MASQUE SALUD **REVISTA GRATUITA** Salud, belleza y bienestar Nº 45 Abril - Junio 2018 LAS 5 ETAPAS DE LA DISFUNCIÓN ERÉCTIL LÁSER CO2 PARA LA INCONTINENCIA URINARIA **ESPECIAL** SALUD ORAL **WWW.MASQUESALUD.ES**

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.

· Cobertura dental franquiciada gratuita.

A partir de 33 euros/mes

Consulta las coberturas y los centros concertados en nuestra web.

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

Cuídate mucho

DKV Salud

Primas

Edad	Mensual	Trimestral	Semestral	Anual
Hasta 49 años	33	96,24	188,80	368,39
De 50 a 64 años	63	183,73	360,44	703,29
De 65 a 75 años	93	271,22	532,07	1.038,19
A partir de 76 años	115	335,38	657,94	1.283,79

Copago por acto médico: 3 euros (impuestos incluidos). Copago gratuito en pólizas con 4 asegurados o más.





CRÉDITOS

Fotografía de portada: Patricio Gastón Modelo: Sofía Fernández Agencia: Elite RGB Models MUAH: Lupe Hidalgo Asistente: Javier López Estilismo: Ana Espadas

02

Aseguramos tu salud sin límite de edad

· DKV Selección

04 - 06

Especial Salud Oral

· Los expertos responden

Tratamientos dentales que nos diferencian como expertos

· Perio&Implant

08 - 09

Cirugía integral avanzada para tratamientos dentales con respaldo hospitalario

· Hospital Vithas Medimar Internacional

El futuro de la odontología digital ya está en Clínica Alcaraz con los escáneres intraorales en 3D

· Clínica Alcaraz

11

Estética Dental, luce tu mejor sonrisa

· IMED Dental

La combinación perfecta para tu salud bucal

· Casas y Suárez

Tratamiento Láser CO2

· Dr. Rafael Fraile

¿Qué es la baja visión?

· D. Pedro Ruiz

Las 5 etapas de la disfunción eréctil

· Dr. Bartolomé Lloret

Implantes mamarios con la técnica "non touch"

· Dr. Andrés Nemseff

¿Qué es la metatarsalgia?

· Clínica San Román

La regeneración del cartílago de la rodilla es posible en el siglo XXI

· Dr. Simón Campos

Aumento mamario con técnica combinada

· Dr. José Salvador

20 - 21

Cómo cuidar la salud dental de los más pequeños

· Elena Compte, periodista

22

Medicina, cirugía y tratamientos estéticos

· Centro Médico Extempore

Inestabilidad del hombro en deportistas

· Dr. José Ignacio Gimeno Abad

24

Cómo prevenir el envejecimiento con ozonoterapia

· Dr. Enrique Albors

Termina con el sufrimiento y empieza a disfrutar de tu vida

· Dr. Juan Rocamora

Roncofer: solución antironquidos

· Dr. Federico Mangada

El mejor servicio en tu farmacia

· HEFAME

Blua. Tu médico, en el móvil

· Sanitas

VISITA NUESTRA WEB WWW.MASQUESALUD.ES



SÍGUENOS

















ESPECIAL SALUD ORAL LOS EXPERTOS RESPONDEN





Dr. Salvador Oltra Santamaría

¿CÓMO PODEMOS MANTENER NUESTRA BOCA SANA?

Tener una boca sana es cuestión de higiene y de tener hábitos saludables que ayuden a minorar los riesgos de tener problemas de salud bucodental.

Las claves principales para una boca sana son:

- + Cepillarse los dientes tras cada comida. Cepillando también la lengua y el paladar para tener una boca totalmente sana.
- + Completar el cepillado con hilo dental, pasándolo suavemente por los espacios interdentales. Es importante no ejercer fuerza para no dañar la encía.
- + Finalizar la sesión con un enjuague oral utilizando un colutorio adecuado. Después de éste, no debes enjuagarte con
- + Visitar al odontólogo. Se debe acudir a consulta cada seis meses para que un profesional realice una revisión y una limpieza dental en profundidad si procede.

¿SE PUEDEN PREVENIR LAS CARIES?

Sí. Manteniendo una buena higiene dental y con las revisiones periódicas. En IMED Dental se le ayuda con plan de higiene preventivo adecuado al paciente.

¿CÓMO AFECTA LA SALUD BUCAL A LA SALUD GENERAL?

La relación entre la salud bucal y la salud general es indudable. Todo lo que afecta a la boca, puede afectar al resto del cuerpo. Una deficiente salud dental puede afectar a nivel digestivo, inmunológico e incluso cardiovascular, sin olvidar el factor psicológico.

'TODO LO QUE AFECTA A LA BOCA, PUEDE AFECTAR **AL RESTO DEL CUERPO"**

¿CUÁLES SON LAS ÚLTIMAS NOVEDADES EN SU ESPECIALIDAD? Cirugía guiada de Implantes en 3D. Esta técnica permite colocar los implantes dentales sin realizar incisión en la

encía y de manera mínimamente invasivas. Permitiendo simplificar la cirugía dental y colocar implantes con éxito.



¿CÓMO PODEMOS MANTENER NUESTRA BOCA SANA?

Debemos acudir a revisión y mantenimiento cada seis meses, pero si tiene problemas de encías, sensibilidad ante cambios de temperatura, dolores de boca o mandíbula, sangrado o recesión de encías o incluso movilidad y perdida de piezas dentales que le afectan también a la masticación y a la estética le recomendamos acudir a un experto en Periodoncia e Implantología.

¿COMO AFECTA LA SALUD BUCAL A LA SALUD GENERAL?

Las infecciones de encías y/o dentales sino se tratan pueden llegar y anidar en corazón, pulmón y articulaciones entre otros y en las embarazadas incluso pueden afectar al feto, por lo que la prevención y el diagnóstico temprano para iniciar tratamiento son muy importantes.

¿QUÉ PASA SI NO LLEGAMOS A TIEMPO Y PERDEMOS LOS DIENTES?

Actualmente los tratamientos de implantes en las manos adecuadas incluso en los casos más complejos o desfavorables tienen un alto índice de éxito y conseguimos devolverle la función y la armonía de manera temprana y predecible, pero eso sí es importantísimo el buen uso y un correcto seguimiento para garantizar su duración a largo plazo.

¿CUÁLES SON LAS ÚLTIMAS NOVEDADES EN SU ESPECIALIDAD?

Cada vez se mejoran los scanners tanto para el diagnóstico cómo para los tratamientos en prótesis, lo que nos evita tomar muchos registros a los pacientes y diseñar la más bella prótesis por ordenador con el mejor sistema, como los software para cirugía virtual de implantes ganando en predictibilidad y rapidez y también grandes avances en biomateriales para regenerar hueso y encía y devolver la anatomía, la función y la sonrisa a nuestros pacientes.

"LOS TRATAMIENTOS DE IMPLANTES TIENEN UN ALTO ÍNDICE DE ÉXITO"

¿CÓMO PODEMOS MANTENER NUESTRA BOCA SANA?

Para mantener una boca sana es fundamental cepillarse los dientes periódicamente. El cepillado debe ser la base de una correcta rutina de higiene bucodental. No obstante, varios estudios han demostrado que el cepillado es insuficiente para eliminar todos los restos de bacterias y alimentos. De ahí la importancia de complementarlo con la limpieza interdental (entre dientes y encías).

¿CÓMO AFECTA LA SALUD BUCAL A LA SALUD GENERAL?

La prevención de las caries se basa en cuidar la higiene bucal y acudir a revisiones dentales periódicas hechas por profesionales de la salud bucodental, quienes pueden detectar caries incipientes (no visibles a la inspección clínica) evidenciables con radiografías detalladas de los dientes. Por otro lado, el uso regular de flúor es una forma eficaz de prevenir la aparición de caries.

¿QUÉ PASA SI NO LLEGAMOS A TIEMPO Y PERDEMOS LOS DIENTES?

La salud general influye en la bucodental y viceversa. Algunas patologías como la periodontitis pueden tener efectos más allá de los dientes y las encías. Diversos estudios demuestran que los pacientes diabéticos tienen hasta tres veces más posibilidades de desarrollar periodontitis y viceversa. Por otro lado, en el embarazo, una patología frecuente es la gingivitis gestacional.

¿CUÁLES SON LAS ÚLTIMAS NOVEDADES EN SU ESPECIALIDAD?

Hemos experimentado un gran avance en base a la Odontología Digital: escáner e impresión 3D, haciendo realidad técnica como la ortodoncia invisible, Por otro lado, en Instituto Davó somos pioneros y expertos en el manejo de los pacientes con graves atrofias de los huesos maxilares. Hoy en día la ya reconocida técnica de Zigoma Quad permite resolver aquellos casos de avanzada pérdida de hueso en el maxilar superior con protocolos de función inmediata.







Dr. Jaime Alcaraz Freijo



Dr. Javier Casas Terrón



Dra. Cristina Suárez Tuero

¿CÓMO AFECTA LA SALUD BUCAL A LA SALUD GENERAL?

- + Las enfermedades de las encías en embarazadas puede ser un factor de riesgo significativo de nacimientos prematuros de bajo peso.
- + Las mujeres postmenopáusicas con dientes sanos y masticación normal padecen menos grado de osteoporosis que las desdentadas.
- + Las personas mayores con más dientes suelen ser más activas que las que tienen menos.
- + La relación entre las infecciones dentales y las enfermedades cardiovasculares es de la misma magnitud que la de los factores de riesgo clásicos como el colesterol, obesidad, hábito de fumar y vida sedentaria.
- + Las enfermedades de las encías sin tratar pueden aumentar la dificultad para controlar la diabetes y el tratamiento de las mismas puede mejorar la diabetes.
- + Las enfermedades de las encías disminuyen la capacidad muscular, flexibilidad y rapidez de respuesta física.

¿CUÁLES SON LAS ULTIMAS NOVEDADES EN SU ESPECIALIDAD? EN PERIODONCIA

Los tratamientos regenerativos de los tejidos blandos y duros con los nuevos biomateriales, el amplio concepto de Medicina Periodontal (como hemos visto en la pregunta anterior) y el uso del plasma rico en plaquetas y leucocitos (L-PRF).

EN IMPLANTOLOGÍA

Las peculiaridades de los implantes, la técnica de colocación de los mismos ,los biomateriales regenerativos capaces de estimular el tejido óseo donde se van a colocar los implantes , el flujo digital de las nuevas tecnologías tanto de los registros digitales con los escáneres intraorales en 3D y los tomógrafos computarizados Cone Beam (CBCT) como de la tecnología CAD/CAM en los procesos productivos de laboratorio , las impresoras digitales, los materiales de restauración y el uso del plasma rico en plaquetas y leucocitos (L-PRF).

¿CÓMO PODEMOS MANTENER NUESTRA BOCA SANA?

Un exhaustivo cepillado de dientes, encías y lengua sigue siendo el pilar para mantener una boca sana. Las visitas al dentista, al menos anuales, son necesarias si se quiere mantener la salud oral, ya que solo un profesional es capaz de detectar caries u otros problemas de la boca y ponerles solución para evitar mayores complicaciones.

¿SE PUEDEN PREVENIR LAS CARIES?

De nuevo la higiene es muy importante para evitar las caries. También hay que saber que existen alimentos con un alto potencial cariogénico como todos los azúcares, y, en especial, la miel o bebidas azucaradas donde el azúcar no se ve. Nunca debemos acostarnos sin cepillarnos los dientes para evitar que los azúcares de los alimentos estén en contacto con el diente durante toda la noche.

¿COMO AFECTA LA SALUD BUCAL A LA SALUD GENERAL?

Existe una relación entre la enfermedad de las encías o periodontitis y enfermedades cardíacas. De la misma manera, determinadas medicaciones que se emplean para tratar algunas dolencias influyen en la salud oral e incluso pueden hacer no recomendable llevar a cabo procedimientos como extracciones; de ahí la importancia de informar al dentista de todos los medicamentos que tomamos.

¿CUÁLES SON LAS ÚLTIMAS NOVEDADES EN SU ESPECIALIDAD?

En los últimos años se ha dado una gran importancia a la preservación al máximo de la estructura dentaria para los tratamientos mediante el uso de técnicas de adhesión que cambian la forma y color de los dientes. La digitalización de gran parte de los procesos en Odontología está en auge permitiendo implementar todos los procedimientos.







TRATAMIENTOS DENTALES QUE NOS DIFERENCIAN COMO EXPERTOS

Doctora Carmen Pomares

En Clínica Perio&Implant realizamos todas las especialidades odontológicas más novedosas, con la mayor dotación tecnológica y un equipo de más de 20 profesionales, para dar respuesta a todas las necesidades dentales para todas las edades.

Os invitamos a conocer nuestra web www.perioimplant.es y a seguirnos por redes sociales si queréis conocernos mejor y tener toda la información de un amplio abanico de **técnicas**. Desde odontopediatría, tratamientos con microscopio o mínimamente invasivos, terapias con láser, prótesis digital estética y escultura dental, ortodoncia invisible, diagnóstico 3D, microbiología y genética, rejuvenecimiento facial y férulas de descarga.

Pero hay terrenos en los que se nos distingue, como son: la colocación de implantes guiados por ordenador y la regeneración de hueso y encía en las que la Dra. Carmen Pomares es pionera y una de las mejores especialistas, impartiendo cursos y conferencias, desarrollando estas técnicas y con artículos científicos a nivel nacional e internacional que respaldan su éxito en estos campos y su dilatada experiencia.

¿EN QUÉ CONSISTEN ESTAS TÉCNICAS?:

+ IMPLANTES DENTALES POR ORDENADOR

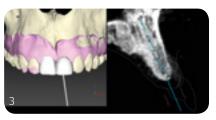
Perdemos piezas dentales por falta de cuidado bucal o por traumatismos, caries invasoras, y sobre todo por periodontitis o piorrea, pero se pueden reponer con implantes dentales. Si queremos la mayor precisión y las mejores opciones para la realización de un tratamiento de implantes dentales, lo más predecible en las manos indicadas es realizar esta implantología guiada por ordenador, de esta manera tras convertir su boca y el diseño de sus futuros dientes en una cirugía virtual, conseguiremos, aún en los casos más desfavorables, realizarle en una sola sesión la colocación de los implantes dentales y la prótesis o dientes provisionales fijos con carga inmediata, que el paciente usará de manera cómoda, estética y funcional desde el primer momento hasta la colocación de los dientes definitivos.

+ REGENERACIÓN DE HUESO Y ENCÍAS

Es frecuente que al perder una, varias o todas las piezas dentales, se pierda a la par el hueso de soporte y la encía que recubría a esas raíces de los dientes perdidos. Una vez reabsorbido o atrofiado el hueso del maxilar y desaparecida la encía sana, no se puede recuperar sino es con unas **técnicas sofisticadas de regeneración de hueso y encía.** Son técnicas complejas para las que se debe tener una amplia formación y gran experiencia, porque debe darse una microcirugía con biomateriales y factores de plasma muy delicada para recuperar el volumen de hueso y encía perdidos con su aporte vascular, y un exquisito manejo de los tejidos para que sea predecible y con un alto índice de éxito y así poder colocar a posteriori las futuras piezas dentales y devolverle la calidad de vida a nuestros pacientes.







- 1. Pérdida ósea en el sector anterior de ambos maxilares
- 2. Tras injerto y regeneración del hueso preparado para la colocación de implantes dentales
- 3. Ejemplo de diseño de cirugía virtual para la colocación de implantes y coronas

SI QUIERES VOLVER A
TENER UNA BOCA BELLA
Y SANA Y MANTENER
LOS RESULTADOS EN EL
TIEMPO, CONSÚLTANOS EN
PERIO&IMPLANT.





El Instituto Davó del Hospital Vithas Medimar Internacional, cuenta con los medios técnicos y humanos, así como con la infraestructura adecuada para poder tratar todo tipo de pacientes, independientemente de sus circunstancias médicas especiales (que puedan requerir un tratamiento en entorno hospitalario). Somos pioneros y especialistas en el campo de la rehabilitación implantológica y dentofacial compleja, con pacientes especiales que presentan atrofia ósea severa del maxilar superior.

Asimismo, el Instituto Davó está reconocido como centro de referencia y experto en la técnica del implante zigomático. Se trata de una técnica muy documentada y reconocida por la comunidad científica internacional, que permite al paciente disfrutar de dientes fijos inmediatamente después de la cirugía, en un periodo de 24-48 horas.

Además de los casos complejos, ofrecemos una cartera de servicios que abarca todo tipo de tratamientos y técnicas, desde Estética hasta Rehabilitación.

CARTERA DE SERVICIOS

- + Unidad de cirugía maxilofacial
 - Tratamientos de la Articulación Temporo-Mandibular
 - Deformidades Dento-Faciales
 - · Fisioterapia Cervicofacial
- + Unidad de implantología
 - Implantes Dentales
 - · Implante Zygomático
 - Prótesis sobre Implantes

+ Unidad de odontología

- Odontología General y Estética Dental
- · Periodoncia y Peri-Implantología
- Ortodoncia
- Prótesis Buco-Facial y Oclusión
- + Unidad de odontopediatría
- + Unidad de bruxismo y fobia dental
- + Unidad de estética dental
 - · Carillas de composite o de porcelana
 - Blanqueamiento dental

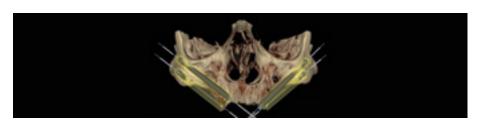
PERSONAL ALTAMENTE CUALIFICADO

Disponemos de un cuadro médico formado por un grupo de profesionales que abordan todas las disciplinas a un nivel altamente cualificado:

- + Cirujano maxilofacial
- + Periodoncista
- + Especialista en Cirugía Oral
- + Ortodoncista
- + Prostodoncista
- + Fisioterapeuta
- + Endodoncista
- + Especialista en Bruxismo y Fobia Dental

SERVICIOS DE REFERENCIA

Somos referentes en el sistema de **ortodoncia invisible**, con el que podemos tratar cualquier maloclu-



Implante zigomático, técnica que permite al paciente disfrutar de dientes fijos inmediatamente después de la cirugía

sión. Cada vez tratamos casos más complejos y la gente cada vez está más contenta con este sistema.

Endodoncia microscópica, que hoy en día es un procedimiento mucho más sofisticado y con el que se consiguen mejores resultados. Para ello contamos con un microscopio dental, que aplicado al campo de la endodoncia, conseguimos una mayor precisión en el trabajo ya que nos permite ver los dientes con una mayor amplitud. A largo plazo el mantenimiento de los dientes se realiza con una mayor predictibilidad y un mayor éxito, con lo cual el paciente queda mucho más satisfecho.

En la periodoncia (las enfermedades de las encías) hemos introducido el diagnóstico microbiológico, un análisis muy pormenorizado del tipo de bacteria o germen, que está implicado en el desarrollo de estas enfermedades. También contamos con un diagnóstico genético, para el cual nos basamos en las últimas técnicas de bacterias por sondas de ADN, para determinar cuál es el mejor tratamiento, la mejor terapia y el mejor seguimiento para ese paciente.

Mucha gente no es consciente del problema que puede llegar a suponer el bruxismo: dolores de cabeza muy intensos, dolores de cuello, espalda, crujidos en la articulación temporomandibular, acúfenos... es decir, toda una serie de síntomas que pueden llegar a interferir notablemente en la vida de la persona. En Instituto Davó contamos con un programa que es pionero para tratar y curar el bruxismo. Gracias a ello en Instituto Davó estamos consiguiendo curar con gran éxito este trastorno.

La **Fisioterapia Maxilofacial** tiene también un importante hueco en Instituto Davó como medio preventivo en el tratamiento de la articulación temporomandubular.

La **Odontopediatría** es otra de las áreas fundamentales, ya que supone un compromiso con la prevención y el diagnóstico temprano de patologías en niños. Gracias a la prevención podemos evitar patologías a edades tempranas, para lo cual ofrecemos el programa preventivo de ZeroCaries, donde valoramos el riesgo de caries de cada niño de una manera individualizada, contando con los materiales más vanguardistas en odontopediatría.

"OFRECEMOS
UNA CARTERA
DE SERVICIOS QUE
ABARCA TODO TIPO
DE TRATAMIENTOS
Y TÉCNICAS, DESDE
ESTÉTICA HASTA
REHABILITACIÓN"





Ortodoncia invisible

EL FUTURO DE LA ODONTOLOGÍA DIGITAL YA ESTÁ EN CLÍNICA ALCARAZ CON LOS ESCÁNERES INTRAORALES EN 3D

Dr. Jaime Alcaraz Freijo y Dr. Jaime Alcaraz Sintes Clínica Alcaraz

En Odontología es fundamental incorporar las nuevas tecnologías a la práctica diaria. Esto, sin duda, facilita el diagnóstico, hace más predecibles los tratamientos y mejora la eficacia de los resultados. En Clínica Alcaraz siempre hemos apostado por ello y hace unos meses incorporamos el 3 Shape Trios, un escáner intraoral en 3D.

¿QUÉ ES UN ESCÁNER INTRAORAL EN 3D?

El Trios es mucho más que un escáner intraoral en tres dimensiones, el sistema ofrece una impresión digital en color de la boca del paciente y ofrece funcionalidades como mediciones de los tonos de los dientes y fotografías intrabucales HD, mejorando la exactitud y fiabilidad de las medidas, reproduciendo más fielmente los detalles y dándonos información sobre los tejidos blandos que se proporciona de inmediato al técnico dental para que pueda diseñar y crear restauraciones de alta calidad y ajuste perfecto.

¿PARA QUÉ SIRVE EL ESCÁNER INTRAORAL EN 3D?

Se usa para imprimir modelos de los dientes, preparar encerados diagnósticos, diseñar digitalmente restauraciones dentales como incrustaciones, coronas unitarias y puentes sobre dientes e implantes, restauraciones temporales, carillas, planificar cirugías de implantes y guías quirúrgicas, confeccionar férulas de descarga y ayuda a programar los tratamientos de ortodoncia con alineadores Invisalign v con brackets linguales Incógnito. permitiendo enviar por internet las impresiones digitales al técnico dental y a los fabricantes, respectivamente.





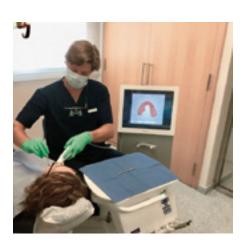
- + El odontólogo puede comprobar la validez de la impresión en el mismo momento de tomarla, sin esperar a ver su positivado y la posibilidad de detectar algún problema durante su confección, por lo que la repetición de impresiones es casi nula.
- + Permite la confección de aparatología individualizada de manera más rápida, va que en este caso. los modelos del paciente no son enviados mediante correo ordinario, sino que nos permiten enviar mediante internet las medidas del paciente al laboratorio técnico, recibiendo éste los modelos de manera casi instantánea.
- + Es destacable la **precisión y el** control del escáner intraoral, ya que cuenta con unas propias herramientas de evaluación que impiden dar por finalizado el escaneado hasta comprobar que está 100% completo.
- + Se evita el almacenamiento de material así como el envío.

¿QUÉ VENTAJAS TIENE PARA EL PACIENTE?

+ El odontólogo puede tomar una impresión digital de la boca evitando tomar las tradicionales impresiones (medidas o moldes) de los maxilares con cubetas y pastas. lo que para muchas personas es muy incómodo al producirle náuseas y sensación de ahogo.

- + Menor tiempo de presencia del paciente en la consulta.
- + Permite iniciar y detener el escaneo en cualquier momento y continuar automáticamente a partir de donde había quedado cuando comience de nuevo el escaneado.

¿CÓMO SE UTILIZA EL ESCÁNER INTRAORAL? El dispositivo se basa en un **lápiz con** una cámara de video incorporada que se pasa por todas las caras de los dientes y al mismo tiempo envía al monitor de manera instantánea 3000 imágenes por segundo de gran precisión ampliadas en 3D, que el paciente ve en tiempo real mientras se explora su boca. El funcionamiento es simple y el tiempo de escaneo es muy rápido (5 minutos para toda la boca y **unos 20 segundos** si es una zona parcial de la boca).











Lucir una sonrisa hermosa suele estar relacionado con tener una buena salud bucodental, pero puede ser posible que pese a llevar cuidado en nuestra salud de la boca y los dientes, nos haga falta una ayuda extra para lucir esa "sonrisa perfecta" que estamos deseando.

Una sonrisa no estética es aquella que presenta diversas alteraciones. no alcanzando los cánones de estética oral que actualmente se valoran tanto. Los principales problemas estéticos que pueden surgir y en los que podrían ser necesarios los tratamientos son:

- + Asimetría dental
- + Separación entre los dientes anteriores
- + Cambio de coloración
- + Fracturas de los dientes
- + Caries en la parte cercana a la encía

Todos deseamos una sonrisa bonita y hoy en día la estética dental está en alza. Nuevos tratamientos y procedimientos permiten a los odontólogos. además de reparar un problema dental, mejorar el aspecto general de la dentadura y la sonrisa.

Desde IMED Dental, especialistas en estética dental, ofrecemos distintos tratamientos para dar solución a estos problemas estéticos.

CARILLAS Y CORONAS DENTALES

Las carillas dentales son láminas de cerámica que se pegan en la cara externa de los dientes y se fijan para mejorar la imagen de los dientes. Existen varios tipos de carillas:

- + Carillas y coronas de Zirconio o materiales cerámicos especiales. Son los que ofrecen mejores resultados estéticos, funcionales y, sobre todo, de mayor duración. Un aspecto y acabado óptimo, indistinguible de un diente natural.
- + Carillas y coronas E-max, de las que al igual que las de Zirconio IMED Hospitales es especialista, ofrecen un resultado muy natural y duradero además de que apenas requiere modificar la estructura del diente.

Estas carillas, que son una de las especializaciones de IMED Dental, son una alternativa fantástica a las tradicionales fundas las cuales recubren totalmente el diente y necesitan, para su colocación, rebajar todo su perímetro, provocando la aparición del antiestético ribete negro en la parte superior del diente.

BLANQUEAMIENTO DENTAL

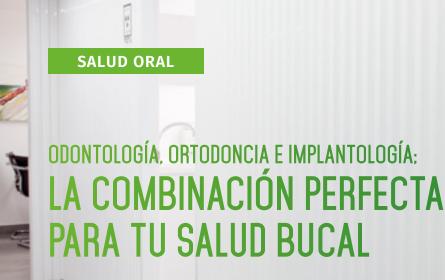
Para devolver a nuestros dientes el tono original y deseado. Existen diferentes tipos:

- + Blanqueamiento dental por fotoactivación que se realiza en la clínica. Se usa la tecnología de luz junto a agentes químicos para proporcionar de forma personalizada (puede que haya dientes más manchados que otros, presencia de carillas, coronas...) un color blanco y uniforme a los dientes.
- + Blanqueamiento dental por férulas que se realiza de forma ambulatoria o domiciliaria. Consiste en la colocación de férulas con el agente blanqueador durante el tiempo recomendado. Lo ideal es que este tipo de blanqueamiento esté supervisado por el odontólogo y que se combine con el clínico por fotoactivación.

En IMED Dental gueremos que luzcas tu meior sonrisa. Durante los meses de abril y mayo contamos con un 15% de descuento en tratamientos de estética dental y un precio especial de 325€ por un programa de blanqueamiento combinado con el que hemos obtenido unos excelentes resultados en multitud de pacientes.











Cristina Suárez Tuero Odontóloga Máster en Ortodoncia



Javier Casas Terrón Médico y Odontólogo Máster en Prótesis

Los últimos avances en el mundo de la Odontología permiten obtener sonrisas cada vez más estéticas y funcionales, pero el éxito de los tratamientos depende de un correcto diagnóstico y planificación de cada paciente, llevado a cabo por profesionales especializados.

La experiencia en los tratamientos interdisciplinares de los Drs. Casas y Suárez les permite hacer un diagnóstico global de los casos tratando de ser lo más conservadores posible. Hoy en día, la correcta combinación de la Odontología mínimamente invasiva, la Ortodoncia y la Implantología nos lleva a conseguir los mejores resultados.

La **Odontología** mínimamente invasiva, de la mano de técnicas adhesivas y de cerámicas de alta calidad, nos permite cambiar la forma y el color de los dientes. Las carillas de porcelana se adhieren al diente sin apenas tallarlo, ya no es necesario limar agresivamente los dientes para conseguir cambiar su forma y color.

Los tratamientos de **Ortodoncia** ya no tienen por qué ser largos, antiestéticos, molestos, ni estar reservados para niños o adolescentes, sino que con la Ortodoncia invisible, ya sean brackets o férulas transparentes, podemos cambiar la posición de los dientes sin renunciar a la estética y ganando en comodidad.

La colocación de **implantes** no tiene por qué ser un procedimiento doloroso, sino que consigue la reposición dentaria sin dañar otras piezas. Si se hace un diagnóstico completo del paciente al comienzo del tratamiento, se puede planificar el momento adecuado con el objetivo de conseguir un ahorro en tiempo y esfuerzo y que el resultado sea el mejor.





Doct Direct

TRATAMIENTO LÁSER CO2

Doctor Rafael Fraile Pérez-Cuadrado

Director médico del Instituto Materno Infantil de Alicante

El Dr. Rafael Fraile Pérez-Cuadrado, director médico del Instituto Materno Infantil de Alicante, en su objetivo del beneficio de sus pacientes y su pronta recuperación, ha estrenado un nuevo servicio de tratamiento láser CO2 para el Síndrome Genitourinario de la Menopausia (SGUM), la incontinencia urinaria (IU), el Síndrome de relajación vaginal y las Alteraciones cutáneas de la vulva. El mismo doctor nos explica el proceso y principales ventajas del mismo:

+ ¿En qué consiste este tratamiento?

Una vez estudiada a la paciente se le aplica el tratamiento láser, consistente en introducir en la vagina un cabezal de tratamiento, a través del cual se emite el láser que provoca un efecto térmico en el tejido. Esto estimula la remodelación y síntesis del colágeno, que refuerza la mucosa de la pared vaginal. Se emiten micro impactos de energía, separados por tejido sano, de forma fraccional, sobre la zona afectada.

CON ESTA TÉCNICA NO HAY INCISIONES NI CICATRICES, SE REALIZA CON ANESTESIA TÓPICA Y SOLO EN SESIONES DE 15 MINUTOS CADA UNA.

Para la incontinencia urinaria se pasa un cuestionario específico ICIQ-SF y evaluamos el grado de incontinencia además de poder hacer un seguimiento de la paciente. Para las mujeres con síndrome de relajación vaginal se les realiza un estudio del suelo pélvico con un sistema llamado Vaginal Training.

+ Cuéntenos un poco más sobre este sistema

El Vaginal Training es un innovador dispositivo médico que analiza y fortalece el suelo pélvico de la paciente, mediante sesiones con tecnología electromagnética. Ponemos a disposición de cada paciente un estudio previo personalizado e informes de asesoramiento médico mediante este dispositivo. Actualmente el Vaginal Training lo tenemos en nuestro centro IMI 2 en la Calle José García Sellés, local 20, junto al Centro Comercial Gran Vía.

+ ¿Qué beneficios aporta este tratamiento láser de CO2? Muchas mujeres después de los embarazos, partos, cambios hormonales o tratamientos de quimioterapia sufren cambios físicos que afectan directamente a su vida



y les impiden realizar cómodamente acciones cotidianas, como jugar con sus hijos, hacer deporte, bailar o tener relaciones sexuales. La tecnología láser puede ayudarles a recuperar la confianza en tu cuerpo y las ganas de disfrutar en plenitud.

+ ¿Cuáles son las ventajas con respecto a otros tratamientos? Las ventajas son múltiples. Se trata de un procedimiento no invasivo, rápido y seguro, por lo que la paciente se puede reincorporar inmediatamente a la actividad diaria. Es un método muy eficaz que consigue tasas de éxito del 85% para las incontinencias urinarias y del 95% para la atrofia vaginal y síndrome de relajación vaginal, ayudando a mejorar la calidad y autoestima de la mujer.





¿QUÉ ES LA BAJA VISIÓN?

D. Pedro Ruiz Fortes Grado en Optometría. № col. 12.876 Responsable de la Unidad de Baja Visión

La organización mundial de la salud (OMS) define la Baja Visión como la limitación de la capacidad de ver con nitidez entre 0.05 y 0.3 con la mejor corrección óptica, o una amplitud de lo que puede ver menor o igual a 10°, siempre refiriéndonos al mejor ojo.

Los pacientes que acuden a nuestra consulta de baja visión en Oftalmar normalmente refieren dificultad para ver libros, ordenador o móvil, reconocer la cara de las personas, conducir, desplazarse sin tropezar con los bordillos o subir y bajar escaleras, maquillarse, cocinar, etc.

La Baja Visión a diferencia de la ceguera Legal (ONCE) no goza de un reconocimiento social y legal en España, por lo que actualmente es en la consulta de Baja Visión donde pueden inicialmente recibir el asesoramiento y ayuda necesarios por parte de profesionales especializados.

¿QUÉ PUEDE CAUSAR QUE UNA PERSONA PADEZCA DE BAJA VISIÓN?

Hay una gran variedad de enfermedades oculares y sistémicas que cursan finalmente con baja visión. Las personas que sufren de degeneración macular asociada a la edad (DMAE) u otras alteraciones como la enfermedad de Stargardt van a tener comprometida su visión central y como consecuencia su visión fina y de detalle; la lectura o la conducción se verán seriamente afectadas. Por el contrario, el Glaucoma, la Retinosis Pigmentaria o los accidentes cerebrales cursan con restricción del campo visual periférico total o parcial, afectando al desplazamiento y movilidad en estos pacientes. Además, la enfermedad de la Diabetes puede involucrar tanto a la visión central como a la periférica en su evolución.

¿EN QUÉ CONSISTE LA CONSULTA DE BAJA VISIÓN EN OFTALMAR?

Después de analizar el informe del especialista oftalmólogo, donde recabamos tanto el diagnóstico médico como los tratamientos realizados hasta la fecha, es necesario conocer con exactitud cuál es la visión que conserva el paciente y que zonas de su campo de visión están funcionalmente mejor. Para obtener esta información nuestro optometrista especializado en Baja Visión utiliza test visuales adaptados (los convencionales no son útiles) y analizadores del campo de visión computerizados.

Hay que resaltar que debido a lo exigente del estudio previo en Oftalmar, donde pedimos información personal, del entorno, necesidades y expectativas del paciente (mediante cuestionarios de calidad de vida), y según sus condiciones físicas o de edad, la duración de esta primera consulta puede alargarse más de una hora.

¿QUÉ TIPO DE AYUDAS SE UTILIZAN EN NUESTRA UNIDAD ĎÈ BAJA VISIÓN?

Hoy en día, los avances tecnológicos abren nuevas expectativas a los pacientes con Baja Visión de realizar sus actividades cotidianas abandonadas. Aplicaciones de accesibilidad para móviles, lupas electrónicas, ordenadores con programas especialmente diseñados para aumentar imagen o reconocimiento de voz, son algunos ejemplos de opciones para las personas con discapacidad visual disponibles en Oftalmar. Además, en nuestra consulta damos a probar e instruimos en el uso de ayudas visuales como lupas, telemicroscopios, telescopios, filtros selectivos o incluso la combinación de varias de ellas según las diferentes actividades que desee volver a realizar el paciente.

Todo esto te lo ofrece OFTALMAR de la mano de grandes profesionales y tecnología avanzada en un entorno hospitalario que es referente en Alicante. Nuestra Unidad de Baja Visión, con amplísima experiencia, está a tu disposición para ofrecerte lo mejor para tus ojos.

Ven a OFTALMAR, un universo de profesionales en el cuidado de la visión siempre a tu lado.



"LA BAJA VISIÓN DIFICULTA REALIZAR LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS"





LAS 5 ETAPAS DE LA DISFUNCIÓN ERÉCTIL

Doctor Bartolomé Lloret

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

La disfunción eréctil es un problema común. A los 55 años, más de un 30% de los hombres han padecido algún episodio de disfunción eréctil. Sin embargo, aproximadamente un 90% reconoce no haber buscado ni recibido tratamiento. Se calcula que tardan una media de dos años y medio en buscar ayuda profesional.

El Dr. Bartolomé Lloret, especialista en urología, distingue 5 etapas en la disfunción eréctil. Usando como ejemplo a "Pablo", un hombre con problemas de erección, nos ayuda a comprender y afrontar este problema.



PRIMERA ETAPA: AFECTACIÓN EMOCIONAL

Me siento mayor, quizás me falta energía, pero la realidad es que evito tener demasiado contacto físico, por si tuviera que llegar un poco más lejos con mi pareja. Echo de menos sentirme como antes.



SEGUNDA ETAPA: Reconocimiento del problema

Me doy cuenta de que en ocasiones no puedo mantener la erección el tiempo suficiente para tener relaciones sexuales completas.

A veces me cuesta iniciar la erección, otras veces la consigo, pero desaparece rápidamente. No sé que me curre, todavía soy joven, tengo 58 años.



TERCERA ETAPA: COMUNICACIÓN

Pablo se da cuenta del problema y viene a la consulta de urología, aun así, no es capaz de comunicar su problema. Inicia la conversación con cualquier tema, pero sólo busca una excusa para contar el motivo real de su visita. Está esperando que nosotros, los médicos, le demos pie para hablar de aquello que realmente le preocupa.

Si supiera que más de un 40% de los pacientes que vienen han tenido en algún momento problemas de erección, quizás adoptaría una postura más natural. Pablo, sin embargo, no es un caso aislado. Se calcula que un 75% de los hombres se avergüenzan de sus problemas de erección.



Después de la consulta, Pablo se da cuenta de la importancia de estudiar la causa de su disfunción. Existen muchas enfermedades que dan lugar a estos trastornos:

- + Enfermedades vasculares
- + Alteraciones hormonales
- + Diabetes
- + Problemas de próstata o vejiga
- + Enfermedades neurológicas

Establecer un buen diagnóstico es IMPRESCINDIBLE, tanto para indicar un tratamiento correcto como para descartar las enfermedades que hayan podido originar el problema.



QUINTA ETAPA: SOLUCIONES

Podemos asegurar que hoy en día los problemas de erección están resueltos.

En la mayoría de los pacientes, soluciones sencillas como los fármacos vaso activos, pueden resolver el problema. En otros casos los mecanismos de vacío, las inyecciones, las cremas intrauretrales son la solución. En casos más complejos, la cirugía o el implante de prótesis peneana pueden ser necesarios.

Si su situación es similar a la de Pablo recuerde: más de 3.000.000 de españoles padecen o han padecido disfunción eréctil. Si la consulta al urólogo es por un cuadro de disfunción eréctil, pierda la vergüenza y comuníquelo claramente.

Si sigue estos consejos podrá resolver su problema y le hará un gran favor a su pareja. Si necesita más información puede acceder a la web www.saludhombre.es







IMPLANTES MAMARIOS CON LA TÉCNICA "NON TOUCH"

Doctor Andrés Nemseff

Especialista en Cirugía Plástica y Estética, integrado en el Hospital Clínica Benidorm y Hospital Vithas Medimar Internacional de Alicante, y desde hace unos años también ejerce en Dubai y Abu Dhabi.

Uno de las mayores preocupaciones de un cirujano plástico es extremar todos los cuidados para evitar al máximo posible cualquier problema o complicación, especialmente en la intervención de aumento con prótesis mamaria. Hay que tener en cuenta que estamos insertando un implante, y todo cuidado es poco.

La elección de la prótesis con la forma y características más adecuadas es un factor importante para el resultado; también se ha mejorado mucho la seguridad y control en los implantes, pero la técnica con la que se colocan es fundamental.

Desde hace unos años utilizamos un nuevo sistema para insertar los implantes de siempre con una técnica que evita absolutamente el contacto del implante con la piel de la paciente e incluso con ningún miembro del equipo médico, incluido el cirujano. Es una técnica sin contacto, "NON TOUCH", usando un dispositivo, Embudo de Keller, que a su vez evita cualquier traumatismo o daño al implante. Comparado con la técnica tradicional permite

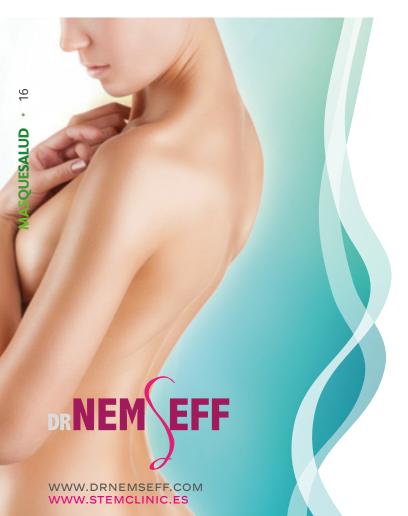
una introducción muy suave, e incluso con cicatrices más cortas aunque el implante sea de mayor tamaño.

Todo esto también, como lo demuestran evidencias de estudios científicos, colabora en disminuir complicaciones en esta intervención como las infecciones, contractura capsular e incluso llegaría hasta disminuir la incidencia de rotura.

Desde que utilizamos este dispositivo de un solo uso, en todos los casos de prótesis mamarias hemos constatado sus ventajas. Con esta técnica existen mayores beneficios, seguridad y tranquilidad para las pacientes.



'EL EMBUDO KELLER PERMITE COLOCAR LOS IMPLANTES MAMARIOS EVITANDO RIESGO DE CONTAMINACIÓN"



CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA

AUMENTO DE PECHO

SUSTITUCIÓN DE IMPLANTES MAMARIOS

REJUVENECIMIENTO FACIAL

MEDICINA REGENERATIVA

ARTICULACIONES

REMODELACIÓN CORPORAL INTEGRAL



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

www.clinicabenidorm.com

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

www.vithas.es

DEW DERM Dubai - Abu Dhabi www.dewderm.com





¿QUÉ ES LA METATARSALGIA? WHAT IS METATARSALGIA?

Doctores San Román Podólogos y médicos especializados en cirugía del pie

La metatarsalgia es un síntoma que consiste en dolor plantar sobre la parte anterior del pie, y se asocia a un aumento de la presión sobre las cabezas de los huesos metatarsianos.

Nuestros pies soportan la totalidad de nuestro peso corporal al caminar y es por ello que con frecuencia pueden sufrir un exceso de presión principalmente sobre el primer y el segundo dedo, especialmente al correr o tras caminar largas distancias. Con frecuencia se asocia a deformidades como el juanete o los dedos en garra. Además, existen diferentes formas anatómicas como el pie cavo o el pie plano que pueden producir este tipo de dolor.

¿A QUIÉN AFECTA LA METATARSALGIA?

La metatarsalgia afecta en un 80% a las mujeres, en gran parte debido al tipo de calzado que utilizan, ya que el uso prolongado de tacones altos favorece el exceso de presión ejercida sobre los metatarsianos debido al mal reparto del peso corporal, concentrándolo en el antepié. Además del tipo de calzado, el sobrepeso y la actividad física excesiva son otros factores a tener en cuenta.

Gran parte de las personas con juanetes presentan metatarsalgia debido a que el primer dedo se desvía hacia la línea media del pie y hacia el resto de los dedos, produciendo al mismo tiempo otras deformidades como dedos en garra o dedos en martillo precisamente debido a la presión ejercida sobre los mismos.

¿QUÉ SOLUCIÓN TIENE?

El tratamiento al inicio es principalmente ortopédico con plantillas de descarga a medida que se elaboran a partir de un molde de escayola, así como el control del peso y el uso de un calzado adecuado. En los casos avanzados que presenten deformidades como juanetes, dedos en garra o en martillo, la cirugía mínimamente invasiva o percutánea del pie sería la opción más indicada.

LA CLÍNICA SAN ROMÁN LLEVA MÁS DE 35 AÑOS REALIZANDO CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA DEL PIE CON EXCELENTES RESULTADOS A LARGO PLAZO.

'CLÍNICA SAN ROMÁN' HAS BEEN PERFORMING MINIMALLY-INVASIVE FOOT SURGERY FOR OVER 35 YEARS WITH EXCELLENT LONG-TERM OUTCOMES. 'Metatarsalgia' is a term used to describe any painful condition affecting the ball of the foot. It is associated with abnormal weight distribution, which contributes to an excessive localised pressure over the metatarsal heads. It is often associated with hallux valgus and clawing or hammering of the toes.

Our feet support the body's weight when walking and this can often lead to pain and excessive pressure over the first and second digits, especially when running or walking long distances. Besides, there are different anatomical foot types, like cavus or flat feet, that contribute to pain under the ball of the foot.

WHO'S AFFECTED BY METATARSALGIA?

It affects primarily women due to their footwear since prolonged use of high heel shoes leads to uneven weight distribution and excess pressure under the metatarsal heads. In addition, being overweight and high-impact sports can also increase the pressure under the forefoot. Foot conditions like bunions may also contribute to pain in this region since a deviation of the great toe will itself produce other deformities such as hammer toes, adding to the pressure and pain.

TREATING AND PREVENTING METATARSALGIA

Initially, treatment is directed toward resting your feet and modifying your footwear. A custom-made insole made by casting your foot in plaster of Paris is an effective way to offload the painful regions of the foot. When these measures fail to improve symptoms, especially in advanced cases of digital deformity like bunions and hammer toes, minimally invasive surgery may be indicated.







LA REGENERACIÓN DEL CARTÍLAGO DE LA RODILLA ES POSIBLE EN EL SIGLO XXI

Doctor Simón Campos

TRAUMATÓLOGO especialista en rodilla. Unidad de rodilla Dr. Campos. Pionero en Regeneración con Células Madre de Cartílago, Menisco en Rodilla

En primer lugar hay que hablar de la artrosis, una de las enfermedades reumáticas más comunes, principalmente entre las personas de edad avanzada.

La artrosis provoca dolor en las articulaciones y molestias a quien la padece. Aunque la artrosis no tenga curación, sí se puede tratar y disfrutar de una mayor calidad de vida, evitando el dolor lo máximo posible.

Las articulaciones que más sufren, debido a su exposición, son las rodillas, por ser anatómicamente inestables. Los problemas traumáticos en las rodillas se dan a cualquier edad, pero los problemas artrósicos aparecen principalmente en la vejez.

En el pasado siglo, el gran avance para paliar los problemas de rodilla, fue la posibilidad de recurrir a prótesis metálicas en cirugía de riesgo. Sin embargo, los materiales de estas prótesis sufren desgaste, y pueden provocar síntomas dolorosos en algunos casos.

En el siglo XXI el gran avance del que disponemos es la posibilidad de regenerar el tejido cartilaginoso dañado, consiguiendo cartílago hialino mediante el empleo de células madre con una simple intervención artroscópica, previo marcado de la lesión cartilaginosa existente, fundamental para el funcionamiento de las células madre regenerativas.

Las células madre se utilizan extrayéndolas de la médula ósea o de la grasa corporal.

Para la regeneración del cartílago por linaje, proximidad y facilidad se emplea para el cartílago la médula ósea obtenida en el mismo procedimiento artroscópico, en el curso del obligado tratamiento de la lesión cartilaginosa a la vez.

Otras técnicas de obtención de células madre en la grasa no resultan tan efectivas para la regeneración del tejido cartilaginoso, por no tener un linaje cercano a dicho tejido óseo y requerirían un marcaje de las zonas afectadas para que las células madre de la grasa pudieran actuar, por lo que no regenerarían por infiltración solamente.

Estamos asistiendo al comienzo de una nueva era en el tratamiento de las enfermedades de las articulaciones.



Tratamientos que se irán desarrollando en los años venideros, mejorando la pureza y cantidad de las células madre sin recurrir a cultivos celulares con cierto riesgo.

Otro procedimiento elegido por muchos enfermos, principalmente aquellos que no pueden operarse con prótesis; por ser una intervención inasumible al padecer otras enfermedades, es el uso de infiltraciones de factores de crecimiento plaquetarios. Aunque ese tipo de infiltraciones no regeneran como las células madre, sí se obtiene una desaparición del dolor y mejora de su calidad de vida durante más de un año.

CONSULTAS:

Avda. Benito Pérez Galdós, 37 - 1º A - Alicante **965 121 400**

Clínica Campos de Fisioterapia

Avda. Historiador Vicente Ramos, 30 - Alicante 644 612 526 www.unidadrodilla.com

Especialista en:

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





AUMENTO MAMARIO CON TÉCNICA COMBINADA

Doctor Salvador Clínica Biyô. Hospital Vithas Medimar Internacional. Alicante.

La cirugía de aumento mamario con implantes (prótesis mamarias) es la técnica más demandada en cirugía plástica y estética. Cada día son más las mujeres que acceden a ella con el fin de obtener un pecho más voluminoso, simétrico o acorde a sus deseos.

La transferencia de grasa como injerto autólogo (del mismo paciente), también es una técnica que hemos venido usando desde hace varias décadas, pero desde hace unos años está resurgiendo como una técnica verdaderamente prometedora.

Son todavía pocos y no concluyentes los estudios de la viabilidad de las células grasas una vez realizada la transferencia de grasa, pero existe consenso en que su efecto es muy beneficioso en los tejidos donde se trasplanta. Entre sus propiedades, la grasa actúa como regeneradora del tejido donde es transferida, además de aportar volumen en zonas donde se desea. Para obtener la mejor calidad de grasa, existen diversos métodos como la centrifugación, lavado, decantación, filtración, etc., todos ellos encaminados a conseguir el mayor número de células viables.

También es muy importante el lecho receptor. Debe tener una vascularización muy abundante para poder convertirse en un lecho óptimo para el trasplante. Uniendo estas dos técnicas, hoy podemos ofrecer a nuestras pacientes, aumentos mamarios con implantes combinados con transferencias grasas que ayudaran a remodelar aquellas zonas donde el implante no llega o no acaba de corregir con naturalidad. Estas zonas son las cercanas al escote, el polo superior de la mama, el reborde inferior de la mama, etc.

Transfiriendo grasa obtenida a través de una sencilla liposucción, podemos remodelar el pecho, conjuntamente con los implantes, evitando los incómodos problemas del reepling (arrugas del implante en la parte superior interna de la mama) o los huecos provocados en la zona del escote cuando el implante se desplaza lateralmente.

Con estas técnicas combinadas, conseguimos resultados más naturales, más simétricos y con mejores definiciones del contorno mamario.

"COMBINANDO LOS IMPLANTES CON LA TRANSFERENCIA DE GRASA SE CONSIGUEN UNOS RESULTADOS MÁS NATURALES"







Elena Compte

Periodista

cómo cuidar la Salud dental dental de Los más pequeños

El cuidado dental y del conjunto de la cavidad bucal es fundamental desde el primer momento, y el primer momento significa desde antes de que salgan los dientes. A menudo se tiende a pensar que hasta que el niño ha perdido los dientes de leche y tiene los definitivos, no es importante. Total, como se van a caer... qué más da. Esto es un gran error.

El futuro de nuestra boca depende en gran parte de lo que hagamos desde los primeros años. Si el niño no adquiere hábitos de higiene bucal correctos, si no aprende a lavarse bien los dientes, a hacerlo tras cada comida, a no comer aquello que daña el esmalte dental o reducir su consumo, será un adulto con problemas dentales, y cualquiera que ha sufrido un dolor de muelas o una infección bucal sabe que no es agradable.

¿Qué es importante tener en cuenta en la Salud dental infantil?



pueden empezar a lavarse los dientes ellos mismos, forma parte de su autonomía. Los adultos solo tendrán que supervisarles y corregirles para que aprendan a hacerlo bien y después repasarles los dientes.

۵

Desde que son
bebés se les pueden
limpiar las encías con una
gasita húmeda, y cuando
empiezan a salirles los dientes
pueden usarse cepillos
adecuados para su edad. Tanto
los cepillos infantiles como la
pasta dentífrica indican para
qué edades son apro-





Los caramelos y las llamadas chuches son un gran enemigo de la salud dental, pero hay muchos alimentos que creemos saludables que también lo son. Es imprescindible lavarse los dientes después de ingerir cualquier sólido o líquido que contenga azúcar (bollería, chocolate, yogures azucarados...). En el caso de alimentos ácidos (naranjas, kiwi, mandarinas...) es recomendable que pasen al menos 30 minutos tras su ingesta antes de cepillarse los dientes.



٥

En las revisiones pediátricas les examinarán también los dientes, pero a partir del inicio de ingesta de alimentos sólidos es bueno que les vea un odontopediatra, al menos cada 6 o 12 meses, para hacerles revisiones, y especialmente a partir de los 3 años.



Las caries en los
dientes de leche deben
tratarse rápidamente. Aunque
sea una dentición temporal si no
se tratan pueden verse afectados
los dientes definitivos. Lo mismo
sucede si el niño se da un golpe
y se rompe un diente o se
mueve la pieza.



Entre los 6 y los 12
años se van cayendo los dientes de
leche y salen los definitivos. Es una etapa clave,
en la que el dentista debe vigilar regularmente
que los dientes estén saliendo





El tratamiento de ortodoncia se suele realizar, cuando es necesario, una vez ya han salido los dientes definitivos, hacia los 11 o 12 años. El especialista es la persona más indicada para recomendar el momento y la forma más adecuados.



Los cepillos de dientes deben reemplazarse cada 3 meses, si las cerdas del cepillo se dañan antes o pierden su forma, es porque el cepillado se hace incorrectamente, con demasiada intensidad, y eso puede dañar las encías.



Además de las caries, hay otros problemas dentales que es importante vigilar, como el bruxismo (cuando los niños rechinan los dientes), la oclusión incorrecta, etc.



Con 6 o 7 años pueden empezar a usar el hilo dental, pero con la supervisión de un adulto para comprobar que lo hacen correctamente, no se dañan las encías y utilizan siempre hilo dental limpio. A partir de los 9 o 10 años podrán usarlo solos.







Como siempre, lo mejor es prevenir con unos hábitos de higiene dental adecuados, acudir a revisiones periódicas, y prescindir o reducir todo lo posible los alimentos con azúcar añadido, cosa que beneficiará a los dientes y a la salud en general.



Centro médico **EXTEMPORE**

"La belleza es la expresión estética del amor" Abraham Lincoln

Medicina Estética

- · Infiltraciones de ÁCIDO HIALURÓNICO, VITAMINAS, PRP, PLASMA RICO EN PLAQUETAS
- · Hilos de SUSPENSIÓN
- · BOTOX
- · PEELING, DERMOABRASIÓN
- · Rejuvenecimiento con LÁSER CO2 fraccional
- · MESOTERAPIA facial y corporal
- · Tratamiento médico de ESTRÍAS
- · Tratamiento médico de ACNÉ
- · Tratamiento con CÉLULAS PROGENITORAS (RIGENERA ®) (Facial, Cabello, Estrías...)

Medicina vascular

Tratamiento de varicosidades y vénulas con CRIOESCLEROSIS, ESCLEROSIS, LÁSER Tratamiento de varices medianas y grandes con TRV Y ESCLEROSIS CON ESPUMA











Cirugía Estética

AUMENTO Y REDUCCIÓN DE MAMAS, RINOPLASTIA, OTOPLASTIA, DERMOLIPECTOMÍA, CIRUGÍA ÍNTIMA LIPOSUCCIÓN, LIPOMAS, VERRUGAS, CICATRICES

Psicoterapia

Tratamientos Estéticos

- · LÁSER LIPOLÍTICO de tercera generación
- · CRIOLIPOLISIS
- · LPG "endermologie"
- · RADIOFRECUENCIA bipolar y monopolar



Lifting sin cirugía, ultrasonido focalizado; rejuvenece en una sola sesión.

CENTRO MÉDICO EXTEMPORE

C/Ángel Lozano, 15 entr. 03001 Alicante 639 647 547

www.policlinicacume.es

EXTEMPORE PELUQUERÍA Y ESTÉTICA

C/Ángel Lozano, 15 03001 Alicante 965 14 22 22

www.extemporepeluqueriayestetica.com



El equipo

Ereide Jaúregui Psicoterapeuta **Andrea Egido** Directora de Extempore

Eladio Ayala Medicina y Cirugía Estética







INESTABILIDAD DEL HOMBRO EN DEPORTISTAS

Doctor José Ignacio Gimeno Abad

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

Definimos la "Inestabilidad" del hombro como una incapacidad para mantener la cabeza humeral centrada en la glenoides, dando lugar a una excesiva traslación no deseada.

La estabilidad glenohumeral combina factores estabilizantes anatómicos dinámicos y estáticos que existen de manera combinada y que en el fallo pueden ser aditivos, dando lugar a la inestabilidad ó a una traslación excesiva no deseada.

El labrum y la capsula, forman un sello alrededor de la cabeza humeral; el efecto ventosa ayuda a centrar la cabeza humeral de forma independiente de las fuerzas musculares. Si el labrum glenoideo se desgarra o se erosiona el cartílago articular, la capacidad del complejo capsulolabral para "sellar" la cabeza humeral, está limitada. En el hombro el líquido sinovial de la articulación glenohumeral facilita la estabilidad a través del fenómeno de "adhesión-cohesión"; un fluido adhesivo, es aquél en el que las moléculas se ven atraídas a moléculas similares; una superficie cohesiva es una a la cual se adhiere el fluido, así que cuando dos superficies cohesivas (Cartílago Articular) se ponen en contacto con un líquido adhesivo (líquido sinovial), la adhesión del líquido y la cohesión de las superficies tienden a mantener juntas las superficies.

Así que la pérdida de cartílago articular y los desgarros del labrum limitan tanto la adhesión-cohesión como el efecto ventosa.

Los cambios inflamatorios en el líquido sinovial, alteran sus propiedades cohesivas.

El origen de este problema puede ser como consecuencia de un evento **traumático inicial** de alta energía, que dan lugar a una inestabilidad en una dirección y se asocian siempre con desinserciones/roturas del labrum.

En otras ocasiones no hay un mecanismo de alta energía, pero si una serie de eventos de baja energía descompensatorios y la inestabilidad clínica es tal que la cabeza humeral se traslada de forma excesiva en múltiples direcciones. En estos pacientes jóvenes con dolor hay que sospechar siempre este tipo de lesiones, a veces difíciles de diagnosticar si no se piensa en ellas.

Una vez hemos llegado a un diagnóstico de **Inestabilidad en un deportista** que siempre es traumática bien de alta ó de baja energía, la solución es quirúrgica mediante la Cirugía Artroscópica del hombro, lo antes posible, pues si no es así se ira degenerando y ampliando las lesiones de ese hombro.

"LA SOLUCIÓN ES LA CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, QUE SE DEBE REALIZAR LO ANTES POSIBLE"



Desgarro del Labrum antero-inferior hombro



CM LumiaresPintor Otilio,
1 bajo. Alicante.
965 91 06 31

CM EstaciónPintor Cabrera,
8 bajo. Alicante.
965 12 55 00

Imtemedic Avda. Padre Esplá, 57 bajo. Alicante. 965 15 17 00 **Clínica Alicante** Jaime Segarra, 2 bajo. Alicante. 966 35 99 66 Hosp. Vithas Medimar Internacional Avda. de Denia, 78, 2ª planta. Alicante. 965 16 22 00 Ext. 8056



CÓMO PREVENIR EL ENVEJECIMIENTO CON OZONOTERAPIA

Doctor Enrique Albors

Traumatólogo especialista en patologías de la espalda

Con el tratamiento de ozonoterapia se obtienen grandes beneficios contra el envejecimiento, ya que la conocida molécula del ozono es capaz de ejercer un poder de acción increíble, actuando como antioxidante para nuestras células, aumentando nuestras defensas, mejorando la circulación y reduciendo también, los procesos inflamatorios.

Así mismo, su acción completa sobre los tejidos de nuestro organismo nos resultará muy beneficiosa para la piel solucionando problemas de cicatrización, hongos en general y herpes. En definitiva, la ozonoterapia para prevenir el envejecimiento se está convirtiendo en una herramienta muy útil y especial para la salud.



APLICACIÓN DE LA OZONOTERAPIA

Debido a la diversidad de patologías a tratar, hay distintas vías de administración de ozono en la ozonoterapia:

- + Hemática o endovenosa: en la que se trata con ozono médico la sangre de un paciente extraída en un ambiente estéril para transfundirla inmediatamente.
- + Agua ozonizada por vía rectal, o por vía local de forma tópica.
- + En forma de infiltraciones de pequeñas concentraciones del compuesto ozono y oxígeno a través de inyecciones subcutáneas, intraarticulares o intramusculares.

Los tratamientos son naturales y eficaces, y además no tiene efectos adversos.

PROPIEDADES DEL OZONO

El ozono es un gas con propiedades analgésicas, antimicrobianas, antiinflamatorias y regeneradoras entre otras, todas ellas sin efectos secundarios, ya que una vez administrado se convierte en oxígeno sin dejar ningún residuo perjudicial en nuestro organismo.

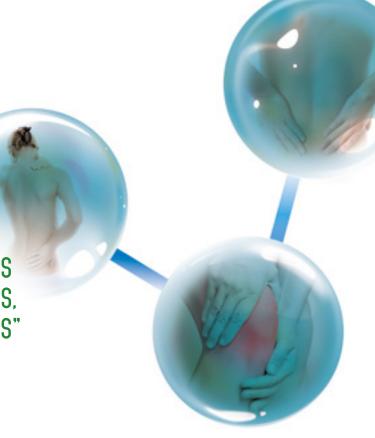
Es compatible con los tratamientos tradicionales, lo que lo convierte en un excelente aliado en la lucha contra enfermedades graves.

¿PARA QUÉ SE UTILIZA LA OZONOTERAPIA?

Debido a sus características, la ozonoterapia se puede utilizar para diversos problemas de la salud, entre los que destacan problemas en el aparato locomotor, en tratamientos de estética, trastornos circulatorios, enfermedades como el SIDA, cáncer o incluso Alzheimer.

Si la ozonoterapia se puede utilizar en tantos campos distintos, se debe a que su eficacia se basa en la estimulación de los glóbulos blancos, que son las defensas naturales del cuerpo contra agentes externos, aumentando su eficacia ante infecciones o células mutágenas. En cuanto a los glóbulos rojos aumenta la liberación de oxígeno mejorando la función celular y la circulación en general.

Hay muchas enfermedades consecuencia del "estrés oxidativo", si incluimos procesos fisiológicos y fisiopatológicos. El ozono se convierte entonces en un útil aliado contra las infecciones microbianas, carcinogénesis (proceso por el cual se produce un cáncer), efectos secundarios de drogas, toxicidad de medicamentos o el envejecimiento.







Tus Problemas tienen Solución inmediata

Patología Benigna Ano-Rectal

Hemorroides, Fisuras y Fístulas

Patología Tumoral Cáncer de Colon Enfermedades de Transmisión Sexual

La clínica del **Doctor Rocamora** es un **centro pionero en Coloproctología en Alicante**, reconocido a nivel nacional gracias a la gran experiencia del facultativo en este tipo de intervenciones.

El objetivo de este método es **conseguir un tratamiento adecuado de la patología anal** con técnicas que resulten mínimamente agresivas y que permitan la recuperación del paciente con una mínima estancia hospitalaria.

Entendemos que **la calidad de vida es lo primero**, y así mismo, recuperar la satisfacción de sentir tu organismo en un estado óptimo y saludable.



Patología Ano-Rectal. Solución Rápida



RONCOFER: SOLUCIÓN ANTIRONQUIDOS

Doctor 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 cardiorrespiratorias 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 (glosoptosis), será el detonante final, que producirá la disminución del calibre de la vía respiratoria y por tanto el colapso intermitente de la misma.

APNEAS DESPIERTO

En los SÍNDROMES DE APNEA-HIPOPNEA LEVES Y MODE-RADOS, 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.



GrupoHEFAME



El mejor servicio en tu farmacia www.hefame.es









