

INFORMACIÓN MÁSQUE SALUD

REVISTA GRATUITA

Salud, belleza y bienestar

N.º 58 - Noviembre 22 - Febrero 23



**QUÉ VIGILAR TRAS LA VUELTA
AL COLE DE NUESTROS HIJOS**

**REJUVENECIMIENTO
OVÁRICO**

**ADOLESCENCIA Y
SALUD MENTAL**

www.masquesalud.es

Hiperplasia Benigna de Próstata



Rezūm™

Terapia Vapor Agua

Última tecnología para solucionar los problemas de la próstata con Vapor de Agua

Hospital Vithas Medimar en ALICANTE, **centro acreditado** para realizar el tratamiento con vapor de agua en la **HIPERPLASIA PROSTÁTICA**.
Previa evaluación urológica.

- **Duración** del tratamiento: **20 minutos**.
- **Sin** ingreso hospitalario.
- **Anestesia local** y mínima sedación.
- **Sin efectos secundarios**: sangrado, incontinencia.
- **No afecta la función sexual**
- **Evaluado y aprobado por las principales Agencias de Salud** Europeas y Americanas (FDA, NHE).



 **vithas**

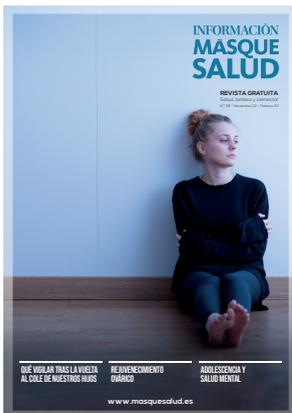


Dr. Bartolomé Lloret
Urólogo

Avda. Denia, 78
03016 Alicante

T. 965 269 070
Móvil 672 377 363

saludhombre@vithas.es
www.saludhombre.es



REVISTA: MÁS QUE SALUD.
DIRECTORA: ANA ESPADAS.

MÁS QUE SALUD NO SE HACE RESPONSABLE DE LA OPINIÓN DE SUS COLABORADORES EN SUS TRABAJOS PUBLICADOS. NO 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: ARTES GRÁFICAS DEL MEDITERRÁNEO S.L.

CONTRATACIÓN PUBLICIDAD:
directora@anaespadas.es

WWW.MASQUESALUD.ES



ÍNDICE

- 4 y 5 **Adolescencia y salud mental**
 - Tamara Pascual de Sousa
Psicóloga General Sanitaria
- 6 **Rejuvenecimiento ovárico**
 - VITA Medicina Reproductiva
- 9 **El servicio de Neumología de HCB Benidorm pone en marcha su chequeo para fumadores y exfumadores**
 - HCB Benidorm
- 10 **Qué vigilar tras la vuelta al cole de nuestros hijos**
 - Dra. Ángela Sempere
Neuropediatra HLA Vistahermosa
- 11 **Cirugía Vascul. Un servicio de alta complejidad sin esperas**
 - Hospital Universitario del Vinalopó
- 12 **Problemas ortopédicos meniscales en los ancianos**
 - Dr. José Ignacio Gimeno Abad
Cirujano ortopédico y traumatólogo
- 13 **Medicina regenerativa al servicio de la reproducción asistida**
 - IVF-Life. Clínica de Fertilidad y Reproducción Asistida
- 14 **Vapor de agua para reducir el tamaño de la próstata**
 - Dr. Bartolomé Lloret
Urólogo del Hospital Vithas Medimar
- 15 **UR Vistahermosa maximiza el parecido físico de la ovodonación con Fenomatch**
 - Unidad de Reproducción Vistahermosa
- 17 **Deportistas y lesión del ligamento cruzado anterior**
 - Dr. Antonio Calderón
Traumatólogo y especialista en lesiones de rodilla
- 18 y 19 **Fritos y saludables. Así hemos reinventado las frituras en la cocina española**
 - Cookpad

Tamara Pascual de Sousa

Psicóloga General Sanitaria

Tradicionalmente, nuestra sociedad, los padres y las escuelas ponen el foco de atención en las enfermedades físicas que padecen nuestros adolescentes, dejando de lado los trastornos mentales. Olvidándose en ocasiones de la importancia de cuidar la salud mental de nuestros hijos, debido a que damos por hecho que es una etapa complicada y que acabarán saliendo de ella. Sin embargo, es la etapa perfecta para establecer bases sanas en la salud mental como forma de prevenir trastornos mentales en un futuro.

Según datos de la organización Mundial de la Salud (OMS), en el mundo, uno de cada siete jóvenes de 10 a 19 años padece algún trastorno mental, un tipo de trastorno que supone el 13% de la carga mundial de morbilidad en ese grupo etario.

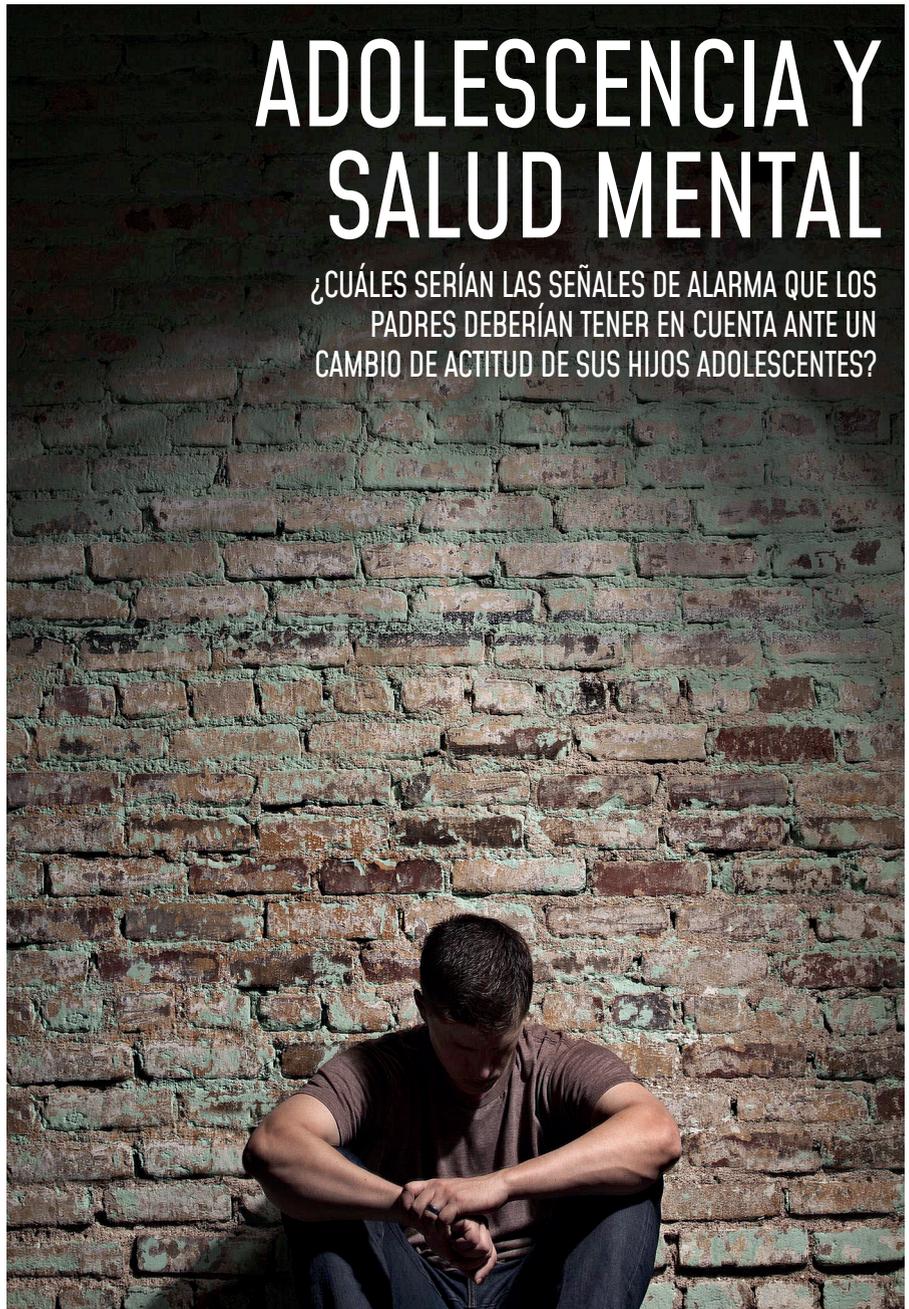
Detectar algún tipo de trastorno de manera temprana supone muchas ventajas a la hora de impedir que avancen en la edad adulta. El problema es que suele ser complicado ya que los adolescentes no suelen hablar de lo que les pasa.

La forma en la que se expresa cada trastorno va a depender mucho del adolescente que tengamos delante. Para poder detectarlos y ayudar al adolescente es muy importante que tengamos una actitud abierta y comprensiva con mucha empatía y paciencia para que se sienta apoyado y escuchado.

Algunos de los trastornos más comunes son:

ADOLESCENCIA Y SALUD MENTAL

¿CUÁLES SERÍAN LAS SEÑALES DE ALARMA QUE LOS PADRES DEBERÍAN TENER EN CUENTA ANTE UN CAMBIO DE ACTITUD DE SUS HIJOS ADOLESCENTES?



Trastornos de Depresión

La depresión se caracteriza por un estado de ánimo significativamente bajo, prevaleciendo las emociones de tristeza, desesperanza, ira o frustración y la dificultad para experimentar sensaciones placenteras al realizar actividades agradables para la persona.

SEÑALES DE ALERTA

- Pérdida del interés o el placer por todas o casi todas las actividades.
- Pérdida o aumento considerable de peso.
- Cambios considerables en los patrones de sueño.
- Falta de energía y sensación de cansancio permanente.
- Problemas de concentración o

toma de decisiones.

- Pensamientos de muerte o ideas suicidas.
- Llanto inesperado o mal humor excesivo
- Expresiones de desesperanza o inutilidad
- Autolesiones o hablar sobre hacerse daño a sí mismo
- Abandono de amigos y grupos sociales

Trastornos de Ansiedad

Estos trastornos son los más comunes en la adolescencia. Consiste en una preocupación muy desproporcionada, irracional y constante a raíz de un miedo intenso o de unas expectativas desajustadas. Estas expectativas pueden ser propias del adolescente o

externas, es decir, de otras personas como padres, profesores, etc.

SEÑALES DE ALERTA

- Dificultades de concentración, más dispersión, y posible descenso en el rendimiento académico.
- Cambios de humor e irritabilidad.
- Problemas para conciliar el sueño por la noche.
- Se queja de dolor de cabeza, fatiga, dolor de estómago, tensión muscular y otras somatizaciones o molestias.

Fobia social

Se caracteriza por sentir un gran malestar cuando tienen que interactuar con otras personas o anticipan estos encuentros. Normalmente, se debe al miedo a ser rechazado por sus iguales o la necesidad de ser aceptado, inseguridades, problemas con sus cuerpos o al acoso escolar.

SEÑALES DE ALERTA

- Evitación de situaciones donde hay mucha gente, como ir a clase, quedar con amigos, conocer gente nueva, etc.
- Salen poco de casa o interactúan en la medida de los posibles solo de forma virtual.
- Expresen pensamientos catastrofistas de sus interacciones con los demás.
- Evitan comer delante de compañeros o grupos de personas, así como de pedir su comida en establecimientos públicos.
- Evitación del contacto visual.

Trastornos de la conducta alimentaria

Los trastornos más comunes son la anorexia que se caracteriza por el rechazo o restricción de alimentos, la bulimia que se caracteriza por la ingesta de alimentos de forma compulsiva con una sensación de culpa intensa y vómitos como medida compensatoria y el trastorno por atracón que se carac-

teriza por ingesta compulsiva y sentimientos de culpa, pero sin conducta compensatoria.

Este tipo de trastorno suele enmascarar problemas más graves, como traumas o circunstancias muy difíciles de gestionar para ellos.

SEÑALES DE ALARMA

- Pérdida de peso en poco tiempo sin conocer el origen.
- Retraso en el crecimiento normal para su edad y peso.
- Cambios de peso bruscos.
- Trastornos menstruales, pérdida de la menstruación sin razón médica.
- Aparición de vello corporal fino.
- Anomalías dentarias.
- Callosidades en los nudillos de las manos.
- Preocupación extrema por la figura, la dieta y el peso.
- Comentarios despectivos sobre el propio cuerpo.
- Perfeccionismo e insatisfacción.
- Inestabilidad emocional.
- Aislamiento social y preocupación excesiva por los estudios.
- Irritabilidad.
- Aumento de la rigidez y la obsesión.
- Dieta persistente, aunque la persona esté muy delgada.
- Cambio de hábitos alimenticios.
- Creciente interés por cocinar, ropa y modas.
- Desaparecer después de las comidas y encerrarse en el baño.
- Tendencia a ocultar ciertas partes del cuerpo con la ropa.
- Compra y consumo de productos para adelgazar.
- Rituales extraños con la comida, como trocearla mucho.
- Práctica de ejercicio físico excesivo.
- Obsesión por pesarse continuamente.

Suicidio y autolesiones

Este tipo de conductas están asociadas a trastornos o problemas graves en el adolescente, debemos entender que no aparecen por sí solas. Normal-

mente están asociadas a trastornos de depresión, la vivencia de experiencias traumáticas a edades tempranas o la falta de recursos a la hora de enfrentarse a situaciones adversas.

SEÑALES DE ALERTA DE AUTOLESIONES

- Presencia de heridas frecuentes como arañazos, hematomas, mordeduras, etc.
- Uso de complementos o maquillaje para disimular las heridas.
- Esconder su cuerpo o no querer desvestirse ante nadie, evitando ir a lugares como la piscina, playa, entrenamientos, etc.
- Las zonas más comunes son la cabeza, estómago, muslos o brazos.
- Comportamiento distante para evitar expresar sus emociones o sentimientos.
- Encontrar escondidas cuchillas, cuchillos u otros objetos que pueden ser utilizados para autolesionarse.
- Notar que lleva la ropa que no corresponde al clima: manga larga en verano para ocultar cicatrices, heridas...

SEÑALES DE ALERTA EN IDEACIÓN SUICIDA

- Sentimientos de inutilidad o de culpa excesiva o inapropiada
- Aislamiento
- Que expresen emociones de inutilidad o no poder más
- Planificación o no de cómo llevarlo a cabo
- Presencia de síntomas depresivos

Normalmente, los problemas de salud mental durante la adolescencia suelen repercutir negativamente en las dinámicas familiares, pudiendo provocar tensiones entre varios de sus miembros. Es importante que la familia se mantenga unida y haga lo posible por mejorar el estado de ánimo del adolescente, tratarlo desde la comprensión, la escucha activa de sus problemas, sin enfadarnos con ellos de tal manera que promovamos una buena sintonía en el hogar y busquemos ayuda profesional si las circunstancias lo precisan.

REJUVENECIMIENTO OVÁRICO

En VITA estamos siempre a la última en los avances en medicina reproductiva, es por ello que hemos incorporado una nueva técnica pionera en reproducción asistida.

El rejuvenecimiento ovárico da una oportunidad a aquellas mujeres que tienen una baja reserva ovárica y no quieren utilizar óvulos de donante.

Consiste en instilar en los ovarios plasma rico en plaquetas (PRP) y factores de crecimiento, capaces de regenerar y activar diversos tejidos del organismo.

Así pues, se ha comprobado la utilidad de este PRP en la activación del tejido ovárico con el fin teórico de mejorar los resultados respecto al número de ovocitos recogidos en un procedimiento de FIV.

¿A QUIÉN VA DIRIGIDO?

Este tratamiento podría estar indicado en mujeres con baja reserva ovárica o fallo ovárico.

No obstante, en VITA Medicina Reproductiva estudiamos cada caso de forma personalizada en nuestra primera consulta médica gratuita.

¿QUÉ ES EL PLASMA RICO EN PLAQUETAS (PRP) INTRAOVÁRICO?

En algunas ocasiones, el número de ovocitos recogidos es bajo, ya sea porque la paciente presenta de entrada una baja reserva ovárica, o a pesar de una estimulación precisa y una punción ovárica adecuada, este número de ovocitos es menor del esperado.

En estos casos de bajo rendimiento, y según numerosa bibliografía reciente, hay una forma de mejorar la estimulación y recogida de más ovocitos: la infusión Intraovárica de Plasma Rico en Plaquetas, el PRP.



VITA ELCHE

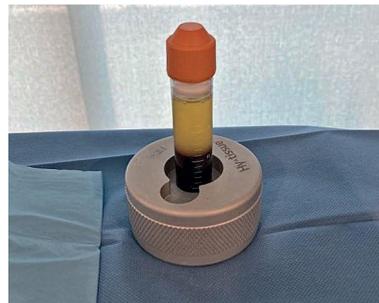
C. Max Planck, 3,
03203 Elche, Alicante

VITA LEVANTE

C. Dr. Santiago Ramón y Cajal, 7,
03503 Benidorm, Alicante

VITA GANDÍA

Carrer Ciutat de Barcelona, 29,
46702 Gandía, Valencia



¿CÓMO OBTENEMOS EL PLASMA RICO EN PLAQUETAS (PRP)?

Al tratarse de un material biológico que se obtiene de la misma sangre del paciente, se realiza mediante la recogida de una muestra convencional. Después, en el proceso conocido como centrifugación conseguimos separar los distintos componentes (glóbulos blancos, rojos, plaquetas, plasma). Las plaquetas liberan una gran cantidad de factores de crecimiento, que favorecen la reparación y regeneración de diferentes tejidos.

¿EN QUÉ CONSISTE EL TRATAMIENTO?

Después de la obtención del PRP en la extracción de la muestra del paciente, se introduce mediante punción transvaginal bajo sedación en ambos ovarios. Al tratarse de un procedimiento sencillo, no se requiere hospitalización.

Cabe destacar que se puede administrar el PRP en el mismo procedimiento de extracción de óvulos y en aquellos pacientes que van a ser sometidas a posteriores estimulaciones.

Cuando finaliza el procedimiento, las pacientes continuarán con el seguimiento correspondiente o con el tratamiento pautado de estimulación ovárica.

¿EXISTEN RIESGOS DE LA APLICACIÓN DEL PRP INTRAOVÁRICA?

Al tratarse de un tratamiento que emplea la propia sangre del paciente, no existe riesgo de rechazo por lo que los potenciales riesgos son muy bajos y en todo caso muy similares a los de la punción ovárica tradicional de cualquier procedimiento de FIV.

Como comentábamos, tras el procedimiento, las pacientes deben continuar con el tratamiento propuesto.

Estas plaquetas son células presentes en el torrente sanguíneo y son las encargadas de facilitar una correcta coagulación sanguínea. Pero, además, se ha comprobado que tienen otra serie de importantes propiedades, pues producen una serie de productos englobados bajo la denominación de "Factores de Crecimiento Plaquetario", capaces

de regenerar y activar diversos tejidos del organismo.

Así pues, se ha comprobado la utilidad de este PRP en la activación del tejido ovárico con el fin teórico de mejorar los resultados respecto al número de ovocitos recogidos en un procedimiento de FIV.

VITA ALCOY

Polígono Industrial Cotes Baixes Carrer B, 1,
03804 Alcoi, Alicante

966 87 87 82
www.vitafertilidad.com

VITA
Medicina Reproductiva

Cuando perder es ganar

Pierde peso con la **Unidad de Cirugía Bariátrica y Obesidad** de Vithas y gana mucho más de lo que crees.



Gana
acompañamiento 360º



Gana tiempo



Gana profesionalidad
y experiencia



Gana salud



Gana seguridad,
comodidad e intimidad



Gana flexibilidad
en financiación

Primera cita gratuita

 **965 201 100**



Vithas Alicante

Pl. Doctor Gomez Ulla, 15, 03013, Alicante

EL SERVICIO DE NEUMOLOGÍA DE HCB BENIDORM PONE EN MARCHA SU CHEQUEO PARA FUMADORES Y EXFUMADORES

ESTE CHEQUEO ES UNA IMPORTANTE HERRAMIENTA PARA DETECTAR LAS PRINCIPALES ENFERMEDADES DIRECTAMENTE RELACIONADAS CON EL TABACO: CÁNCER DE PULMÓN Y EPOC

El Servicio de Neumología de HCB Benidorm, liderado por el Dr. Dick Pasker, médico especialista en Neumología, ha diseñado un chequeo específico para fumadores y exfumadores que pretende detectar precozmente y/o prevenir las enfermedades directamente relacionadas con el consumo de tabaco, principalmente el cáncer de pulmón y la EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica).

Según la Organización Mundial de la Salud, el consumo del tabaco está ligado directamente a enfermedades mortales como el cáncer de pulmón y laringe, novena causa mundial de muerte. Además, el tabaco está asociado a más de 25 enfermedades, incluyendo enfermedades respiratorias como la EPOC.

Principalmente, el objetivo del chequeo para fumadores y no fumadores de HCB Benidorm es detectar el cáncer de pulmón y otras enfermedades como al EPOC en un estadio temprano. Para ello, consta de las siguientes pruebas específicas, supervisadas y valoradas por el especialista en Neumología:

- Consulta y revisión con especialista en Neumología
- Espirometría forzada + prueba reversibilidad. Es una prueba para medir la capacidad pulmonar.
- Prueba de imagen: TAC de Torax protocolo baja radiación sin contraste. Es la única prueba que ha demostrado su eficacia para cribaje de cáncer pulmonar, ya que la radiografía convencional no tiene suficiente sensibilidad para detectar tumores pequeños.

- Consulta de resultados

El especialista en neumología valora el caso del paciente y la posibilidad de ayudar con la deshabituación tabáquica.

El precio total del chequeo es de 450 euros.



El Dr. Dick Pasker, médico especialista en Neumología

cáncer de pulmón; se trata de fumadores o ex fumadores que han dejado de fumar durante los últimos 15 años y que han fumado 1 paquete al día durante 20 años o parecido. Por ejemplo, 2 paquetes al día durante 10 años o medio paquete al día durante 40 años. También hay que considerar de riesgo fumadores o ex fumadores que tienen más de 40 años y que han fumado 1 paquete durante 10 años o más. Y el riesgo es tanto para hombres como para mujeres”.

CÁNCER DE PULMÓN Y TABACO

Tal y como ha resaltado el Dr. Pasker, Jefe de servicio del Servicio de Neumología de HCB Hospitales, “si detectamos el cáncer de pulmón pronto, el paciente puede recibir un buen tratamiento a tiempo, elevando la tasa de curación hasta el 92%. El objetivo de este tipo de chequeos es detectar la patología relacionada con el hábito tabáquico en estadios iniciales, antes de que no haya posibilidad de curación”.

A QUIÉN VA DIRIGIDO EL CHEQUEO

El grupo de riesgo al que va dirigido este chequeo es el siguiente:

- Fumadores o exfumadores (menos de 15 años)
- Entre 50 y 80 años
- Personas de 40 años que fuman más de un paquete al día durante 10 años o más

El Dr. Pasker lo explica así: “Queremos llegar a pacientes con alto riesgo de

EPOC Y TABACO

La EPOC se caracteriza por una dificultad del paso del aire a los bronquios y ofrece síntomas como el ahogo al andar o al aumentar la actividad; y la tos y la expectoración aumentan con los años.

Para el Dr. Pasker, “es importante detectarla a tiempo porque se trata de una enfermedad progresiva que no se cura, pero hay tratamientos que ayudarían a controlar sus síntomas y a mejorar la calidad de vida de quienes la sufren”.



Dra. Ángela Sempere
Neuropediatra HLA Vistahermosa

QUÉ VIGILAR TRAS LA VUELTA AL COLE DE NUESTROS HIJOS

Un nuevo curso ha empezado y ha sido un cambio importante para nuestros hijos después de los meses de verano. De nuevo, han tenido que adaptarse a horarios, retomar las clases, tareas y actividades extraescolares.

Muchos lo han vivido con ilusión, especialmente este año que por fin podemos disfrutar de las sonrisas sin mascarillas y de los abrazos a los amigos. Sin embargo, para otros ha sido un cambio negativo, estando más tristes, inseguros o enfados, y algunos de ellos lo manifestarán a través de problemas emocionales y de conducta.

Como padres, es importante que estemos atentos a cómo se sienten nuestros hijos, escuchándoles y tratando de transmitirles positividad y seguridad ante los cambios. También es fundamental que tengamos una relación fluida con los profesores, que nos permita conocer si detrás de estas situaciones subyace algún problema importante, resolviéndolo, así, de forma precoz.

Un niño o adolescente que está triste o enfadado tras la vuelta al cole, puede denotar que no está bien adaptado o que pueda estar viviendo una situación de estrés. Entre las situaciones que pueden estar relacionadas con ello, destacan:

- Que el niño sufra acoso escolar. Se trata de niños o adolescentes que sufren burlas, rumores, aislamiento social, golpes... Es un problema frecuente, más en los últimos años con el ciberacoso, que necesita un abordaje rápido y coordinado por parte de los orientadores escolares, los profesores, la familia y los profesionales de salud mental.
- Que le cueste seguir el ritmo de la clase debido a un problema en el aprendizaje. Recordemos que los trastornos de aprendizaje afectan al 15% de

la población en edad escolar, teniendo un origen neurobiológico y condicionando que un niño o adolescente con un nivel de inteligencia normal no consiga avanzar en una o más áreas del aprendizaje.

- Que le cueste atender, organizarse o planificarse, asociando o no hiperactividad e impulsividad. En estas situaciones hay que descartar el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), que afecta alrededor de un 7% de los niños y adolescentes.



- En los niños más mayores que inician la lecto-escritura se pueden detectar dificultades compatibles con Trastorno Específico de la Lectura o un Trastorno Específico de la Escritura. Y aquellos niños que presenta dificultades importantes en las matemáticas, se debe descartar un Trastorno Específico con Dificultad en las Matemáticas. En general, son niños con buena capacidad intelectual y que se esfuerzan pero que presentan dificultades específicas para una lectura fluida, para una buena escritura o para una buena ejecución matemática.
- En los más pequeños, en las primeras etapas de la escolarización, es fundamental prestar atención a los problemas relacionados con la adquisi-

ción del lenguaje hablado. En caso de que estas dificultades persistan, es necesario descartar un Trastorno del Lenguaje.

- Debe evaluarse, también, a los niños que presentan dificultades en su interacción social, es decir, que no se relacionan bien con los otros niños o que realicen juegos repetitivos o más infantiles para su edad, asociando alteraciones sensoriales. En tal caso, es necesario descartar un Trastorno del Espectro Autista, que llega a afectar hasta a 1 de cada 60 niños.

Sin duda, es importante evaluar y descartar todos estos trastornos ya que pueden dar lugar a que nuestros niños y adolescentes obtengan bajos resultados académicos a pesar de su esfuerzo. Además, es frecuente la incomprensión por parte de su entorno, que a menudo les tacha de "vagos" o "tontos", y que sufran una presión académica excesiva, condicionando que presenten problemas emocionales y de baja autoestima.

Los primeros meses de colegio, son por tanto un tiempo para detectar de forma temprana dificultades que pueden tener nuestros hijos a nivel social, emocional y en el aprendizaje. Familia y profesionales del colegio debemos estar atentos a que todo vaya bien y ante cualquier dificultad, derivarlos a un profesional especializado que realice una evaluación adecuada e inicie una intervención que implique poner en marcha los apoyos y adaptaciones que el niño o adolescente necesite.

Recordemos que la infancia y la adolescencia son un tiempo de mayor plasticidad cerebral, que debemos aprovechar para que nuestros hijos aprendan mejor, y como consecuencia, se sientan también mejor consigo mismos. Y todos queremos que nuestros niños sean felices y que tengan ganas de aprender cosas nuevas cada día.

CIRUGÍA VASCULAR

UN SERVICIO DE ALTA COMPLEJIDAD SIN ESPERAS

El Hospital Universitario del Vinalopó ofrece una atención vascular de vanguardia no disponible en centros del entorno y con unidades de referencia en pacientes en diálisis y atención a varices, entre otros.

Se trata de un servicio que se encuentra en constante coordinación con otras especialidades como cirugía cardíaca, medicina interna o anestesiología, orientado a satisfacer las necesidades de los pacientes desde una óptica multidisciplinar.

El Servicio Cirugía Vascular del Hospital Universitario del Vinalopó, del grupo Ribera, es un servicio integral que trabaja con diferentes tecnologías y terapias, con especialistas formados en las últimas técnicas mínimamente invasivas. El área no sólo trabaja en el diagnóstico y tratamiento de patologías vasculares, sino que también dispone de unidades de referencia como la Unidad de Acceso Vascular con Nefrología para ofrecer solución inmediata a pacientes que requieren de hemodiálisis.

El Servicio de Cirugía Vascular se ocupa del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del sistema circulatorio. Esta especialidad ofrece una atención integral y trabaja con diferentes técnicas y terapias, incluidos procedimientos mínimamente invasivos.

El servicio compagina la cirugía abierta con el acceso endovascular. “El servicio está especializado en ambas técnicas que utilizamos en cada caso previo estudio individualizado tanto del paciente como de la patología. En este sentido, el 80% de las operaciones se realizan con tratamiento endovascular ya que es una técnica menos agresiva que permite reducir el dolor, las complejidades postquirúrgicas y una incorporación más rápida del paciente a su vida cotidiana”, explican Juan José Lucas y José Amores, responsables del servicio.

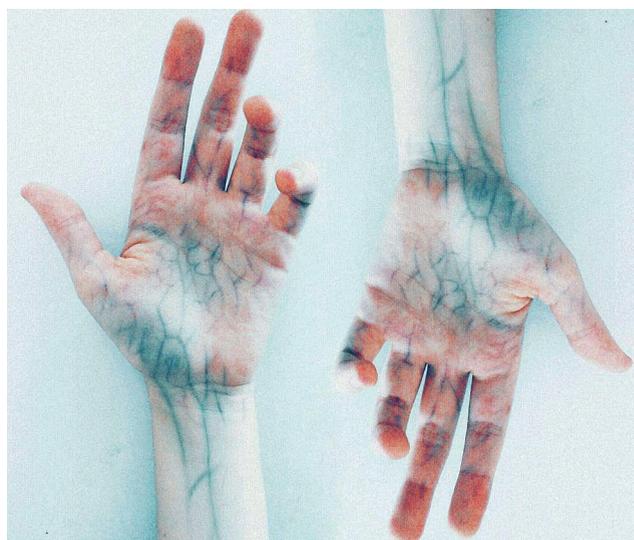
Hasta el servicio de Cirugía Vascular llegan pacientes derivados de otros centros para darles solución a sus problemas sin apenas demora. Tanto es así, que al año el servicio registra más de 5.000 consultas externas y alrededor de 500 cirugías.

UNIDAD DE ACCESO VASCULAR

Cuando a un paciente le diagnostican una deficiencia renal crónica y necesita de hemodiálisis, requiere de un acceso vascular para poder recibir el tratamiento de forma correcta. En ocasiones, este acceso se demora buscando soluciones alternativas hasta que cirugía vascular les atiende. En el Hospital



A la izquierda, el Dr. José Antonio Amores, cirujano vascular, a la derecha, el Dr. Juan José Lucas, jefe de servicio de Cirugía Vascular



Universitario de Vinalopó, la Unidad de Acceso Vascular garantiza que los pacientes que entran dentro del programa de diálisis sean vistos en una única consulta por cirujanos vasculares, personal de enfermería, nefrología, anestesiología. Gracias a esta consulta de alta resolución, en apenas 15 días, se realizan todas las pruebas y se instala el acceso vascular para poder comenzar el tratamiento de diálisis con las garantías de calidad pertinentes.

“Contamos con el soporte del resto de especialidades y profesionales del hospital por lo que podemos garantizar tratamientos personalizados y la máxima garantía tanto a nuestros pacientes como a los pacientes de otros centros que nos eligen”.



Dr. José Ignacio Gimeno Abad
Cirujano ortopédico y traumatólogo

PROBLEMAS ORTOPÉDICOS MENISCALES EN LOS ANCIANOS

Existe un aumento rápido de gente mayor, en nuestro país (9 millones de pensionistas), con avances continuos en el cuidado de la salud y con persistencia de esta tendencia.

Los profesionales de la salud estarán tratando a mayor número de gente mayor, pero con una característica y es que son más activos.

Con la edad aparecen cambios en los tejidos del cuerpo y se manifiestan de distintas formas.

Los Meniscos de la rodilla, son estructuras cartilaginosas semilunares que ayudan a la distribución de carga a través de la rodilla.

Como en otras enfermedades degenerativas de otras partes del cuerpo, la severidad del daño requerida para producir un desgarro en esta región, disminuye con la edad. Los desgarros agudos, simplemente pueden ocurrir por una mínima torcedura o por una mala pisada. Sin embargo, los desgarros degenerativos no se asocian con un evento traumático, se asocian más comúnmente a la artrosis, y ocurren en el compartimento medial más frecuentemente que en el lateral. Las quejas usuales son dolor inflamatorio en la interlinea articular en un 77-86% de los casos y sinovitis local, pudiendo existir síntomas mecánicos, como bloqueo de la rodilla; además la presencia de atrofia del cuádriceps o la inflamación articular, nos indican que hay una evidencia de un problema articular.

En el 75 % de los casos, el diagnóstico es clínico, pero la RMN es muy útil en el diagnóstico de patología meniscal. Pero



Gente mayor cada vez más activa



RMN: Rotura del menisco interno de la rodilla

con un diagnóstico por RMN de rotura meniscal, con una clínica leve o sin sintomatología, el tratamiento es conservador mediante AINES, fisioterapia e incluso infiltración con corticoide. En caso de fracasar este tratamiento, valoraremos el tratamiento quirúrgico, mediante la realización de una Cirugía Artroscópica de la rodilla.

En los pacientes ancianos con una rotura aguda o degenerativa del menisco con sintomatología, el desbridamiento del menisco es el procedimiento preferido, para obtener un borde estable del menisco.

La rehabilitación se centra en ejercicios isométricos de fortalecimiento del cuádriceps y en ejercicios de rango de movimiento. El pronóstico de la mejoría clínica es bueno, sin embargo, aquellos pacientes con cambios degenerativos asociados importantes, tienen un mayor riesgo de síntomas residuales.

La edad, la salud general, y el nivel funcional son factores importantes para determinar el manejo de estos pacientes. Los tratamientos están orientados a restaurar la independencia del paciente y su actividad a los niveles anteriores al daño, intentando al mismo tiempo minimizar los riesgos de las complicaciones del tratamiento.

DR JOSÉ IGNACIO GIMENO ABAD
Cirugía Ortopédica y Traumatología
Hospital Vithas MEDIMAR

Avda. de Dénia, 78, 2ª planta - 03016, Alicante
Pintor Cabrera, 8, bajo (CM Estación) - 03005 Alicante

965 162 200 Extensión 8056
965 125 500

MEDICINA REGENERATIVA AL SERVICIO DE LA REPRODUCCIÓN ASISTIDA

Los avances científicos y tecnológicos de los últimos años han sido determinantes para el desarrollo de la medicina regenerativa. La capacidad regenerativa del cuerpo humano es mucho más potente de lo que se pensaba hasta ahora, y esto ha inspirado a científicos y médicos a desarrollar técnicas y procesos para tratar una gran variedad de enfermedades y patologías, incluyendo aquellas que pueden afectar a la fertilidad femenina.

La medicina regenerativa cuenta hoy con un abanico creciente de técnicas que permiten la reparación, reprogramación y rejuvenecimiento de células, tejidos e incluso órganos. Estas innovadoras terapias celulares se centran en tratar los orígenes de las enfermedades, y no sus síntomas.

Entre estas técnicas destaca, por su eficacia, la terapia regenerativa mediante bioestimulación con Plasma Rico en Plaquetas (PRP). Aplicado a la medicina reproductiva, el PRP ofrece beneficios significativos y sin efectos secundarios, ya que se trata de un medicamento autólogo, obtenido mediante centrifugación de la propia sangre de la paciente. Un minucioso proceso realizado en el laboratorio permite separar de la sangre el plasma con mayor concentración en plaquetas (PRP) y rico en Factores de Crecimiento (FC). Este material es después reinfiltrado en el paciente con el objetivo de estimular las células de una zona determinada del organismo para así conseguir una eficiente regeneración y reparación de los tejidos.

En IVF-Life, nuestro equipo de expertos en medicina y biología trabaja arduamente por poner al alcance de nuestros pacientes los últimos avances de la ciencia y tecnología. El tiempo es una variable que juega en contra de la capacidad reproductiva femenina, siendo el envejecimiento de los órganos reproductivos de la mujer uno de los problemas más frecuentes que nos encontramos en consulta. El rejuvenecimiento ovárico y uterino son ya una realidad en la praxis diaria de IVF-Life.

El rejuvenecimiento ovárico supone una nueva posibilidad para todas aquellas mujeres afectadas de fallo ovárico o con bajas reservas de óvulos, ya sea por cuestiones de edad avanzada o por un desequilibrio hormonal. La terapia re-



generativa del ovario con PRP reactiva las células ováricas, incrementando la respuesta ovárica en tratamientos de reproducción asistida.

La salud del endometrio es esencial para la correcta implantación del embrión. La terapia regenerativa del endometrio mediante PRP representa una esperanza para aquellas mujeres que ya han pasado por abortos recurrentes o fallos de implantación.

Esta consiste en la reprogramación de los tejidos endometriales dañados, potenciando la regeneración del tejido endometrial, necesaria para la correcta implantación embrionaria.

IVF-Life es un grupo internacional de centros especializados en casos complejos de reproducción asistida. La principal misión de nuestro equipo es seguir avanzando, descubrir nuevas técnicas y terapias, y constantemente mejorar las que ya conocemos. Nuestro sueño es cumplir los tuyos.



Dr. Bartolomé Lloret
Urólogo del Hospital Vithas Medimar

VAPOR DE AGUA PARA REDUCIR EL TAMAÑO DE LA PRÓSTATA

Vapor de agua para reducir el tamaño de la próstata, también conocido como el método rezum.

Los síntomas derivados del aumento de tamaño de la próstata (dificultad para orinar, escozor, micción fina y entrecortada...) son muy frecuentes y angustiantes apareciendo en el 40% de los hombres mayores de 50 años, estos síntomas son atribuibles a la hiperplasia prostática benigna (HPB), una hiperplasia no maligna de la próstata que produce síntomas irritativos u obstructivos que deterioran significativamente la calidad de vida.

A lo largo de los años, se han diseñado muchos tratamientos para tratar la HBP (hipertrofia prostática). Inicialmente el tratamiento médico puede ser eficaz para mejorar los síntomas leves a moderados. Sin embargo son insuficientes en pacientes que presentan síntomas moderados a graves, pudiendo ser necesaria una intervención quirúrgica.

Hasta ahora, la resección transuretral de la próstata (RTUP) era el procedimiento más realizado, no estando exento de efectos secundarios que incluyen disfunción sexual, estenosis uretrales, incontinencia de esfuerzo, hemorragia.....- Más recientemente, se han introducido muchas intervenciones quirúrgicas innovadoras utilizando energía térmica y vapor de agua, expansión mecánica con UroLift, así como embolización de la arteria prostática [5,6]. Todos ellos tienen como objetivo evitar las complicaciones asociadas con la intervención quirúrgica mientras se mantienen resultados comparables.

Vamos a hablar del método REZUM (vapor de agua) y nuestra experiencia en el hospital Vithas Medimar. Una

breve introducción sobre el método que vamos a describir:

Mediante radiofrecuencia se genera energía térmica de vapor de agua que actúa en la glándula prostática produciendo una retracción del tejido que se ha ido desarrollando con los años. De esta forma liberamos la uretra del tapón que supone el crecimiento de la próstata

Método avalado por la ASOCIACIÓN AMERICANA Y EUROPEA DE UROLOGÍA

¿Como se realiza el tratamiento?

En una primera fase, el paciente acude a consulta para la primera evaluación clínica, nos cuenta su historia y los síntomas que padece. Se realizan los medios de diagnóstico adecuados y cuando, una vez diagnosticado, pensamos que es indicado utilizar el método REZUM se procede a realizar el preoperatorio.

¿Que tipo de anestesia se utiliza ?

Realizamos una sedación. Es un tipo de anestesia que permite al paciente volver a su domicilio el mismo día del tratamiento. La misma anestesia que se utiliza para hacer una colonoscopia. El preoperatorio consta de una analítica general, electrocardiograma y visita al anestesiólogo que va a realizar la sedación el cual decidirá si ampliar las pruebas necesarias para la sedación

¿Cuanto dura el tratamiento ?

El paciente se acompaña por nuestra asistente al departamento de asistencia ambulatoria ya que el procedimiento no requiere ingreso hospitalario. El tratamiento siempre se realiza en quirófano para preservar las condiciones de higiene y seguridad exigidas. La

duración del tratamiento es de unos 15 minutos. Terminada la intervención el paciente regresa al área ambulatoria y de allí vuelve a nuestra consulta donde le indicamos la conducta a seguir los siguientes 2-3 días.

¿Cuándo puede el paciente regresar a su actividad habitual?

En la mayoría de los casos inmediatamente. Ocasionalmente dejamos una sonda vesical, durante 2-3 días, que permite al paciente moverse con normalidad, conducir etc. El único tratamiento que aconsejamos es la toma de un antibiótico y un antiinflamatorio durante unos días.

¿Que ventajas tiene este procedimiento sobre los demás?

- Es ambulatorio (no hay ingreso hospitalario)
- Se realiza a través de la uretra, por tanto no hay ninguna incisión visible
- Es rápido: 15 minutos de duración
- No hay pérdida de sangre
- No hay efectos secundarios que puedan afectar la función sexual y la continencia

Puedes contactar con la Unidad Urológica Centro de Salud para el Hombre del Hospital Vithas Medimar Internacional, te recomendamos que acudas a un especialista en urología como el Dr Bartolomé – Lloret para que estudie tu caso y buscar soluciones. Recuerda, que aunque no tengas ningún síntoma ni problema de salud, es importante que al menos, cheques tu salud urológica una vez al año. ¿lo has hecho ya? Llámanos.

UR VISTAHERMOSA MAXIMIZA EL PARECIDO FÍSICO DE LA OVODONACIÓN CON FENOMATCH

EL SOFTWARE QUE IDENTIFICA A LA DONANTE IDÓNEA

¿Cómo será mi hijo, se parecerá a mí? Una de las mayores inquietudes de las pacientes que han de optar por un tratamiento de ovodonación para conseguir su deseo de ser madres son los rasgos físicos que tendrán sus hijos.

La ovodonación es la técnica estrella de reproducción asistida, con elevadas tasas de éxito, muy superiores a las de otras técnicas, siendo la solución perfecta para cumplir el sueño de ser padres y formar una familia. Un proceso protegido por la legislación española para el que establece el completo anonimato, de manera que la receptora de ovocitos no puede conocer en ningún caso la identidad de la donante, ni esta conocer la de la receptora.

El revolucionario software de biometría facial Fenomatch es capaz de encontrar a la donante idónea, indica el Dr. José López Gálvez, director de la Unidad de Reproducción Vistahermosa. “Esta novedosa tecnología que incorpora nuestro laboratorio optimiza al máximo el proceso de selección de la donante, dirigido a parejas y mujeres que requieren de la ovodonación para cumplir su deseo de ser madres y padres”.

La UR Vistahermosa, matriz del Grupo Internacional de Reproducción UR, es pionera en aplicar esta innovadora tecnología, una herramienta que ayuda a los futuros padres a superar el impacto psicológico de estar abocados a recurrir a una donación.

Esta innovadora plataforma científica proporciona ese plus de seguridad a donantes y receptores, tanto de óvulos como de espermatozoides, minimizando el error humano en la selección y proporcionando confianza y tranquilidad, dos circunstancias que son claves en un proceso de reproducción asistida, puntualiza el Dr. López Gálvez.

FENOMATCH, IMPRESIÓN PRECISA DE DATOS FACIALES

El software de biometría facial Fenomatch es pionero en Europa y se basa en tecnología Big Data. Incorpora un sistema de reconocimiento facial 3-D, que se apoya en algoritmos que convierten una imagen facial en una fórmula matemática, y que representa cien puntos nodales de la distinción facial.

Esta tecnología transforma una imagen en una fórmula matemática cuyo resultado es una impre-



Doctor José Jesús López Gálvez, director de la UR Vistahermosa



sión precisa de datos faciales que no cambian con la edad o el aumento de peso del individuo, de manera que se hace una identificación del donante de óvulos o de espermatozoides más óptimo para lo que se atiende a que la estructura ósea coincida para ayudar a que el bebé se parezca a su padre o a su madre.

Deje de sufrir las hemorroides. Hay solución.

**Más de 25 años
de experiencia**

Patología Benigna Ano-Rectal
Hemorroides, Fisuras y Fístulas
Patología Tumoral

Cáncer de Colon
Enfermedades de
transmisión sexual



DR. ROCAMORA

Patología Ano-Rectal. Solución Rápida



Dr. Antonio Calderón
Traumatólogo y especialista
en lesiones de rodilla

DEPORTISTAS Y LESIÓN DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

La lesión del ligamento cruzado anterior (LCA) de rodilla es común entre los deportistas, provocada principalmente por sobreesfuerzos constantes o movimientos bruscos con el pie apoyado.

Un ligamento es un tejido fibroso encargado de unir los huesos entre sí, indispensable para el buen funcionamiento de la rodilla.

Se ha demostrado que la rotura de este tejido, lleva con el tiempo a la descompensación, lesión de los meniscos y cartílago: Degeneración artrósica de la rodilla.

NO SE DESESPERE

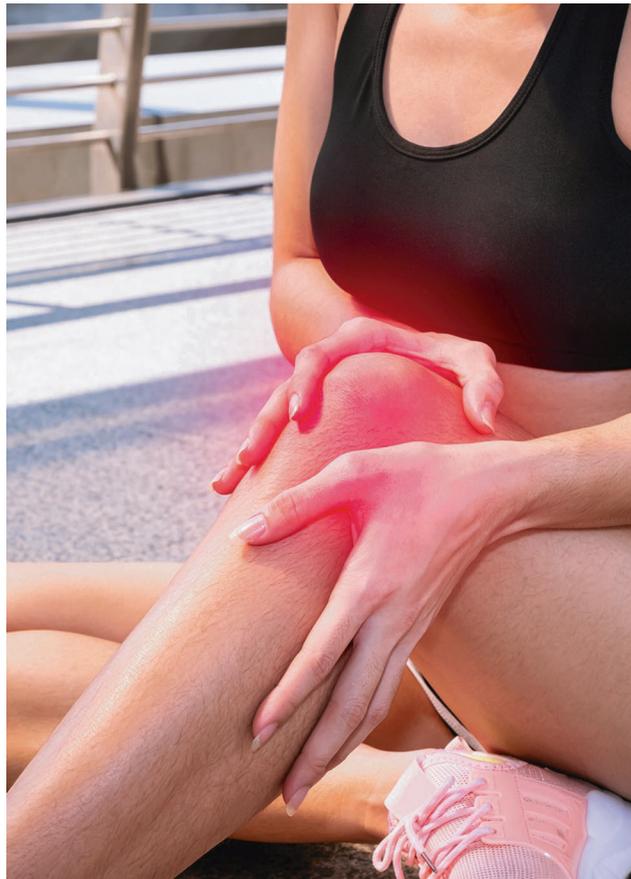
El Hospital Vithas Medimar Internacional pone a su disposición los medios más avanzados en técnica quirúrgica artroscópica y recuperación funcional adecuada a cada individuo y con fijación con tornillos bio-absorbibles lo que nos permite:

- Disminuir el dolor y las complicaciones pre y postoperatorias.
- No emplear escayolas.
- Iniciar una recuperación temprana con disminución del dolor, de las rigideces articulares y de la atrofia muscular.
- Cicatriz mínima.

ACELERADA RECUPERACIÓN FUNCIONAL

Ponemos a su disposición nuestra amplia experiencia en el tratamiento quirúrgico y rehabilitador del mundo deportivo.

Además, le añadiremos factores de crecimiento plaquetario:



túneles en fémur y tibia para poder pasar el injerto al interior de su rodilla y colocarlo en su lugar adecuado (Isométrico) sin necesidad de abrir su rodilla (Técnica artroscópica) y lo fijaremos con tornillos bio-absorbibles. En el mismo tiempo quirúrgico, procederemos a resolver las lesiones asociadas de menisco, cartilaginosas y otros elementos de la rodilla con la posibilidad de sutura de menisco si ello es viable. Se inyectarán los factores de crecimiento.

Se procederá a prevenir posibles complicaciones: Trombosis locales, embolismo general e infecciones con la medicación adecuada.

En el postoperatorio se le colocará vendaje compresivo y sólo en algunos casos será necesaria la colocación de férula articulada específica. Precisa- rá de dos bastones para caminar.

- Menos inflamación y derrame articular.
- Favorece la integración de la plastia tendinosa.
- Conseguimos que se reincorpore antes a su actividad laboral o deportiva.

TÉCNICA QUIRÚRGICA

Elegimos la plastia sustitutiva según sus características personales y sus exigencias funcionales:

- 1) Plastia de h-t-h patelar autólogo.
- 2) Plastia de semitendinoso y recto interno en 4 fascículos autólogo.

Tras preparar el injerto vamos a realizar

Permanecerá ingresado aproximadamente 48 horas, salvo complicaciones.

El periodo de recuperación se puede resumir en:

- 1 a 2 días de hospitalización.
- 8 a 10 días de reposo en domicilio.
- De 4 a 6 semanas con bastones.
- De 2 a 3 meses de recuperación en gimnasio.
- Dos meses de preparación deportiva
- De 6 a 8 meses para la práctica de deporte.

FRITOS Y SALUDABLES.

ASÍ HEMOS REINVENTADO LAS FRITURAS EN LA COCINA ESPAÑOLA

COMO MUESTRAN LOS DATOS DE COOKPAD, LA MAYOR RED SOCIAL DE COCINA CASERA, EN ESPAÑA SEGUIMOS PREPARANDO FRITURAS, PERO CADA VEZ LO HACEMOS EN VERSIONES MÁS LIGERAS Y SALUDABLES

18

INFORMACIÓN MÁS QUE SALUD

Las frituras son una de las formas de preparar alimentos más populares en España. De hecho, como apunta el estudio sobre la influencia de los hábitos de cocina en el presente y futuro de las cocinas españolas, llevado a cabo por Cookpad en colaboración con el Salón Inmobiliario (SIMA), freír es la quinta técnica de cocción favorita de los españoles (tras el horneado, los guisos, la plancha y el vapor).

Aunque se consideran poco saludables, las frituras siguen estando muy presentes en nuestra cocina y, como señala la nutricionista de Cookpad, Irene Guirao, “la clave está consumirlos en su justa medida, una o dos veces por semana, aplicando bien la técnica y sin quemar el aceite”.

Y es que, aproximadamente el 8% del total de búsquedas de recetas en Cookpad España cada mes son para preparaciones y comidas fritas. Nuestros platos fritos favoritos son, por este orden, la tortilla de patatas, las patatas fritas, los huevos fritos, el pollo frito (incluyendo alitas, fingers, nuggets), las croquetas, los garbanzos fritos, la leche frita, los churros y las verduras fritas o en tempura.

Para conseguir una fritura de buena calidad y bien sellada es importante la temperatura del aceite. Como explica la nutricionista de Cookpad, “cuando se hace con una temperatura de media a alta (hasta 170 grados centígrados), sin llegar a quemar el aceite, el resultado es mucho más ligero, ya que la alta temperatura ayuda a eliminar el



Fingers de pechuga de Pollo frito, de DarixLAB. CORTESÍA DE COOKPAD

exceso de grasa al sacar el producto del aceite”. También es importante el tipo de grasa, que debe ser preferiblemente aceite de oliva virgen extra, “que es más estable ante altas temperaturas, lo que permite prevenir el consumo de grasas trans”, recuerda Guirao, que apunta que “si se busca un sabor menos intenso, se pueden elegir variedades de aceite de oliva con menor acidez, pero siempre es preferible el aceite de oliva”.

¿FRITURAS HEALTHY? LA FIEBRE DE LA FREIDORA DE AIRE

Los datos de Cookpad muestran también una tendencia a cocinar platos y

recetas más saludables y ligeras, pero los fritos siguen estando muy presentes en nuestros menús. Por ejemplo, hemos introducido preparaciones menos calóricas como el poke, el colirroz (falso arroz de coliflor) o los espaguetis de calabacín, pero no queremos renunciar a nuestros platos favoritos fritos, aunque busquemos opciones para cocinarlos al horno, a la plancha, al vapor o en freidora de aire.

Siguiendo la tendencia de cocinar versiones más saludables de nuestros platos favoritos, la freidora de aire se ha convertido en un aliado muy importante en las cocinas españolas, como muestran las cifras de la comunidad



Descarga la app de Cookpad para iOS y Android y ¡disfruta de la cocina casera!



Croquetas de patata y jamón serrano en Airfryer, de Dos Rombos en la Cocina.
CORTESÍA COOKPAD

de cocina casera en España. De esta forma, las recetas con freidora de aire fueron el contenido más buscado en España en todo el año 2021, especialmente a partir del primer trimestre del pasado año, y este tipo de búsquedas multiplicaron por siete a las de freidoras convencionales.

“La principal ventaja del airfryer es que, al igual que el horno convencional, utilizan el aire caliente para cocinar el alimento, lo que reduce sensiblemente, o incluso elimina, la necesidad de aportes grasos para prepararlos”, explica la nutricionista de Cookpad. “Por esta razón, el aporte calórico de estos alimentos se reduce”.

Como indica el estudio de Cookpad y SIMA, la freidora de aire es el gadget que más se ha popularizado entre los cocineros caseros españoles en el último año, seguido del robot de cocina,

la olla express y batidoras tipo ayudantes de cocina. Y es que uno de cada 3 encuestados se ha comprado una freidora de aire en los últimos doce meses, lo que demuestra cuánto se ha extendido su uso en España.

Estos dispositivos permiten elaborar alimentos con texturas muy similares a los platos tradicionales fritos, por eso queremos sacarle partido y explorar todas sus posibilidades en la cocina. Esto se refleja en el volumen de contenido compartido en Cookpad en torno a este electrodoméstico: en 2021 se publicaron cuatro veces más recetas y preparaciones con freidora de aire que en 2020, año de su despegue definitivo, gracias a las diferentes versiones, más asequibles, disponibles en el mercado.

Y la tendencia no para de crecer. En lo que va de 2022, los cocineros caseros

de Cookpad ya han publicado más de la mitad del total de recetas compartidas en todo el año pasado en España, lo que previsiblemente supondrá que los contenidos sobre freidora de aire disponibles en esta red social triplicarán el total de 2021.

Las recetas más populares con este electrodoméstico son las patatas fritas o asadas, la tortilla de patatas, los huevos fritos y las frituras de pollo. Los cocineros caseros se han volcado en sacarle partido a la freidora de aire creando versiones de platos fritos que nos encantan: desde postres fritos (como churros) a tempuras de verduras (como berenjena o calabacín), frituras de pescado (como el bacalao o los boquerones), alitas de pollo y patatas “fritas”. Otra de las tendencias más claras, que se refleja en el contenido compartido en la red es que usamos la freidora de aire como un sustituto de la plancha, de cocciones al vapor y del horno, para hacer platos como pizzas, magdalenas y hasta tartas (como la célebre Tarta de la Viña).

Para conseguir un resultado “crujiente”, parecido al que logramos con la fritura tradicional, el horno con ventilación es una buena alternativa, al igual que la freidora de aire, que consume menos energía y permite preparar raciones más pequeñas. “En ambos casos se somete a los alimentos a altas temperaturas, con aire caliente que circula de forma constante, lo que permite conseguir resultados parecidos a la técnica de freír con aceite a altas temperaturas”, comenta Guirao.

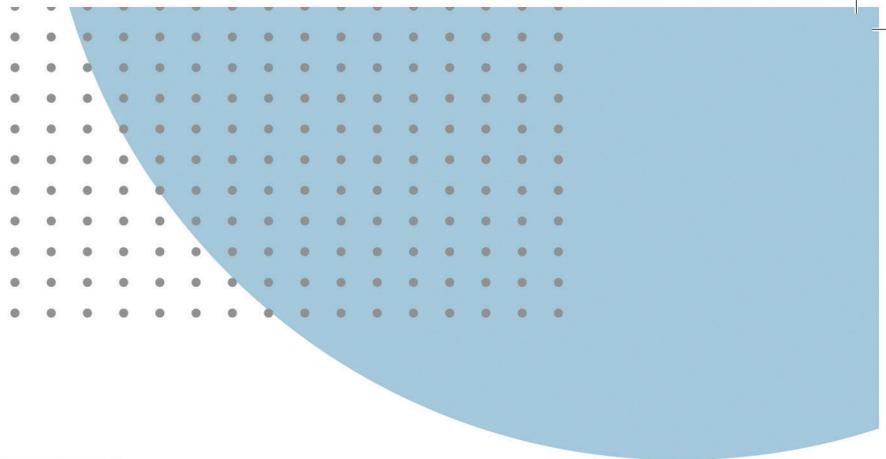


Consulta los productos de temporada y encuentra muchas ideas e inspiración para cocinarlos:
https://cookpad.com/es/seasonal_ingredients



IGB DENTAL

INSTITUTO GÓMIZ BORDALÁS



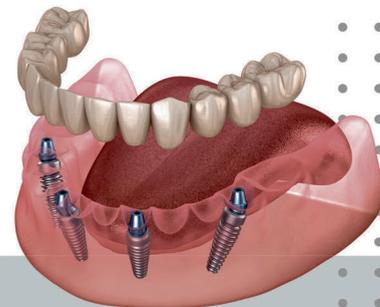
Expertos en implantes y dientes fijos **EN 1 DÍA**

09.00 **CIRUGÍA**

12.00 **NOS PONEMOS
EN MARCHA**

19.30
para elaborar la
prótesis mientras el
paciente descansa en
la sala de recuperación

20.00 **NUEVA
SONRISA**



Financiación
a medida,
consúltanos

Pide cita
en cualquiera de nuestras clínicas

966 35 64 35



**NO SOMOS
FRANQUICIA**

empresa
100%
alicantina

Alicante Avda. Alfonso X El Sabio, 20
Elche C/ Corredora, 13
Elda C/ Juan Carlos I, 21
San Vicente C/ Alicante, 38

www.igbdental.com