenidos tras la intervención de NRT, se considerará si el paciente recibe el alta, o si por el contrario se repite el tratamiento, para alcanzar el mayor grado de mejoría.

Es necesaria una consulta previa para determinar la idoneidad de este tratamiento en cada paciente, si es así, se puede proceder a su colocación en esa misma visita. Un tratamiento mínimamente invasivo que le proporciona a los pacientes una mejora en su estado sin medicamentos añadidos.



“LAS GRAPAS PERMITEN ELIMINAR EL DOLOR DE ESPALDA EN EL 92% DE LOS CASOS.”



Doctores San Román

CIRUGÍA PERCUTÁNEA DEL PIE

MINIMAL INVASIVE FOOT SURGERY

La **Clínica San Román** es un centro especializado en el tratamiento de las afecciones y deformidades de los pies. Fundada en 1979 por D. José Manuel San Román, es pionera en Europa en **Cirugía Mínima Invasiva o Percutánea** del pie para la corrección de Juanetes (Hallux Valgus), deformidades de dedos (garra o martillo) y espolón calcáneo entre otros.

La cirugía moderna avanza hacia técnicas que permitan una recuperación precoz y con menos complicaciones. El equipo médico-podológico de la Clínica San Román cuenta con más de 35 años de experiencia interviniendo pacientes con juanetes, mediante una técnica modificada con excelentes resultados a largo plazo. Es un método que permite realizar diferentes técnicas quirúrgicas a través de incisiones milimétricas, con mínimo trauma a los tejidos y una recuperación rápida sin apenas molestias ni complicaciones.

Para realizar estas técnicas se requiere una aparatología específica, siendo fundamental que sea realizada por cirujanos con gran experiencia en este campo.

La cirugía mínima invasiva se realiza bajo anestesia local y es totalmente ambulatoria. No requiere fijación con tornillos ni agujas. Los pacientes llevan un vendaje especial y un zapato post-quirúrgico que les permite salir caminando de la cirugía sin ayuda.

TRATAMIENTOS NO QUIRÚRGICOS:

- + Fascitis plantar
- + Plantillas termoformables a medida
- + Papiloma (Verruga)
- + Uñas encarnadas
- + Cuidados generales del pie

Si tiene algún problema con sus pies, no espere más, el tiempo agravará su problema.



Clínica San Román is a specialised centre for the treatment of foot conditions and deformities. Founded in 1979 by D. Jose Manuel San Roman, it is a pioneer in Europe in **Minimal Invasive Surgery or Percutaneous foot surgery** for the correction of bunions (hallux valgus), claw or hammer toes and heelspur, among others.

Modern surgery is moving towards less invasive techniques, which usually involves faster recovery, with fewer complications. The medical-podiatry team of the clinic has over 35 years' experience performing bunions surgery, using a modified technique with excellent long-term results. The Clinica San Roman technique allows for the treatment of different foot deformities through millimetric incisions, with minimal tissue trauma, early recovery and less complications.

Performing these techniques requires specialised equipment and they must be performed by surgeons with extensive experience in this field.

The minimally invasive surgery is performed under local anaesthesia on a fully outpatient basis. It does not require fixation with screws nor pins. Patients wear a special bandage and a postoperative shoe that protects the foot and allows the patient to walk out of the surgery without any help.

WE ALSO OFFER THE FOLLOWING NON-SURGICAL TREATMENTS:

- + Plantar fasciitis
- + Custom-made thermo formable insoles
- + Papilloma (plantar wart)
- + Ingrown toenails
- + General foot care.

If you have any problems with your feet, do not wait any longer as time will only aggravate them.

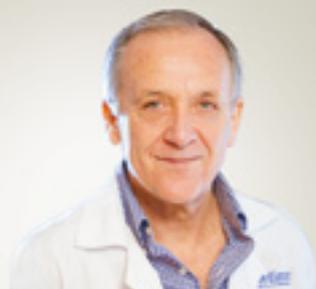


CLÍNICA SAN ROMÁN

Avda. del Doctor Ramón y Cajal, 1. 03001 - Alicante
Telf: 965 921 156

info@clnicasanroman.com
www.clinicasanroman.com





Doctor Rocamora

Director de la unidad de Cirugía colo-rectal y Proctología del Hospital Vithas Medimar Internacional

TRATA TUS HEMORROIDES, ¡TIENEN SOLUCIÓN! ENTREVISTA

Las hemorroides son un problema serio, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la mitad de la población mundial ha tenido o tendrá hemorroides en algún momento de su vida. Por esta razón, es fundamental saber qué son las hemorroides y cómo se producen.

El doctor Rocamora, director de la unidad de Cirugía colo-rectal y Proctología del Hospital Vithas Medimar Internacional, nos da la respuesta.

+ ¿Qué son las hemorroides?

Las hemorroides se producen como consecuencia de una congestión, abultamiento y desplazamiento del tejido hemorroidal hacia la zona inferior, que se encarga de revestir el canal del ano. Es importante destacar que las hemorroides no son varicosidades.

+ ¿Cuál es la causa que me ha producido la aparición de hemorroides?

No existe un único factor determinante. La herencia genética, malos hábitos intestinales que conducen a diarrea o estreñimiento crónico, alteraciones en el esfínter, una dieta no recomendable, etc.

+ ¿Cuántos tipos de hemorroides existen?

Las hemorroides externas se producen como consecuencia de una congestión del plexo hemorroidal inferior, que se encuentra localizado bajo la línea dentada.

Las internas sin embargo, dan lugar a un descenso y agrandamiento del tejido hemorroidal, en la parte superior de la línea dentada. Ahora bien, en personas que realizan esfuerzos expulsivos con frecuencia es habitual la aparición de hemorroides mixtas.

+ ¿En qué consiste el tratamiento de las hemorroides?

En nuestra clínica utilizamos los tratamientos más innovadores, dirigidos a obtener una solución eficaz.

Las hemorroides de grado I, II y III iniciales son subsidiarias de distintas técnicas conservadoras como la esclerosis, crioterapia y banding, entre otras.

A partir del grado III en los casos más avanzados, recurrimos a la extirpación y disección de los paquetes hemorroidales con el bisturí de Láser CO2, para conseguir una disección mucho más precisa, ayudados del efecto antiinflamatorio de producir una mínima lesión en profundidad (1 mm. frente a 1 cm. del bisturí eléctrico). Así, reducimos el dolor postoperatorio y la fase de cicatrización de las heridas.



**“DEJA DE SUFRIR EN SILENCIO
Y LIBÉRATE DE LAS MOLESTAS
HEMORROIDES.”**

TRATAMIENTO DE LA ALOPECIA CÉLULAS PROGENITORAS



Eladio Ayala Medicina y Cirugía Estética

Freya Belló Medicina y Cirugía Estética

Ereide Jaúregui Psicoterapeuta

Andrea Egido Directora de Extempore

¿QUÉ SON LAS CÉLULAS PROGENITORAS O CÉLULAS MADRE?

El cuerpo humano contiene cientos de diferentes tipos de células que son importantes para nuestra salud diaria. Estas células son responsables de mantener nuestros cuerpos en funcionamiento cada día, para hacer que nuestro corazón lata, que nuestro cerebro piense, que nuestros riñones limpien la sangre, para reemplazar las células de nuestra piel a medida que se renueva... La función especial de las células progenitoras es la de formar todos estos otros tipos de células, siendo las proveedoras de nuevas células.

¿DÓNDE SE PUEDEN ENCONTRAR CÉLULAS PROGENITORAS?

Las células progenitoras pueden hallarse en muchos tejidos del cuerpo, como la médula ósea, la grasa, la sangre, la piel... Pueden encontrarse células progenitoras más inmaduras en el embrión, así como en la sangre del cordón umbilical de un bebé recién nacido.

¿POR QUÉ LAS CÉLULAS PROGENITORAS SON IMPORTANTES PARA SU SALUD?

Cuando un tejido como la piel, se lesiona o enferma, las células progenitoras se activan. Estas células tienen la tarea de reparar los tejidos dañados y sustituir las células que se dañan o mueren rutinariamente. De esta manera nos mantienen sanos e impiden el envejecimiento prematuro.

CÉLULAS PROGENITORAS Y MEDICINA ESTÉTICA

En CENTRO MÉDICO EXTEMPORE, tenemos el sistema apropiado para aislar células progenitoras instantáneamente del propio paciente y hacer tratamientos en el momento sin necesidad de cultivarlas para mejorar todos nuestros resultados de rejuvenecimiento.

De forma sencilla y sin riesgos, con anestesia local y en escasos treinta minutos, podemos tratar mediante micro injertos de células progenitoras problemas como el foto-envejecimiento, la alopecia androgénica, estrías y otros muchos más.

Con una sola sesión obtenemos los resultados y el coste es muy similar a cualquier otro tratamiento. Los resultados de este tratamiento son excelentes en alopecias no cicatriciales, lesiones musculares y tendinosas, úlceras, rejuvenecimiento cutáneo...

**“LAS CÉLULAS PROGENITORAS
NOS MANTIENEN SANOS
E IMPIDEN EL ENVEJECIMIENTO
PREMATURO”**



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

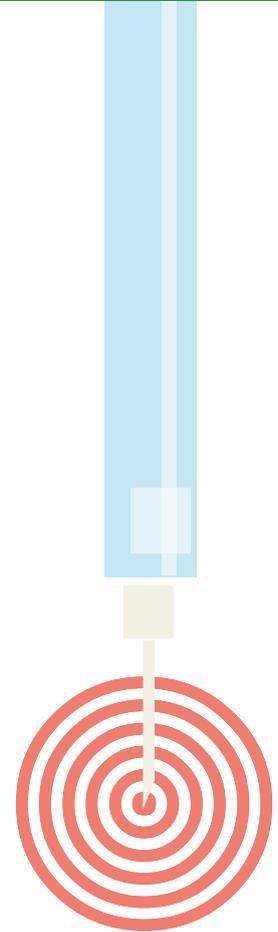
www.extemporepeluqueriayestetica.com



LABORATORIOS MABAD

Laboratorio especializado en la preparación de Concentrados de factores de crecimiento autólogos (PRF), bajo prescripción médica de cualquier especialista.

Desde el año 1999 la doctora Marta Abad Collado viene apostando por la utilización de tratamientos de Terapia Celular e Ingeniería de Tejidos. Además, gracias a un novedoso tratamiento desarrollado por ella, la investigación científica y clínica dispone ahora de un innovador producto que supone una evolución en cuanto a la regeneración y cicatrización de cualquier tipo de tejido.



MABADPRF® está indicado en procesos regenerativos para tratar la artrosis, lesiones de tendones, ligamentos, músculos y procesos degenerativos de columna, problemas oculares de córnea y ojo seco, heridas crónicas de piel y pie diabético, tratamiento antienvjecimiento facial y última revolución frente a la alopecia y caída de cabello.

Al ser un producto extraído directamente de la sangre del paciente no existen reacciones alérgicas, rechazo o reacción de cuerpo extraño tras su implantación, acelera la regeneración, cicatrización y rehabilitación del tejido, se compone de proteínas bioactivas, sin ningún aditivo (carece de toxicidad), presenta rápida biorreabsorbilidad y biotolerancia, es un producto fácilmente disponible, seguro y de bajo coste y constituye un nuevo enfoque terapéutico de gran potencial.

Laboratorios MABAD, a diferencia de la totalidad de los sistemas utilizados actualmente, selecciona y concentra una cantidad superior de factores de crecimiento a partir de

plaquetas jóvenes bioactivas en las que previamente se ha comprobado su viabilidad, obteniendo mejor calidad en la regeneración del tejido en un tiempo claramente más corto.

Todo el procedimiento de obtención se realiza siguiendo condiciones rigurosas de esterilidad bajo cabina de flujo laminar por personal cualificado, y con equipamientos que garantizan su completa esterilidad, acreditado por Sanidad.





interapothek.es



**View
for
people**

iaview es la colección de gafas de sol de adultos y niños de interapothek. Una colección moderna y vanguardista con las garantías de calidad y seguridad que requiere una gama farmacéutica de venta exclusiva en farmacias. Con lentes polarizadas y con filtros de categorías 2 y 3 que protegen de las radiaciones solares UV400 (UVA, UVB, UVC).



Implantología guiada
por ordenador



Regenerativa de
hueso y encía



Rejuvenecimiento
dental y estético



Diagnóstico
en 3D



Endodoncia con
microscopio



Ortodoncia
invisible

¿HAS PERDIDO ALGO?

Puedes perder las llaves, el móvil, la cartera, o un avión,
pero lo que nunca deberías perder es la sonrisa.



Periodoncia y
casos complejos



Rehabilitación
bucal avanzada

Si tu boca esta deteriorada porque tienes desgastados los dientes, o los has perdido o tienes enferma la encía. Si te falta hueso donde anclar dientes e implantes, si te acompleja sonreír o no han sabido tratarte bien la boca ven a Perio&Implant.

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

Avda. Aguilera entrada por Calle Carratalá 24-26 T. 965 124 715 ALICANTE

www.perioimplant.es