



***HOSPITEN inaugura la primera Unidad de Hemodinamia y Cardiología intervencionista del Estado de Quintana Roo (México)***

***Más de 200 personas asisten a las “V Jornadas sobre el Cáncer de Mama” organizadas por HOSPITEN***

***Implantes dentales con técnicas mínimamente invasivas y en tan sólo dos visitas al Odontólogo***

**¡LIBÉRATE!** Con el nuevo método de depilación láser:

- Resultado permanente en pocas sesiones.
- Láser indicado para todo tipo de pieles, incluso bronceadas.
- Plataforma Láser muy avanzada.

Ponte en manos de nuestros médicos especialistas.

## Unidad de Dermatología Cosmética y Láser Cutáneo

Solicite información sobre facilidades de financiación

### HOSPITEN RAMBLA

Rambla General Franco, 127  
38001 Santa Cruz de Tenerife - Tenerife

Tfno.: (+34) 922 29 16 00

Consultas Externas:

(+34) 922 53 16 09

e-mail: rambla@hospiten.com



*Primera  
gratuita  
consulta*

[WWW.HOSPITEN.COM](http://WWW.HOSPITEN.COM)

 **HOSPITEN**  
Grupo Hospitalario

# Sumario



C/ Pescadores s/n. Edificio Discovery  
38108 - Taco, La Laguna.  
Santa Cruz de Tenerife. España  
Tel.: +34 922 62 62 40  
Fax: +34 922 62 22 03  
e-mail: hospiten@hospiten.com  
www.hospiten.com

Edita:  
HOSPITEN GESTIÓN A.I.E.

Coordina:  
Departamento de Marketing  
+34 922 629 455

Diseño y maquetación:  
Atlantis Comunicación

Impresión:  
Litografía La Esperanza

Se autoriza la reproducción total o parcial del contenido de esta publicación, citando su procedencia

Depósito legal: TF- 578/2006



Pág.

- **Últimos avances** 4
- **Noticias** 7
- **Docencia e investigación** 14
- **Campañas de prevención** 21
- **Gente HOSPITEN** 24
- **Agradecimientos** 25



Pág.7. Inauguración Servicio de Hemodinamia HOSPITEN Cancún



Pág.4. Nuevas técnicas en odontología



Pág.13. HOSPITEN Estepona celebra el "Recién Nacido" número 1.000

## Implantes dentales con técnicas mínimamente invasivas y en tan sólo dos visitas al Odontólogo



**Los implantes dentales son raíces artificiales de titanio, que se colocan en el interior de los huesos maxilares para reponer una o más piezas dentales ausentes. Están fabricados en titanio que es un material que no produce ningún tipo de rechazo y consiguen una unión o integración muy fuerte con el hueso.**

Con las nuevas tecnologías podemos evitar que el paciente tenga que llevar prótesis removibles que producen gran cantidad de problemas de movilidad, molestias y estéticos. Otra ventaja es que son independientes, no así como los puentes fijos en los que hay que tallar o limar las piezas adyacentes.

Contamos en la actualidad con una técnica, mínimamente invasiva, que en una sola intervención podemos conseguir que el pa-

ciente se coloque los implantes y ya pueda llevar sus dientes fijos en el mismo instante, con la ventaja que el paciente se incorpora a su vida social el mismo día.

Con las últimas tecnologías al servicio de la informática, en tan sólo cuatro pasos, podemos conseguir la dentadura que todos desean:

- 1) En la primera consulta se revisa al paciente y según sus necesidades se planifica el caso tomando una serie de medidas para poder comenzar el proceso.
- 2) Mediante un TAC (tomografía axial computerizada) que es una prueba muy sencilla y totalmente indolora, obtenemos una imagen de la estructura ósea y de la planificación de la futura prótesis, que el radiólogo se encarga de enviar al odontólogo.
- 3) Con esta información el odontólogo planifica en el ordenador cual es la mejor localización para la colocación de los implantes evitando las estructuras anató-

micas importantes siendo así realmente fiable y predecible la intervención. Estos datos son enviados a Suecia para que fabriquen una plantilla quirúrgica según la información dada por el odontólogo y además las coronas definitivas o provisionales, según el caso en particular.

- 4) El día de la intervención gracias a la plantilla quirúrgica y a la planificación previa, la intervención es muy rápida y sencilla a la hora de colocar los implantes, añadiendo las piezas dentales en el mismo instante. Todo esto sin la necesidad de manipular apenas la encía, sin puntos y con un postoperatorio en el que no existe prácticamente ningún tipo de dolor.

En definitiva, hoy en día han avanzado tanto las técnicas en implantología que todo el que quiera puede lucir una bonita sonrisa en muy poco tiempo y de una forma realmente sencilla.

**Dr. José Eduardo Lasarte Luque**  
Servicio de Odontología HOSPITEN Rambla

## La Cirugía Mínimamente Invasiva, mejor opción para el tratamiento de la Patología Vascular

**A pesar de que un gran número de tratamientos quirúrgicos siguen precisando una cirugía abierta convencional, cada vez son más las operaciones que se realizan mediante la denominada "Cirugía Mínimamente Invasiva" (CMI).**

Se trata de un conjunto de técnicas diagnósticas y terapéuticas que por visión directa o endoscópica o por otras técnicas de imagen utiliza vías naturales o mínimos abordajes para introducir herramientas y actuar en diferentes partes del cuerpo humano. Tiene como beneficio para el paciente la considerable reducción del tiempo de operación y de recuperación y estancia hospitalaria así como del coste de la intervención.

Gracias a esta disciplina, que empezó a dar sus primeros pasos en EEUU en los años sesenta, es posible introducir en el cuerpo humano en la mayoría de los casos con una pequeña incisión en la piel y anestesia local, pequeños instrumentos (agujas, cánulas, catéteres, prótesis, mallas metálicas, balones) tanto a través de los vasos sanguíneos como de otras vías internas y cavidades, ya sea con fin diagnóstico o terapéutico. Todo el proceso es visualizado mediante técnicas de imagen, como fluoroscopia o rayos X, ultrasonografía, resonancia magnética, tomografía axial computerizada, entre otros.

Uno de los ámbitos más destacados en los que participa la CMI es el de la patología vascular; para la desobstrucción de las arterias de cualquier parte del organismo, resolución de muchos problemas graves de la patología aórtica, como los aneurismas, disecciones y de la carótida, y corrección de malformaciones congénitas vasculares.

El departamento de Diagnóstico y Terapéutica Endo: Luminal / Vascular (DTE) de HOSPITEN bajo la dirección del Prof. Dr. Manuel Maynar realiza múltiples técnicas diagnóstico / terapéuticas mínimamente invasivas relacionadas con todas las disciplinas médicas y de forma muy específica a nivel del sistema arterial y venoso, entre las cuales destacan el tratamiento de patología carotídea y aórtica así como tratamiento de patología vascular periférica como entre otros el "pie diabético", patología que afecta a un gran número de personas en el archipiélago canario y para la cual las técnicas mínimamente invasivas pueden evitar las amputaciones de las piernas.

El Prof. Dr. Maynar, profesor de Medicina en las Universidades de Las Palmas y de Nueva Orleans (EEUU), realizó en España la primera operación mediante cirugía mínimamente invasiva para resolver una lesión periférica mediante balón de angioplastia, concretamente en la arteria femoral de la pierna izquierda. Fue en marzo de 1980, en el entonces hospital Nuestra Señora de Covadonga de Oviedo, y actualmente integrado en el hospital General de Asturias. Además fue el primero en la realización de una reparación de un aneurisma de aorta (1994) en España mediante técnicas mínimamente invasivas.

Es por ello que, siempre que esta indicado y realizado por expertos, la cirugía endovascular sola o combinada es la mejor opción para tratar la patología vascular.



Profesor Dr. Manuel Maynar



Cirugía híbrida de aorta torácica

## Inseminación Artificial, cómo conseguir el nacimiento de una nueva sonrisa

**En la actualidad existen multitud de posibilidades para conseguir un embarazo cuando por “métodos naturales” ha resultado imposible y la inseminación artificial se presenta como una importante alternativa.**

La pregunta más frecuente en las personas que desean tener un hijo es cuándo debemos acudir a un centro especializado, la respuesta no es fija pero podemos decir que cuando una pajera no consigue la gestación después de un año de mantener relaciones con ese objetivo es el momento de acudir a un especialista. En este sentido la inseminación artificial como ya hemos dicho puede ser uno de los caminos para conseguir ese tan esperado embarazo.

Para darnos cuenta de lo que se consigue con la inseminación artificial debemos tener en cuenta cual es el camino que siguen los espermatozoides hasta fecundar el óvulo. En este sentido el espermatozoide tiene que pasar por el cerviz, atravesando el “moco cervical”, discurriendo a lo largo del útero y llegando finalmente a las trompas, en una de las cuales, espera el óvulo, que será fecundado por uno sólo de ellos.

Además de esto debemos tener en cuenta que el semen del hombre vehiculiza distintos tipos de espermatozoides, unos de mejor “calidad” que otros en cuanto a movilidad y morfología y otro tipo de células y sustancias que dificultan el movimiento de los mismos.

Es en estos dos aspectos en los cuales la inseminación artificial ayuda a facilitar la unión del óvulo y del espermatozoide. Por un lado en el “Laboratorio de Inseminación Artificial” los espermatozoides son “seleccionados” y “capacitados” con medios de cultivo específicos. La capacitación consiste en efectuar unos cambios físico-químicos que los espermatozoides necesitan realizar a nivel del acrosoma (pequeño depósito situado en el extremo de la cabeza del espermatozoide) para llevar a cabo la fecundación del ovocito. En la selección se escogen los espermatozoides con mejor calidad, es decir, mejor utilidad, morfología y función, limpiándolos del resto del plasma seminal y de otras células no espermáticas.

Por otro lado la técnica, en sí, de Inseminación Artificial consiste en la introducción de los espermatozoides seleccionados que van a fecundar el óvulo, al final del útero y cerca de las trompas, justo en el momento de la ovulación. Con esta técnica eliminamos los mayores obstáculos que encuentran los espermatozoides en su largo viaje hasta el óvulo como es el cuello del útero y el propio útero, disminuyendo además la distancia entre espermatozoides y óvulo.

Existen dos tipos de tratamientos, por un lado la Inseminación Artificial Homóloga o Conyugal (IAC), que consiste en la introducción de semen capacitado de la pareja de la paciente y la Inseminación Artificial Heteróloga o de Donante (IAD) consistente en la introducción de semen procedente de un donante anónimo de un banco de semen. En ambos se precisa de una estimulación ovárica en la mujer, que nos permitirá asegurarnos el momento justo de la ovulación y realizar la inseminación.

Es importante resaltar que la Inseminación Artificial no es dolorosa, es una técnica ambulatoria mínimamente invasiva y se tarda muy pocos minutos en realizarla. Consiste en la introducción de una cánula por el cuello del útero para depositar los espermatozoides al final del útero. Después la paciente mantendrá un reposo de 10 minutos y podrá volver a su casa.

Como se puede ver los avances de la técnica pueden permitir conseguir embarazos a personas que hasta hace pocos años les era imposible y prácticamente sin ningún tipo de incomodidad pero siempre de las manos de especialistas.

**Dra. M<sup>a</sup> Rosario Cano**

Ginecóloga del Servicio de Reproducción Asistida de HOSPITEN Estepona

**Dra. Georgina Bugella**

Bióloga del Servicio de Reproducción Asistida de HOSPITEN Estepona



## **HOSPITEN inaugura la Unidad de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista en HOSPITEN Cancún, primera del Estado de Quintana Roo (México)**

**HOSPITEN ha puesto en marcha la Unidad de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista en HOSPITEN Cancún con una inversión superior a 1 Millón de Euros.**

El miércoles 21 de mayo de 2008, en las instalaciones de HOSPITEN Cancún, el C. Gobernador D. Félix González Canto, el Presidente Municipal D. Benito Juárez Gregorio Sánchez y el Presidente del Grupo HOSPITEN el Dr. Pedro Luis Cobiella, inauguraron la primera Unidad de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista del Estado de Quintana Roo (México).

Este nuevo servicio trae consigo un beneficio directo a toda la sociedad ya que las enfermedades cardiovasculares, la hipertensión arterial, la arteriosclerosis, las enfermedades coronarias y los accidentes cerebro vasculares son los de mayor incidencia en la población mundial, siendo la primera causa de muerte en el mundo. Las nuevas tecnologías aplicadas a la Unidad de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista la convierten en un área de alta especialidad médica dedicada al estudio y tratamiento de las enfermedades producidas por la obstrucción de las arterias y de las venas, mediante la utilización de catéteres introducidos por vía percutánea que nos permite no solo diagnosticar sino también tratar y curar a los pacientes de una manera mínimamente invasiva, sin necesidad de cirugía abierta.

Con esta dotación HOSPITEN será el único Hospital del área, que contará con un equipo de especialistas alerta 24 horas para el tratamiento inmediato de la angina de pecho y el infarto agudo miocárdico. Con ello el Grupo HOSPITEN apuesta por la implantación de técnicas de vanguardia que mejoren la calidad asistencial y los resultados terapéuticos, de una patología que presenta una alta incidencia en nuestra población.

La hemodinámica proporciona al especialista una valiosa información sobre la anatomía y funcionalidad del corazón, las válvulas cardíacas, las arterias que riegan el corazón y los grandes vasos que entran y salen del mismo.

A modo de ejemplo, podemos citar algunos procedimientos que a partir de hoy se pueden realizar en HOSPITEN Cancún:

- Mediante el Cateterismo Cardíaco podemos visualizar las arterias, venas y el corazón, con la introducción de catéteres por medio de una pequeña punción que se realiza al paciente, permitiéndonos conocer el estado de la vascularización cardíaca.
- A través de la Angioplastia Coronaria se realiza una dilatación de las estrecheces localizadas en las arterias que irrigan al corazón y que previamente han sido identificadas a través de una coronariografía.
- Diagnosticar y tratar la patología asociada a la obstrucción de las arterias carótidas, que es causa frecuente de accidentes cerebrovasculares.

En definitiva, cualquier arteria del cuerpo humano puede obstruirse por un trombo y esta nueva Unidad de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista nos permitirá diagnosticar y tratar el problema.

En el objetivo del Grupo HOSPITEN siempre ha estado el apoyar la implantación de la mejor tecnología en el cuidado de la salud, para mejorar dentro de nuestras posibilidades, la calidad de vida y la asistencia sanitaria en los lugares donde estamos presentes. Es por ello que esta nueva Unidad de Hemodinamia y Cardiología Intervencionista representa un salto cualitativo en la asistencia sanitaria que presta el Grupo HOSPITEN a toda la población residente en el Estado de Quintana Roo (México).



*Instalaciones de la sala de hemodinamia HOSPITEN Cancun*

# HOSPITEN, empresa colaboradora en el I Congreso de Derecho Sanitario en Gran Canaria

La Asociación de Jueces y Magistrados Francisco de Vitoria organizó los pasados días 8 y 9 de mayo en Gran Canaria el I Congreso de Derecho Sanitario donde HOSPITEN estuvo presente como colaborador oficial.

En dicho encuentro los diferentes profesionales trataron una rama del derecho que viene cobrando un protagonismo creciente. Por el interés de un importante número de colectivos profesionales de diversas disciplinas. El congreso estuvo diseñado para abordar estos temas, tanto desde el punto de vista teórico como práctico, entendiéndose como un foro donde se trabajaron las cuestiones de mayor actualidad e importancia.

Tal como se ha comentado dicho congreso fue organizado por la Asociación de Jueces y Magistrados Francisco de Vitoria y co-organizado por la Consejería de Sanidad, la Viceconsejería de Justicia y Proa Formación en las instalaciones de hotel Costa Meloneras, siendo un total éxito tanto desde el punto de vista de los temas tratados como de la asistencia de profesionales al mismo.



Mesa durante la apertura del Congreso

# La Directora de Enfermería de HOSPITEN Riviera Maya protagonista en la revista del Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla

En el número de abril de la revista "Enfermería de Sevilla" la Directora de Enfermería de HOSPITEN Riviera Maya, María Jesús Gallardo protagonizó un publitreportaje de tres páginas sobre su carrera profesional y sus vivencias en México.

En este artículo María Jesús Gallardo hace balance de su vivencia profesional desde la salida de su Sevilla natal, pasando por las Islas Canarias donde entró a formar parte del equipo de HOSPITEN Bellevue, hasta su paso a la Dirección de Enfermería del centro HOSPITEN Riviera Maya inaugurado en el año 2006.

El reportaje ubicado de la página 35 a 37 de la citada publicación y con el título "Una Pica en México" presenta tanto el lado humano como el profesional de María Jesús Gallardo, contado en primera persona en una de sus visitas al Colegio Oficial de enfermería de Sevilla.



Revista Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla



## **HOSPITEN Estepona celebra el “Recién Nacido” número 1.000 con el feliz alumbramiento de Manuela**

**El miércoles 18 de junio en las instalaciones de HOSPITEN Estepona, se alcanzó la cifra de 1.000 nacimientos desde la apertura del Hospital en el año 2005, con la llegada de Manuela una niña de 3 kilos y 250 gramos.**

Los felices padres de Manuela, el bebé número 1.000 de Hospiten Estepona expresaban su alegría al equipo médico que atendió su parto, dirigido por el Jefe del Servicio de Ginecología y Obstetricia, el doctor Rafael Rivas Sevúpeda y que fue todo un éxito con una niña de 3 kilos y 250 gramos.

El equipo de Ginecología y Obstetricia de HOSPITEN Estepona se centra en la aplicación de técnicas que permitan un parto más cómodo y natu-

ral a la madre lo que aporta una mejora asistencial y una mayor satisfacción en un momento tan trascendental en la vida de una persona.

Esta capacidad de adaptación al paciente y de trato más cercano y humano se consigue con una fuerte compenetración de todo el equipo asistencial, obstetras, matronas y auxiliares de enfermería, que tiene como objetivo conseguir que cada nacimiento sea, para los padres, la experiencia enriquecedora que ellos esperan. Siguiendo las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, el Sistema Nacional de Salud y las diferentes asociaciones profesionales en cuanto al manejo del parto.

El Grupo HOSPITEN es una red hospitalaria internacional comprometida con la prestación de un servicio de atención sanitaria de máxima calidad. Con una experiencia de casi 40 años, el Grupo HOSPITEN cuenta con doce centros hospitalarios privados en España, República Dominicana y México, atiende anualmente a más de 500.000 pacientes de todo el mundo y cuenta con más de 3.000 empleados.



## El Departamento de Fisiología de la Universidad de La Laguna incorpora a un médico especialista de HOSPITEN en su equipo de investigadores

**En el Consejo del Departamento de Fisiología de la Universidad de La Laguna, celebrado el 1 de febrero de 2008, se nombró "Investigador Colaborador del Departamento" a Jesús Andrés Álvarez Fernández, Doctor en Medicina y Cirugía y Jefe de la Unidad de Neurosonología y Hemodinámica Cerebral de HOSPITEN.**

El nombramiento coincide con los primeros cinco años de funcionamiento de esta unidad, en los que se han realizado ya más de 7.000 pruebas de ultrasonidos cerebrales que fueron acompañadas desde un principio de una intensa actividad investigadora, dando como resultado 19 ponencias y 30 comunicaciones en congresos y reuniones científicas nacionales e internacionales, y 21 artículos publicados en revistas incluidas en los índices biomédicos de mayor difusión. Junto a esta actividad científica se ha desarrollado también una actividad formativa, habiendo entrenado como técnicos de ultrasonidos cerebrales a dos médicos provenientes de Latinoamérica y a dos enfermeros españoles, todos ellos beneficiarios de becas ofrecidas por HOSPITEN en colaboración con empresas de electromedicina.

La Unidad de Neurosonología y Hemodinámica Cerebral de HOSPITEN dispone de un moderno equipo de ultrasonografía Doppler digital con modo-M y discriminación de microembolismos, el primero de su tipo que fue adquirido en España para el sector médico privado. Actualmente se realizan la totalidad de las pruebas de ultrasonidos disponibles para el estudio de la circulación cerebral. Se incluyen las indicaciones más clásicas como la identificación muy precoz de signos de agravamiento en pacientes con hemorragias intracraneales o de la isquemia cerebral de cualquier origen, o la prevención y detección precoz de complicaciones en los pacientes tratados por enfermedades de las arterias carótidas. Las líneas más innovadoras de esta Unidad son el estudio de la repercusión sobre la circulación cerebral del latigazo cervical producido

en accidentes de tráfico y de las causas vasculares del dolor de cabeza o del mareo persistentes, el diagnóstico muy temprano de las demencias de causa vascular y el estudio de la relación normal y anormal entre el cerebro y el aparato digestivo.

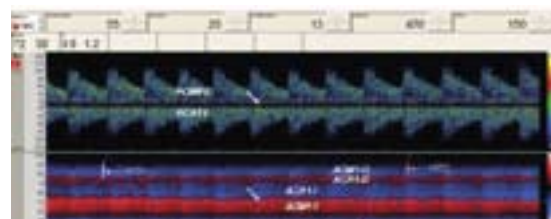
El doctor Jesús Álvarez se ha incorporado ya a un primer proyecto del Departamento de Fisiología de la Universidad de La Laguna, para el desarrollo e integración de tecnologías avanzadas en el campo de la sustitución sensorial basadas

en un espacio acústico virtual para personas ciegas, que ha sido presentado para su financiación a la convocatoria del Programa Nacional de Proyectos de Investigación Fundamental del Ministerio de Educación y Ciencia del Gobierno de España. Actualmente se está trabajando además en el diseño conjunto de un estudio sobre los cambios en la circulación cerebral producidos por la altitud, orientado especialmente al diagnóstico y tratamiento del disconfort o incluso del mal de altura que son padecidos por numerosas personas durante vuelos en avión de larga duración o muy repetidos.



*Dr. Jesús Andrés Álvarez Fernández, Jefe de la Unidad de Neurosonología y Hemodinámica Cerebral de HOSPITEN*

*Registro simultáneo de 4 vasos*



## El conocido actor Arturo Fernández visitó las instalaciones de HOSPITEN Estepona

*Junto a estas líneas podemos ver una fotografía realizada en las instalaciones de HOSPITEN Estepona del reconocido actor Arturo Fernández junto a Isabel Oviedo, Anus Mosquera y el Dr. Jesús Rueda, dirección del centro hospitalario.*



## **HOSPITEN estuvo presente en el Tercer Congreso Mundial de Turismo de Salud en la “Costa del Sol” donde se reunieron empresas e instituciones de 42 países diferentes**

**Entre los días 4 y 6 de abril se celebró el Tercer Congreso Mundial de Turismo y Salud en Marbella (Málaga, España) y el Grupo HOSPITEN estuvo presente ofreciendo a los diferentes asistentes, pertenecientes a instituciones, aseguradoras y grandes corporaciones, información sobre las áreas de actuación del Grupo HOSPITEN.**

Este fue el tercer congreso de este tipo que se celebra, organizado por Aura Internacional y patrocinado por el patronato de turismo de la Costa del Sol. Este evento tuvo un total de 350 participantes de 42 países y 85 proveedores de servicios entre los que estuvo el Grupo HOSPITEN siendo un rotundo éxito tanto de asistencia como de organización.

Los congresos de este tipo, enfocados a áreas empresariales específicas permiten aumentar las relaciones entre empresas, descubrir diferentes oportunidades de negocio así como conocer nuevos clientes y potenciales mercados de expansión, ampliando las posibilidades comerciales del Grupo HOSPITEN. Esto se ve incrementado por las características del evento ya que en un mismo lugar se concentran los principales proveedores de servicios así como las entidades que los demandan en un ambiente dinámico que permite una gran comunicación entre las diferentes corporaciones ya que además de los contactos realizados en el propio congreso, previamente se podían concertar reuniones y grupos de trabajo entre las diferentes corporaciones presentes.

Entre los diferentes tipos de entidades que se dieron cita en este congreso se pudieron encontrar ministerios de sanidad de diferentes países, grupos hospitalarios, agencias de viajes especializadas en el sector, aseguradoras, corporaciones internacionales y grandes empresas petroquímicas y siderúrgicas con las que se pudieron realizar tanto reuniones individuales como presentaciones y grupos de trabajo.



De Izq a Dcha.: Enrique Ferrer, Pedro Luis Cobiella y Carlos Salazar.

## **Personal de HOSPITEN Sur colabora con la Fundación María García Estrada para la investigación del Sarcoma**



## **Daniel Galiano del Servicio de Radiodiagnóstico de HOSPITEN Bellevue consigue cinco medallas de oro y una de plata en el Campeonato de España Master de Verano 2008 de natación**

Los días 18,19 y 20 de julio se celebró en la piscina municipal Acidalio Lorenzo, en Santa Cruz de Tenerife el Campeonato de España Master de Verano 2008 de natación con más de 700 participantes. En donde Daniel Galiano del Servicio de Radiodiagnóstico de HOSPITEN Bellevue consiguió 5 medallas de oro y una de plata.

Dichos galardones fueron en la categoría 20 a 24 años. Las pruebas en las que consiguió las 5 medallas de oro fueron: 50 metros mariposa, 50 metros braza y 100 metros braza, además de las pruebas de relevos 4 x 50 metros libres y 4 x 50 metros estilos, la plata fue conseguida en 200 metros estilos.



## **HOSPITEN participó en la Exposición de Cruces que se celebró en Santa Cruz de Tenerife**



El pasado 3 de mayo con motivo de las Fiestas de Mayo de Santa Cruz de Tenerife, HOSPITEN participó en la tradicional exposición de cruces de flores naturales en la Rambla con una cruz realizada con anturios.

## **Una visita muy especial**

El pasado mes de abril en HOSPITEN Bellevue compañeros del Hogar Santa Angeles visitaron a una compañera ingresada para alegrar y dar un poco de color a su estancia en el hospital. Dando lugar a esta curiosa fotografía con personal de HOSPITEN Bellevue



## **Especialistas de HOSPITEN colaboraron en el "Día del Euromelanoma" realizando exploraciones de la piel**

**Con motivo del día del Euromelanoma diferentes especialistas en dermatología del Grupo HOSPITEN realizaron de forma desinteresada, consultas de exploraciones para detectar posibles melanomas y evaluar el riesgo de cada paciente.**

Esta es la novena edición del día del Euromelanoma y este año se han presentado tres objetivos para esta jornada, el primero es concienciar a los grupos de riesgo de los daños causados por las radiaciones ultravioletas del sol, también se pretende promover el auto-examen de la piel del paciente con el fin de detectar lesiones pigmentarias malignas o premalignas y por último comunicar a la población que los dermatólogos son los especialistas de la piel, capacitados para realizar un diagnóstico de las lesiones pigmentarias malignas y diferenciarlas de las benignas.



*Asistentes a la jornada*

Los centros del Grupo HOSPITEN donde se pudieron realizar dichos "screenings" (exámenes para revisar la piel y los posibles melanomas) fueron HOSPITEN Tamaragua, HOSPITEN Sur y HOSPITEN Rambla en Tenerife, además de HOSPITEN Clínica Roca San Agustín en Gran Canaria y HOSPITEN Estepona en Málaga.

Este año como novedad la Academia Española de Dermatología y Venereología ha optado por realizar la campaña de manera exclusiva por Internet a través del portal [www.prevenciondelmelanoma.com](http://www.prevenciondelmelanoma.com) donde se podía encontrar toda la información referente a esta patología y pedir cita on-line para las consultas gratuitas. Sirva como ejemplo de los resultados de este tipo de iniciativas que en las ocho ediciones anteriores se han realizado 25.716 revisiones a pacientes detectando clínicamente 317 melanomas lo que con este diagnóstico precoz permitió salvar muchas vidas.

## **El Grupo HOSPITEN patrocinador y proveedor de servicios médicos oficial del torneo de tenis "Duelo de Legiones" celebrado en Marbella**

**Estepona, octubre de 2008.- HOSPITEN Patrocinador y Servicio Médico Oficial del Torneo "Duelo de Legiones" de tenis, que se celebró en Marbella los días 6 y 7 de septiembre.**

El torneo "Duelo de Legiones", organizado bajo el formato Copa Davis sobre tierra batida, enfrentó a un combinado de España formado por Juan Carlos Ferrero y Carlos Moyá, contra la selección de Argentina conformada por los jugadores Guillermo Cañas y José Acasuso. Todos

ellos jugadores de reconocido prestigio y trayectoria en el circuito ATP.

El duelo se celebró en el Club de Tenis El Casco de Marbella, y congregó a más de 3.000 personas que asistieron a presenciar los dos días de torneo. Además, el evento contó con la asistencia de Diego Armando Maradona, que a su vez fue el encargado de realizar la entrega de trofeos al equipo campeón.

El resultado fue satisfactorio para el combinado español, que alcanzó la victoria con un resultado global de 3-1 frente a los jugadores que representaban al equipo argentino.



## Del pasado 19 al 22 de junio de 2008 tuvo lugar el XX Congreso Regional de la Sociedad Canaria de Obstetricia y Ginecología en la Isla de La Palma

El Servicio de Obstetricia y Ginecología de HOSPITEN, el Servicio de Anestesia, Reanimación y Dolor, el Servicio de Anatomía Patológica, el Servicio de Medicina Nuclear y el Servicio de Diagnóstico y Terapéutica Endoluminal/Endovascular de HOSPITEN han realizado siete trabajos científicos que fueron presentados en formato póster durante este evento.

El póster "Pain buster en ginecología. A la caza del dolor", ha sido seleccionada por el comité científico para ser una de las tres que serán expuestas de forma oral por su interés científico.

Un correcto control del dolor después de una operación consigue, además de confort para el paciente una recuperación más rápida y con menos complicaciones.

Los tratamientos convencionales con morfina o AINES (Antiinflamatorios no esteroideos), controlan relativamente bien el dolor pero presentan diversos inconvenientes como náuseas o vómitos, hemorragias digestivas, mareos, somnolencia que provocan malestar en el paciente.

Con la bomba de analgesia Pain Búster se consigue un excelente tratamiento del dolor con nulas complicaciones y mínimos inconvenientes. Éste es el novedoso sistema de tratamiento del dolor postoperatorio, que por parte del Servicio de Anestesia y en colaboración con los diferentes servicios quirúrgicos se está aplicando en HOSPITEN Ramba desde el mes de julio de 2006.

Los trabajos presentados fueron:

### Pain buster en ginecología. A la caza del dolor.

Gracia N, Caballero R, Yzasi A, García Robayna H, Gómez M.  
Servicios de Anestesia y reanimación y Obstetricia y Ginecología

### Analgesia postoperatoria en la cesárea.

Gracia N, Caballero R, Yzasi A, Laynez E, Pérez JA, Herreros E.  
Servicios de Anestesia y Rehabilitación, Obstetricia y Ginecología

### Mastectomías. ¿Podemos eliminar el dolor crónico?; A propósito de dos casos.

Gracia N, Caballero R, Herreros E, Gómez M, García Robayna H.  
Servicios de Anestesia y Rehabilitación, y Obstetricia y Ginecología

### Pólipo Endocervical Gigante Maligno: caso clínico.

Pérez JA, Caballero R, García Robayna H, Gómez M, Laynez E, García P.  
Servicios de Obstetricia y Ginecología; Servicio de Anatomía Patológica.

### Tratamiento conservador de placentación anormal (placenta accreta): Caso clínico.

Caballero R, Maynar M, García Robayna H, Gómez M, Laynez E, Pérez J.

Servicio de Obstetricia y Ginecología y Diagnóstico y Terapéutica Endo: Luminal/Vascular

### Cáncer sincrónico de mama: Caso clínico

Caballero R, Laynez E, García P, Gómez M, Morales M..

### Biopsia del Ganglio Centinela de forma ambulante; previa a la tumorectomía de Cancer de mama

Caballero R, Cárdenas C, García P, Morales M, Afonso R.  
Servicios de Obstetricia y Ginecología, Medicina Nuclear y Oncología

**Pain buster en ginecología. A la caza del dolor**

Gracia N, Caballero R, Yzasi A, García Robayna H, Gómez M, Servicios de Anestesia y Rehabilitación, Obstetricia y Ginecología, HOSPITEN Ramba, S.C. de Tenerife. [congreso@hospiten.com](mailto:congreso@hospiten.com)

**Un nuevo método de analgesia postoperatoria en laparotomías.**

**Objetivos:**  
Ofrecer la máxima eficacia y seguridad de un novedoso método de analgesia postoperatoria, el Pain Buster.

**Materiales y Métodos:**  
Aplicación del Pain Buster en pacientes sometidos para cirugía ginecológica: histerectomía abdominal por leucotomía miómetrio/placentación, salpingooforometría, ovariectomía y AINES. En cada forma de cirugía se realizaron las incisiones cutáneas para colocar una sonda flexible epidural, la sonda de bombas de analgesia postoperatoria (PAP) por una sonda epidural, la sonda de suero, sonda y sonda epidural al ser necesario y las sondas de aspiración y de la sonda de suero y sonda de suero.

**Procedimiento:**  
El Pain Buster es un dispositivo consistente en un catéter multiporoso y un sistema que administra analgesia local a un ritmo fijo, durante 40 a 72 horas a más, directamente en la sonda epidural, proporcionando una analgesia de calidad y muy segura. Los datos de forma, tamaño y seguridad de emergencia, estabilidad, control y AINES. En cada forma de cirugía se realizaron las incisiones cutáneas para colocar una sonda flexible epidural, la sonda de bombas de analgesia postoperatoria (PAP) por una sonda epidural, la sonda de suero, sonda y sonda epidural al ser necesario y las sondas de aspiración y de la sonda de suero y sonda de suero.

Con el fin de valorar la eficacia y la seguridad del método hemos aplicado el Pain Buster por 10 pacientes sometidas a laparotomía (10 histerectomías según anatomía, 2 mastectomías bilaterales y 2 salpingooforometría con ovariectomía (ovariectomía)).

Edad media 51 años, ASA I, II y III, paridad promedio 2,5, hipertensión, diabetes, asma, asma, asma, hipertensión, hernia de hiato, síndrome de apnea obstructiva.

Colocamos el catéter en la sonda durante el acto quirúrgico y durante las siguientes 48 horas se administró Roportina 0,2% con el Pain Buster de 4 a 6 y 24 y 48 y 72 horas.

**Resultados:**  
Baja incidencia de dolor, poca necesidad de analgesia de rescate (paracetamol) o morfina (paracetamol) administrada por completo, la necesidad de opioides, morfina y sonda analgésica, alto grado de confort y satisfacción en las pacientes. El 95% calificó el método como excelente o muy bueno. No fueron detectados ningún problema de infección o cualquier otro en las heridas, en la sonda o en la sonda de suero.

La estancia media postoperatoria se redujo de 4 días a 2 días.

**Conclusión:**  
El Pain Buster es un sistema seguro y muy eficaz en el control del dolor postoperatorio de las laparotomías. Especialmente indicado en casos de dolor e intolerancia a los AINES, en pacientes con antecedentes de hemorragia digestiva o de los que sufren con los opioides.

## El Grupo HOSPITEN organizó la I Jornada informativa sobre Enfermedades Infecciosas en los primeros años de Vida

*El viernes 18 de abril tuvo lugar en Santa Cruz de Tenerife la primera "Jornada sobre enfermedades infecciosas en los primeros años de vida"*

El viernes 18 de abril en el hotel Silken Atlántida de Santa Cruz de Tenerife se celebró la "Jornada informativa sobre Enfermedades Infecciosas en los primeros años de Vida". El acto fue inaugurado por el Dr. Ignacio Zerolo Sáez, Director asistencial del Grupo HOSPITEN. En dicha jornada el Dr. Jorge Gómez Sirvent presentó la ponencia "El sistema Inmune infantil" donde explicó las características y el desarrollo de dicho sistema inmune y como los niños se enfrentan a las infecciones. Seguidamente la Dra. Montserrat González García explicó la importancia de la vacunación y las enfermedades prevenibles para más tarde la Dra. María Asunción Gaspar Guardado finalizar la Jornada con la conferencia "Infecciones más frecuentes en niños asistentes a guardería".

Debido al interés que suscita este tema la "Jornada Informativa Sobre Enfermedades infecciosas en los primeros años de vida" fue un rotundo éxito de asistencia que reunió a más de cien personas en esta tarde de viernes. Este tipo de jornadas refuerza el compromiso de HOSPITEN en informar al público en general sobre temas de interés de carácter sanitario.



## Curso de Recuperación Cardio-Pulmonar de Neonatos en HOSPITEN Tamaragua

*El lunes 24 de marzo y como continuación de la política de formación de HOSPITEN se realizó en HOSPITEN Tamaragua un curso de Recuperación Cardio-Pulmonar de Neonatos para personal médico y de enfermería.*

Dicho curso, impartido por los doctores Carlos Ormazabal Ramos y Javier Fernández Sanabria, constó de una parte teórica de más de 4 horas de duración y una parte práctica con maniqués específicos para este tipo de actividades cumpliendo con creces los objetivos marcados para el mismo.



## Comunicación en el Congreso Anual de la Sociedad de Patología Digestiva

El pasado 5-8 de junio tuvo lugar en Sitges el LXVII Congreso Anual de la Sociedad de Patología Digestiva. La Dra. Carmen Dorta del Servicio de Digestivo se desplazó para defender la comunicación en formato de póster realizado por el Servicio de Digestivo de HOSPITEN y la Unidad de Neurosonología y Hemodinámica Cerebral de HOSPITEN titulado:

### Colitis isquémica por embolización paradójica a través de foramen oval permeable.

Dorta Francisco MC, Álvarez-Fernández JA, Sánchez del Río A, Pérez Quintero R,

La colitis isquémica es la forma más frecuente de isquemia intestinal, y se presenta de forma mayoritaria en personas de edad avanzada.

Se ha demostrado que algunas cardiopatías embolígenas, pueden causar colitis isquémica. Por ello, en la evaluación de estos pacientes, se debe incluir electrocardiograma, monitorización Holter, y ecocardiograma transtorácico.

Entre dichas cardiopatías está el Foramen Oval Permeable, que predispone a la isquemia intestinal por dos motivos:

1. Disminución del filtrado pulmonar de sustancias vasoactivas, que afectan negativamente a la microcirculación intestinal.
2. Embolización paradójica desde un foco venoso, como en el caso presentado.

Mediante las exploraciones cardiológicas básicas puede pasar desapercibido un FOP. Por este motivo, proponemos la realización de un Eco Doppler Transcraneal con contraste, a todos los pacientes con colitis isquémica, ya que se trata de una técnica sensible, no invasiva, fácil de realizar, y con alta sensibilidad y especificidad, para la detección de un shunt derecha- izquierda.



## Premio de Investigación en el Congreso Nacional de Perfusionistas

**El pasado 19-21 de junio tuvo lugar el "XV Congreso Nacional de la Asociación Española de Perfusionistas" en Málaga. La DUE y perfusionista de HOSPITEN Rambla Milka López se desplazó para presentar el trabajo titulado "Injuria Miocárdica ante tres protocolos distintos de administración de la Cardioplejia" que recibió el segundo premio de investigación de este congreso.**

El objetivo de este trabajo fue valorar distintos protocolos de protección miocárdica, un protocolo por cada centro, e identificar variables ajenas a la perfusión. Estudio de 45 pacientes seleccionados de forma consecutiva y aleatoria con algún diagnóstico de valvulopatía. Para valorar la protección miocárdica se analizaron en todos los pacientes troponinas y Ac. Láctico en varios momentos claves de la cirugía y postoperatorio. Las conclusiones a las que se llegó con el trabajo fueron que los protocolos usados en cada centro resultaron ser adecuados.

Los autores del trabajo premiado fueron Diego Solís Clavijo, Milka López Santiago y Sergio Caballero Gálvez.



## **HOSPITEN organiza un innovador curso con la participación de pacientes virtuales para realizar simulaciones de exámenes y operaciones**

**Durante los días 13 y 14 de mayo tuvo lugar en HOSPITEN Rambla (Tenerife) un curso dirigido a médicos especialistas, que combina la formación médica con la tecnología, ya que además de poder seguir casos en vivo a través de pantallas gigantes y conexiones en directo con quirófano, han podido adquirir experiencia con la utilización de un simulador vascular avanzado, que permite realizar exámenes y operaciones en pacientes virtuales.**



*Distintos momentos durante el curso con pacientes virtuales*

Actualmente sólo existen en España dos simuladores de estas características, siendo la Universidad de las Palmas de Gran Canaria (ULPGC) la única que ofrece a sus alumnos la posibilidad de formarse con estas herramientas, en el campo de los tratamientos mínimamente invasivos. Esta nueva forma de entrenamiento de especialistas médicos ha sido posible gracias a la colaboración estrecha entre el Prof. Dr. Manuel Maynar y el Instituto Tecnológico de Canarias (ITC), que llevan más de diez años trabajando juntos para el desarrollo de formación médica utilizando tecnología.

El curso formativo sobre la Carótida, dirigido por el Prof. Dr. Manuel Maynar (Jefe del Servicio de Diagnóstico y Terapéutica Endoluminal/Endovascular de HOSPITEN y Profesor Titular de la Universidad de las Palmas de Gran Canaria), ha contado con la participación de especialistas de toda España, que a lo largo de 2 días han podido seguir casos en vivo sobre tratamientos mínimamente invasivos en patología vascular: aorta, carótida, periférico; además de entrenarse con el paciente virtual (un maniquí de última generación) ya que se simula una sala de hemodinamia con el objetivo de que los asistentes al curso practiquen intervenciones complejas con una gran variedad de casos clínicos. Una vez concluida la sesión, el simulador emite un informe de evaluación sobre la habilidad del usuario.

Son muchos los beneficios de esta nueva formación virtual, que sirve de complemento a la formación en vivo, ya que permite al especialista entrenarse en situaciones complejas, que permiten mejorar la eficacia en los tratamientos y diagnósticos. De igual forma que pilotos de aviación o de fórmula 1 se entrenan para adquirir experiencia con simuladores, estos sistemas permiten al cirujano formarse para evitar complicaciones.

La ULPGC es la única Universidad que ofrece a los alumnos de 6º año de medicina la posibilidad de formarse con este simulador, en la asignatura "Perspectivas de las Intervenciones Radiológicas" dirigida por el Prof. Dr. Manuel Maynar.

Además, abre nuevas posibilidades de intervenciones médicas a través de control remoto, como podría ser un cateterismo. O incluso para estudiar la viabilidad de nuevos instrumentos médicos como los stent.

En este curso han participado como ponentes además del Prof. Manuel Maynar, los doctores Rafael Llorens, Tobías Zander, Jesús Álvarez, Oscar Blasco, Rodolfo Anzola, Martín Rabellino. Las sesiones prácticas con el simulador vascular fueron realizadas por el doctor en física Miguel Ángel Rodríguez del ITC.

En HOSPITEN se lleva a cabo una importante labor de investigación y aplicación de las llamadas técnicas Mínimamente Invasivas. Estas técnicas, pertenecientes a una innovadora área de la medicina, tienen como objetivo la búsqueda de la mejora de la calidad de vida del paciente mediante el uso de procedimientos menos agresivos, que suponen menor riesgo, una recuperación más rápida y una estancia hospitalaria menor que permite una precoz incorporación a la vida cotidiana. En HOSPITEN son puestas en práctica por los profesionales del Área Endoluminal/Endovascular, Cirugía Cardíaca, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Ginecología, Gastroenterología y Oftalmología entre otros servicios, siendo pioneros en varios de estos procedimientos.

## El Grupo HOSPITEN finaliza con éxito el IV Curso de Actualización en Enfermedades Sistémicas Autoinmunes y Reumatología

**Los días 3 y 4 de julio de 2008 tuvo lugar en Santa Cruz de Tenerife el "IV Curso de Actualización en Enfermedades Sistémicas Autoinmunes y Reumatología."**

Los días 3 y 4 de julio en el hotel Silken Atlántida de Santa Cruz de Tenerife se celebró el "IV Curso de Actualización en Enfermedades Sistémicas Autoinmunes y Reumatología". El acto fue inaugurado por el Dr. Rafael Cobiella Suárez, Consejero del Grupo HOSPITEN. En dicho curso, dirigido por el Dr. Jerónimo Balsalobre, Jefe del Servicio de Reumatología de HOSPITEN Rambla, se presentaron 20 ponencias sobre diferentes temas, como patologías inflamatorias, tratamiento del dolor, anti-inflamatorios y reumatología dividida en cuatro sesiones. Con más de 8 horas de ponencias de los diferentes temas se examinaron las últimas innovaciones en los respectivos campos y sus posibilidades terapéuticas.

Debido al interés que suscita este tema el "IV Curso de Actualización



Asistentes durante el curso

en Enfermedades Sistémicas Autoinmunes y Reumatología" fue un rotundo éxito de asistencia que reunió durante dos días a 20 ponentes y más de 100 asistentes.

Este tipo de jornadas refuerzan el compromiso de HOSPITEN en informar al público en general y a los profesionales del sector sobre temas de interés de carácter sanitario.

## El Grupo HOSPITEN colabora en la organización de la Charla informativa sobre el Parkinson de la "Asociación Parkinson Sol de Estepona"

**El día 28 de abril en el Centro Cultural Padre Manuel se celebró la Charla informativa sobre el Parkinson organizada por el Grupo HOSPITEN y por la Asociación Parkinson Sol de Estepona con un rotundo éxito de asistencia.**

La charla informativa se produjo en las instalaciones del Centro Cultural Padre Manuel en donde el Dr. Mark Andreas Saguer, Médico Especialista en Neurología de HOSPITEN Estepona explicó durante más de dos horas los síntomas de dicha enfermedad así como el diagnóstico, posibles tratamientos y consejos útiles para los enfermos.

El Parkinson es una enfermedad neurodegenerativa que afecta al sistema nervioso en el área encargada de coordinar los movimientos, la actividad y el tono muscular. Esto provoca en los pacientes afectados padecan, entre otros síntomas, temblores en reposo, lentitud de movimientos o rigidez muscular lo que disminuye ostensiblemente la calidad de vida de las personas que padecen esta enfermedad.

Este tipo de charlas informativas refuerza el compromiso de HOSPITEN de apoyar a organizaciones como la Asociación Parkinson Sol de Estepona.



El Dr. Mark Andreas Saguer en un momento de su intervención.

## **El Grupo HOSPITEN junto con la Asociación de Familiares de enfermos de Alzheimer (AFA Estepona) organizan una charla informativa con motivo del Día Mundial del Alzheimer con una notable participación de público.**

**El jueves 18 de septiembre a las 19:30 horas de la tarde tuvo lugar en el Centro Cultural Padre Manuel (Estepona) una charla informativa sobre el Alzheimer conmemorando el Día Mundial del Alzheimer que se celebra el 21 de septiembre.**

En esta charla el Dr. Mark Andreas Sagner, especialista en Neurología de HOSPITEN Estepona expuso información sobre la enfermedad de Alzheimer, datos generales, diagnóstico, tratamientos y consejos útiles para las personas que tenga que convivir con esta enfermedad así como últimas innovaciones en su tratamiento.

Dicha charla fue todo un éxito de asistencia con más de 100 participantes que tuvieron la oportunidad de resolver muchas de sus dudas sobre esta enfermedad.



## **Más de 200 personas asisten a las “V Jornadas sobre el Cáncer de Mama”**

**El viernes día 3 de octubre de 2008 tuvo lugar en Santa Cruz de Tenerife las “V Jornadas Sobre el Cáncer de Mama” con un rotundo éxito de asistencia con más de 200 personas.**

El día 3 de octubre en el hotel Silken Atlántida de Santa Cruz de Tenerife se celebraron las “V Jornadas Sobre el Cáncer de Mama”. El acto fue inaugurado por el Dr. Pedro Luis Cobiella, presidente del Grupo HOSPITEN. En dicho curso se presentaron 7 ponencias sobre diferentes temas, como apoyo Psicológico a las pacientes, diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama, o nuevos estudios y terapias, todo esto dividido en dos sesiones. Con más de 4 horas de ponencias de los diferentes temas se examinaron las últimas innovaciones en los respectivos campos y sus posibilidades terapéuticas.

Estas jornadas dirigidas por el Dr. Ricardo Caballero Merino, Coordinador de la Unidad de Patología Mamaria del Grupo HOSPITEN y Jefe del servicio de Ginecología y Obstetricia de HOSPITEN Rambla fue un rotundo éxito de asistencia debido al interés que suscita este tema con una asistencia de más de 200 personas, tanto personal sanitario como pacientes y personas interesadas en la materia. Además de las ponencias al final de las mismas se celebró una “Mesa Redonda” donde se expusieron y contestaron las dudas del público, sobre las ponencias así como sobre el Cáncer de Mama en general.



## Los servicios de Anestesiología, Medicina Intensiva y Cirugía Cardíaca de HOSPITEN Rambla presentan un trabajo científico en el XIV Congreso Mundial de Anestesiología.

El Dr. Alejandro Ysasi del Servicio de Anestesiología se desplazó el pasado mes de marzo al XIV Congreso Mundial de Anestesiología en Ciudad del Cabo, Sudáfrica, para presentar un trabajo científico en formato de póster realizado por el Servicio de Anestesiología, el Servicio de Medicina Intensiva y el Servicio de Cirugía Cardíaca de HOSPITEN.

Se trata de un trabajo para evaluar la eficacia de la extubación en el quirófano en comparación con la extubación tradicional.

### Operating room extubation (ultra fast-track) failure after off-pump cardiac surgery: A poor prognosis factor?

Alejandro Ysasi, Luis Arnaiz, Enrique Herrero, Nieves Gracia, Ana Esteban, Mercedes Menendez, Jorge Medina, Rafael Llorens



Dr Alejandro Ysasi Servicio de Anestesiología de HOSPITEN Rambla

**Operating room extubation (ultra fast-track) failure after off-pump cardiac surgery: A poor prognosis factor?**

Alejandro Ysasi<sup>1</sup>, Luis Arnaiz<sup>2</sup>, Enrique Herrero<sup>1</sup>, Nieves Gracia<sup>1</sup>, Ana Esteban<sup>1</sup>, Mercedes Menéndez<sup>1</sup>, Jorge Medina<sup>1</sup>, Rafael Llorens<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Department of Anesthesiology, <sup>2</sup>Intensive Care Unit, <sup>3</sup>Department of Cardiac Surgery, HOSPITEN Rambla, Santa Cruz de Tenerife, Spain.

**Goal of Study:**

Fast track and early extubation in cardiac surgery have shown no difference in mortality or morbidity compared with conventionally extubated groups. Early extubation reduces intensive care and hospital length of stay. Ultra fast-track is defined as extubation in the operating room. We expose our experience with ultra fast-track in coronary artery bypass graft surgery (CABG).

**Materials and Methods:**

We studied retrospectively 183 consecutive patients undergoing CABG surgery from January 2003 to July 2004. Total intravenous anesthesia was based on remifentanyl and propofol. Demographic data, kind of surgical technique and risk factors were collected, as well as graft number and surgical times. We measured operating room extubation and mortality rates in the off-pump group.

**Results and Discussion:**

Mean age was 64, 27% were older than 70. 78% were male, 35% were diabetics, 60% suffered hypertension, and 35% were dialypemic. Mean ejection fraction was 56%. Mean surgical time was 3 hours 30 minutes. Mean number of bypasses was 2,66. 2 patients underwent on-pump surgery because of hemodynamic instability. 181 patients underwent off-pump CABG. 171 (94,4%) were extubated in the operating room. Global mortality was 3,3%. Mortality in the extubated group was 0,6% (1 patient died of late sepsis). Mortality in the non extubated group was 50% (1 patient died of stroke, 3 patients suffered perioperative infarction and cardiogenic shock, 1 died of sepsis).

**Conclusion:**

Operating room extubation is safe and feasible in patients undergoing scheduled off-pump CABG surgery. Failure to extubate could represent a poor prognosis predictor.

**References:**

1) Hawkes CA, Dhileepan S. Early extubation for adult cardiac surgical patients. *Cochrane Database Syst Rev* 2003; (4): CD003587  
2) Djalani GN, Ali M, Heinrich L, Bruce J, Carroll J, Kanski J, Cusimano RJ. Ultra fast-track anesthetic technique facilitates operating room extubation in patients undergoing off-pump coronary revascularization surgery. *J Cardiothorac Vasc Anesth*. 2001 Apr; 15 (2): 152-7.

  
www.hospiten.com

## Nueva Unidad de Rehabilitación del Suelo Pélvico en HOSPITEN Tamaragua

La Unidad de Rehabilitación del Suelo Pélvico está orientada al tratamiento conservador de todos aquellos problemas derivados del deterioro del suelo pélvico.

Evaluaremos no solo la cantidad de orina que pierde la paciente y la frecuencia en que lo hace, sino también el impacto que este trastorno le produce.

### ¿Qué es la incontinencia urinaria?

La incontinencia urinaria es la pérdida involuntaria de orina a través de la uretra, supone para el paciente un problema social, higiénico y psíquico, y una importante limitación de su actividad laboral y social.

Tenemos varios tipos de incontinencia urinaria, las más frecuentes son:

- *Incontinencia urinaria de URGENCIA, es la pérdida involuntaria de orina, asociada a un fuerte deseo de orinar.*
- *Incontinencia urinaria de ESFUERZO, se experimentan pérdidas involuntarias de orina en relación con los movimientos y los esfuerzos, también con la tos y los estornudos.*
- *Incontinencia urinaria INCONSCIENTE: puede ocurrir pérdida de orina sin la paciente ser consciente.*
- *Incontinencia urinaria CONTINUA, es la pérdida de orina permanente.*
- *Goteo postmiccional, hay pérdida de orina tras la micción, la paciente siente que ha finalizado la micción y al levantarse pierde gotas de orina.*

### ¿A qué personas afecta?

Se presenta a todas las edades y en ambos sexos, tiene una incidencia similar entre niños y niñas, aumenta en las mujeres en la madurez y vuelve a igualarse el número entre mujeres y hombres a partir de los 65 años.

Los colectivos más afectados son las mujeres en edad adulta en edad laboral y con varios partos. También, pacientes geriátricos tanto hombres como mujeres, por el propio proceso de envejecimiento y por otra parte pacientes neurológicos, Parkinson, pacientes con ACV...

Nuestro tratamiento va dirigido a la Incontinencia Urinaria de esfuerzo, de urgencia, mixta, goteo post miccional y nuestros pacientes son principalmente mujeres con partos previos, mujeres que han sufrido histerectomía, menopausia, e intervenciones quirúrgicas pélvicas.

### ¿Cómo es el tratamiento?

El tratamiento de la Incontinencia Urinaria que nos ocupa es el tratamiento rehabilitador.

- *Se enseña a la paciente lo que debe y no debe realizar con respecto a sus hábitos miccionales.*
- *Toma de conciencia y control del suelo pélvico.*
- *Se enseña a la paciente a adquirir conciencia de la musculatura de su suelo pélvico, así como a contraer y relajar esa musculatura a su voluntad, se hará mediante: técnicas de biofeed-back, técnicas de electroestimulación, técnicas de gimnasia activa.*

- *Se enseña a la paciente una serie de ejercicios para mantener el tono muscular del suelo pélvico una vez adquirido un desarrollo muscular.*

Se empleará también este tratamiento en la Incontinencia fecal.

En las primeras sesiones se hará una terapia activa que, la paciente continuará en su domicilio, una vez que la realice sin problemas. Posteriormente, se seguirá una terapia de mantenimiento para realizar todos los días, ejercicios que la paciente incorpora a su vida diaria.

### ¿El tratamiento es definitivo?

Realizamos un programa específico para prevenir la aparición de incontinencia urinaria o cualquier otro problema del suelo pélvico tras un parto, cesárea o cirugía ginecológica, estas tres circunstancias son consideradas los principales factores de riesgo para padecer una incontinencia urinaria de esfuerzo, con esta terapia se puede prevenir la aparición de la incontinencia hasta en un 80% de los casos.

Este programa de prevención tiene como objetivo ofrecer a las mujeres la máxima calidad, también ofrecemos un programa básico (para pacientes sin patología del suelo pélvico previa) que se desarrollará en 2-3 sesiones.

Hay un programa que se inicia a las 4-6 semanas posteriores al parto o a la Cirugía.

### ¿A quién acudir?

La UNIDAD DE REHABILITACIÓN DEL SUELO PÉLVICO dispone de los medios humanos y materiales para poner solución a su problema.

HOSPITEN cuenta con un grupo de profesionales: Médico Rehabilitador, Urólogos, Ginecólogos, y Fisioterapeutas, que en conjunto forman un equipo multidisciplinar especializado en estas patologías.

Para acudir a la Unidad de Rehabilitación del Suelo Pélvico tendrá que solicitar cita con el especialista en Rehabilitación, quién le atenderá en su consulta y le pautará el tratamiento a seguir.

**Para más información llamar al teléfono 922 38 55 01**



## La Osteoporosis: “Cómo combatir la epidemia silenciosa del S. XXI”

**La osteoporosis merced a su carácter asintomático y su elevada incidencia ha sido denominada como la “epidemia silente del siglo XXI”. La importancia de esta enfermedad radica en el hecho de que progresivamente va aumentando la fragilidad ósea hasta que se produce la fractura, aún cuando el hueso se vea sometido únicamente a esfuerzos o cargas mínimas.**

En nuestro país, se estima que el 35-40% de las mujeres mayores de 50 años tienen osteoporosis y, que, además el 5% de las mujeres de más de 65 años habrá sufrido una fractura de cadera. El concepto de osteoporosis ha cambiado radicalmente en los últimos años. En último término conlleva una disminución de la resistencia ósea que conduce a fragilidad y aumento del riesgo fracturario. Si bien se pensó que este fenómeno dependía fundamentalmente de la densidad ósea en la actualidad conocemos que el riesgo de fractura depende en gran medida de la calidad ósea, esto es, la estructura ósea tanto macro como microscópicamente, los fenómenos fisiológicos o patológicos de remodelado óseo (el hueso es un tejido óseo vivo, en cambio constante, con fenómenos de destrucción y reconstrucción ósea que se superponen y cuyo resultado final es la formación de hueso nuevo) y los microtraumatismos a los que está sometido.

En el caso de la osteoporosis se repite el tópico de “calidad en vez de cantidad”. En la actualidad el diagnóstico más preciso se realiza con la densitometría (DXA). El “patrón -oro” diagnóstico actual se basa más en la cantidad que en la calidad. Es obvio que en los años venideros necesitaremos de nuevas técnicas que sean capaces de medir la calidad ósea. Existen fundadas esperanzas de que la ultrasonografía cuantitativa pueda convertirse en un buen elemento de medida indirecta de la calidad ósea. La mejor manera de prevenir la enfermedad es actuar sobre aquellos factores de riesgo que sean modificables tales y como el sedentarismo, la escasa ingestión de calcio, la dieta hiperproteica, el hábito tabáquico, el abuso de alcohol, etc.

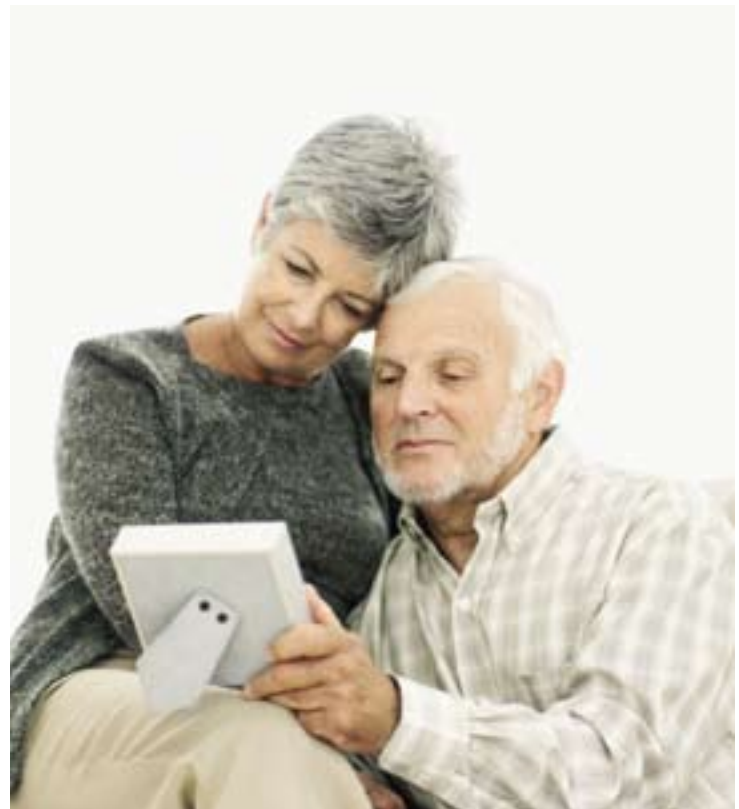
Existen otros factores de riesgo que evidentemente por su carácter, no podemos modificar: la edad, el sexo femenino, el estado postmenopáusico, etc. Prevenir, por tanto, conllevará consultar a su médico al llegar a la menopausia, es vital actuar en estos 8-10 años tras la menopausia, dado que se calcula que es en este período, donde una mujer puede perder entre un 20-30% de su hueso trabecular y entre el 5-10% de su masa ósea cortical. El hombre no es ajeno a la osteoporosis, baste decir que el 50% de las fracturas de cadera en personas de edad avanzada acontecen en hombres, habitualmente junto a la pérdida ósea asociada al envejecimiento existen otros factores precipitantes: el hipogonadismo, el uso crónico de corticoides, el tratamiento con anticoagulantes, etc.

En los últimos años se han producido notables avances en el campo del tratamiento. A los fármacos ya existentes, los bifosfonatos (fármacos que frenan la pérdida de hueso) se han añadido fármacos que actúan formando hueso (derivados de la PTH), e incluso fármacos capaces de mitigar la pérdida de hueso y promover la construcción de hueso nuevo, como es el caso del ranelato de estroncio. Si bien la terapéutica ha mejorado muchísimo, los resultados no son tan buenos como cabría esperar. Es difícil concienciar a alguien sin síntomas que debe tomar un tratamiento. Cifras muy desilusionantes, estiman que, en el mejor de los casos, el cumplimiento del tratamiento en los pacientes con osteoporosis ronda el 30%.

En vista de esto se han diseñado nuevos fármacos que aseguran el cumplimiento al tener administraciones más cómodas (oral semanal, endovenoso anual...). Esperemos que en el futuro, con la colaboración de todos, médicos y pacientes, logremos vencer a esta epidemia que parece cobrar renovadas ilusiones.

**Dr. Jerónimo Balsalobre Aznar**

Jefe del Servicio de Reumatología de HOSPITEN Rambla



## El Glaucoma

*El glaucoma o tensión ocular es una familia de enfermedades que tienen en común una neuropatía óptica adquirida, caracterizada por una excavación (o acopamiento) de la papila óptica y un adelgazamiento del borde neuroretiniano. En el ojo, el espacio que se encuentra por delante del cristalino es la cámara anterior. Dicho espacio está lleno de un líquido transparente que se renueva constantemente llamado humor acuoso.*

Por falta de drenaje del humor acuoso puede producirse un aumento de la presión intraocular, que se traduce en lesiones en el nervio óptico. Al principio se presentan problemas en la visión. Si estos no se detectan a tiempo, el aumento de presión puede afectar al nervio óptico produciendo una disminución progresiva del campo visual y la consecuente pérdida de la visión: la ceguera.

El glaucoma es la principal causa de ceguera irreversible en todo el mundo. Se estima que casi 70 millones de personas tienen esta enfermedad. De ellos, más de 6 millones derivan en ceguera bilateral. La clave para evitar los daños en el nervio óptico o la ceguera por glaucoma reside en el diagnóstico y tratamiento precoces.

El glaucoma puede clasificarse de muchas formas, todas ellas arbitrarias.

El glaucoma más común se genera a partir de un bloqueo parcial que causa un aumento gradual de la presión dentro del ojo. Esta afección se conoce como glaucoma crónico de ángulo abierto porque se desarrolla lentamente durante un período prolongado. El paciente generalmente no se da cuenta del problema hasta que el nervio óptico se ha dañado seriamente. Como no hay síntomas, la mejor manera de diagnosticar este tipo de glaucoma es mediante exámenes periódicos. Se da en el 90 por ciento de los casos, y los grupos de riesgo son los mayores de 55 años, los diabéticos o los miopes.

En segundo lugar puede observarse el glaucoma congénito. Es una afección rara que se detecta en bebés tanto que la incidencia es de un caso por 10.000 nacimientos.

En tercer lugar, puede suceder un bloqueo súbito y completo del flujo de salida del líquido, causando el glaucoma agudo de ángulo estrecho. La visión borrosa, dolor fuerte, la observación de halos con los colores del arco iris alrededor de las luces, náuseas y vómitos, indican la necesidad de una visita inmediata al especialista. A menos que la presión se alivie rápidamente, la ceguera sobreviene en un día o dos.

En cuarto lugar existen otras afecciones, lesiones, ciertos fármacos, hemorragias, tumores e inflamaciones que pueden bloquear los canales de salida dentro del ojo, lo que puede aumentar la presión interna y causar glaucoma secundario.

### Diagnóstico:

Existen tres factores importantes que han demostrado ser un paso adelante en el diagnóstico del glaucoma, ellos son:



- Los avances en la detección de los cambios en el disco óptico en relación al glaucoma. (Electrorretinograma multifocal, avances en el estudio del campo visual, estudio de la respuesta visual evocada,...)
- La tomografía óptica y la tomografía retinal: detectan los cambios en la capa de fibras nerviosas antes de la pérdida de campos visuales.
- Un mejor conocimiento de la relación entre la presión intraocular y los factores de riesgo que predisponen al desarrollo de glaucoma.
- Otros estudios adicionales que han demostrado ser útiles para el diagnóstico del glaucoma son los estudios genéticos: mediante la identificación de una lista cada vez mayor de genes relacionados con el glaucoma nos permiten la detección de grupos de riesgo.

### Su tratamiento:

No existe un algoritmo de tratamiento para el glaucoma único, pero se ha establecido una guía básica, que tiende a retrasar o detener el proceso de la enfermedad:

Fármacos específicos o una combinación de ellos. Los hay que reducen la cantidad de líquido en el ojo (betabloqueantes, los inhibidores de anhidrasa carbónica y los agonistas alfaadrenérgicos), o los que aumentan la secreción (mióticos, epinefrinas, análogos de la prostaglandina).

Cirugía láser o convencional. Entre los distintos procedimientos encontramos por ejemplo, la trabeculoplastia láser, la trabeculectomía o la ciclodestrucción (ciclofotocoagulación).

**En conclusión:** se han hecho avances importantes para encontrar una terapia que trate el glaucoma del modo más seguro y efectivo. El mejor entendimiento de la fisiopatología del glaucoma nos ofrece mejores opciones terapéuticas, con resultados claramente medibles como lo son la PIO (presión intraocular) y el porcentaje de reducción de la presión intraocular por debajo de la línea basal. Además, el futuro promete terapias dirigidas a observar la perfusión ocular y la neuroprotección, a fin de preservar la visión en nuestros pacientes de glaucoma.

### Dra. Esperanza Royo Martínez

Facultativa Especialista Responsable del Servicio de Oftalmología de HOSPITEN Bellevue y HOSPITEN Tamaragua

## Incorporaciones médicas



**Dra. Pamela Pol Paulino**  
Otorrinolaringología  
HOSPITEN Santo Domingo



**Dr. Victor Zurita Expósito**  
Otorrinolaringología  
HOSPITEN Rambla



**Dra. Georgina Bugella Lora**  
Biología, Servicio de  
Reproducción Asistida  
HOSPITEN Estepona



**Dra. Loreto Rosellón**  
Cardiología  
HOSPITEN Rambla



**Dr. Lorenzo Betancourt Moreno**  
Ginecología y Obstetricia  
HOSPITEN Estepona



**Dra. Nereida Andueza Quintero**  
Odontología  
HOSPITEN Lanzarote



**Dra. Lina Martínez Cabrera**  
Odontología  
HOSPITEN Sur

## Nuevas incorporaciones



**Pedro Luis Cobiella Beauvais**  
Director General  
HOSPITEN República Dominicana



**Francisco Sampedro Martín**  
Jefe de Control de Gestión  
HOSPITEN

## Nuevos nombramientos



**Miguel Angel Salanova Chilet**  
Director Gerente  
HOSPITEN Sur



**Carlos Armas Lérída**  
Director Gerente  
HOSPITEN Bellevue  
HOSPITEN Tamaragua



## HOSPITEN Cancún

Thank you so much for the speedy and efficient attention received at your hospital. We understand that my situation was very serious and are grateful for the medical attention that was received. We have also learned what a wonderful service we received at your hospital. Upon arriving home in Vancouver, the care received at the Emergency room in the hospital in our area left a lot to be desired. We wished that we could have stayed in Mexico as the care that was received there was by far more thorough. Living in a big city with an oversized population affects the medical care available in a very negative way. Without the immediate diagnosis and treatment received from your hospital, the speedy recovery may not have happened.

After 7 hours of waiting to see a doctor in the Emergency Room at the S. M. H., the doctor decided that D. was responding well to the antibiotics previously administered and could continue with oral antibiotics. He prescribed Novo-Clindamycin 300 MG - 4 times per day. D.C. insisted on a referral to an Ear, Nose and Throat specialist. This specialist seen April 8, 2008, reviewed the CT Scan provided and concluded that there did not appear to be anything secondary and to continue the same antibiotics as all swelling had subsided but redness in the back of the throat still remained. D. is now following up treatment with family doctor.

Again, we express our gratitude. Our hospital experience in Mexico was amazing.

Gratefully yours,

## HOSPITEN Cancún

Dr. Alvarez, My father is V E he was life supported to Miami 2 weeks ago. He came here and was intubated 7 hours after coming here, they placed an intra-aortic balloon pump. The one stent was completely clogged and could not be saved. HE had ARDS and was on 100 % oxygen for 3 days with PEEP of 15. He had hypotension 70/40's. He was in cardiogenic shock as well. They removed the pump after 4 days and extubated him the next day. He is being followed by heart failure and may someday need LVAD or heart transplant. He is still in the ICU and we are hoping to transfer him to Philadelphia by med evac this weekend. He is walking around and eating and in good spirits. We can't thank You enough for all the time and hard work you put into keeping my father alive. Many thanks, L.V.

## HOSPITEN Cancún

Hi Adriana

I would like to thank you and the staff for caring time that I received during my Holiday.

I have attached a few photos.

Look forward to coming to Cancun again

kind regards

## HOSPITEN Bellevue

La familia de D<sup>a</sup> A. P. M., quiere dar su más sincero agradecimiento a todo el personal de HOSPITEN Bellevue que ha estado al cuidado de nuestro familiar más querido. Sabemos que forma parte de vuestro trabajo, pero todos hemos notado día a día el cariño, respeto y dedicación con el que han tratado a esa persona tan especial para nosotros. En ocasiones, incluso, se nos han concedido algunos privilegios por parte de Supervisores, médicos y enfermeros/as. Estaremos eternamente agradecidos. Nos consuela mucho saber que todavía hay personas dedicadas en cuerpo y alma al cuidado de los demás. Pediremos a Dios en nuestras oraciones para que en vuestras vidas tengáis tanto amor como tenía nuestra madre.

También queremos que sepáis, que al ser al que habéis atendido con tanto esmero, fue sencillamente una mujer ejemplar, de cuyo fruto ha nacido una gran familia, que hoy en día, más que nunca, está muy unida, pues desde siempre nos transmitió mucho amor, nos educó con el respeto hacia el prójimo, nos enseñó a ser buenas personas, Nuestra familia hoy en día es lo que es gracias a ella. En sus últimos días de vida, aun se dirigía a nosotros con agradecimiento, sin darse cuenta que somos nosotros los que teníamos que estarle agradecidos. A todos los componentes de la familia, les dijo algo sin apenas poder hablar, simplemente con un gesto, una mirada, una sonrisa,... había paz en su rostro, tuvo una muerte feliz rodeada de todos nosotros. En aquella habitación del hospital había muchas lágrimas y dolor, pero sobre todo eso resplandecía el amor que ella irradiaba.

Sin otro particular reciban todos en ese hospital un cordial abrazo y la bendición de Dios

En Puerto de la Cruz, a 25 de Abril de 2008

## HOSPITEN Lanzarote

Denmark 22/04/2008

Thank you, very much!

Dear staff on HOSPITEN Lanzarote. It was me, the Danish woman who broken my foot on three points. The Danish doctors have emphasizes that your work had been really good.

I will especially thank the two doctors who checked up on my foot. You where outstanding to me. My foot really looks a lot better. Since the first day's where it was broken. Here at last I want to say thank you very very much. I'll never forget you.

Love the Danish woman,  
EBHN

## HOSPITEN Lanzarote

Denmark 22-4-2008.  
Thank you. very much!  
Dear staff on Hospiten Lanzarote. It was me, the danish woman who broken my foot on three points. the danish doctors have emphasizes that your work had been really good.  
I will especially thanks the two doctors, who checked up on my foot. you where outstanding to me. my foot really look alot better. since the first day's where it was broken. Here at last i want to say thank. you very very much. I'll never forget you.  
Love the danish woman

E



## HOSPITEN Lanzarote

Dear Sirs,

I write in order to express our sincere thanks to the Doctors, Nurses and administrative staff at your Hospital. The standard of clinical and nursing care was absolutely first class whilst S. was treated with great care and respect by all the staff. I would particularly like to thank Dr. Manuel Fucinos Rguez for his skill and attention during and after my Wife's surgery. At this time I am happy to say that S. is getting better each day and we hope she will soon be fully recovered.

Thank you all once again for your assistance at our time of need. May God bless you all and I look forward to hearing from you soon.

Kindest regards,  
T.B.  
Stockport, England.

## HOSPITEN Rambla

A/A Dirección

El presente es para dejar constancia del magnifico atendimento que he recibido en el servicio de urgencias y en el de cardiología.

He acudido a dicho servicio el 5/06/08 por una dolencia cardiaca. Tengo que decir que desde la recepción hasta la atención por la cardióloga, pasando por todo el personal sanitario de enfermeros y doctores que me observaron y asistieron, la exquisitez profesional ha destacado con nota, tan solo superada por la calidad humana del mencionado personal.

Mis conocimientos en protocolo, atención al público, formación de personal y coordinación de equipos de trabajo, me dan la suficiente objetividad para saber y valorar una magnífica labor profesional y humana, y ustedes demuestran un alto nivel.

Hay muchas formas de hacer un trabajo, pero el que se hace con cariño y entrega, es el que nos muestra "Un valor añadido".

Gracias por ser de este exquisito y a la vez ecaso, tipo de trabajadores que desarrollan tan loable atención

Quisiera que hicieran extensiva mi felicitación y reconocimiento a su personal, me he sentido muy bien atendido

S/c DE Tenerife a 5 de junio de 2008  
V.M.F.P.

## HOSPITEN Rambla

A/A D<sup>a</sup> Inés Alcorta

Mi nombre es M. S. y soy la mujer de D. J. M. T., paciente ingresado en la habitación 507. con este escrito, tan sólo queríamos comunicarles nuestro agradecimiento por la atención, educación y cariño que hemos recibido por parte del personal que nos ha atendido, desde el maravillosos trabajo realizado por el Doctor D. Manuel Barrera que fue el cirujano que atendió a mi marido, pasando por enfermeras, auxiliares, empleadas de limpieza y cocina, que en todo momento nos han tratado con la mayor corrección, atendiendo con la mayor rapidez nuestras peticiones, preocupándose por nuestra comodidad y siempre con una sonrisa, gesto que siempre reconforta cuando se está en un hospital.

Reiteramos nuestra gratitud y felicidades por el personal que tienen aquí, realmente son profesionales

M.S.

## HOSPITEN Rambla

### Agradecimiento a todo el personal de Hospitén Rambla

Alicia Castilla Torres

■ Hace nueve meses ingresé en Hospitén Rambla para someterme a una intervención quirúrgica del corazón, en la que me hicieron un doble by pass. A los pocos días regresé a quirófano por una complicación debido a una infección. Estuve ingresada varias veces en las plantas 1<sup>a</sup>, 3<sup>a</sup> y 4<sup>a</sup>.

Todo este tiempo, ya con el alta médica, sigo acudiendo, primero diariamente, luego, cada dos días y ahora una vez a la semana, a curarme.

El motivo de mi carta es agradecer primeramente al doctor Llorens, benditas manos, a su gran equipo de cirugía cardíaca, sin olvidar a los doctores Chévez y Espedi, a los enfermeros, a las enfermeras, en especial a Agatha, a los auxiliares, personal de



admisión, y hasta el servicio de limpieza.

Gracias a todos por su gran profesionalidad, cariño y el

gran trato humano, no sólo conmigo, sino también con mi marido y toda mi familia.

Gracias. Muchas gracias.

## HOSPITEN Clínica Roca

San Sebastián, 26/02/2008

Querido Manuel:

Ya que no tuve ocasión de despedirme personalmente cuando volvía hacia la península, quiero por medio de la presente agradecer todas las atenciones que hemos recibido, tanto mi madre N. B. ingresada en ese hospital durante la semana pasada, como sus familiares, especialmente mi hermana y yo.

Como fácilmente comprenderás, ha sido muy importante para nosotros el contar con vuestra ayuda.

Mi madre se encuentra ya perfectamente y progresando día a día.

Un fuerte abrazo, muchas gracias

J.L.A.B

## HOSPITEN Clínica Roca

Dear Dr. Marín,

I am writing to thank you and your staff most sincerely for the excellent medical care I received while I was a patient at your hospital between 10th- 14th February 2008.

On the first day of our family holiday to Gran Canaria I suffered on ovarian ectopic pregnancy and had to have emergency surgery at your clinic. It was a very traumatic time and I am forever indebted to Dr. Comes Masnou who saved my life. His professionalism and sincerity are a credit to your hospital.

I would also like to express thanks to all the wonderful nursing staff who looked after me in intensive care and in the ward. I was overwhelmed by their professionalism, kindness and dedication and do not think I would have received the same level of care in Ireland. I would appreciate if you would relay my sincere gratitude to them.

Finally, I would like to commend you for running an extremely efficient, professional and spotlessly clean hospital. I have no doubt that the excellent level of care I received while in Clínica Roca is the main reason why I made an excellent recovery

Sincere gratitude from my family and I.

Best regards,

E. O.

## HOSPITEN Santo Domingo

Santo Domingo, R.D. 26/03/2008.

A través de la presente, quienes se expresan, el matrimonio integrado por G.B. y S.D., agradecemos a todo el personal médico, de enfermería, técnico, administrativo y de servicio de Hospiten Santo Domingo por su inmejorable profesionalidad y humana atención para con nosotros y nuestro hijo recién llegado.

Asimismo cabe referirnos a la excelencia de las instalaciones de dicha Institución tanto en confort, higiene como suficiencia, lo que permitieron una agradable estadía en la misma.

Sin mas, a cada miembro nuestras felicitaciones por ser parte de tan meritorio equipo de trabajo.

Calurosamente:  
FBD

## HOSPITEN Bavaro

Señor /Señorita,

Yo recientemente en un viaje a Punta Cana enfermé en el segundo día de mi vacaciones de 7 días. Mi enfermedad me trajo a su institución, en donde me hospitalizaron por 6 días.

El cuidado que recibí fue excepcional, siento la necesidad de agradecer a su equipo de HOSPITEN Bavaro. Aprecio el cuidado y la paciencia que me brindó el personal en este tiempo difícil.

Pase por favor este mensaje a las enfermeras en el segundo piso, ellos se portaron estupendo y merecen oírlo.

Usted puede estar seguro que contaré esta experiencia a todos los que quieren escuchar y especialmente a cualquier persona que viaje a Punta Cana

Muchas gracias

B.T. Toronto

## HOSPITEN Sur

Hospitén Sur

A la cordial atención del Señor Director

Carta de agradecimiento a los médicos y al personal del Hospital

Señor Director,

Me siento en el deber de escribir estas pocas líneas para hacer conocer a quienes ignoran este pequeño mundo que día y noche, sin tregua, dedica la propia vida a aliviar los sufrimientos y a salvar vidas humanas.

En el mes de febrero, mientras me encontraba en vacaciones en el Hotel Sol de Tenerife, me sentí mal y caí malamente. Acompañada por un conocido, me dirigí inmediatamente a urgencias, donde fuí prontamente acudida con premura y gentileza por el médico y todo el equipo. Después de varios análisis y radiografías me tranquilizaron con una sonrisa, diciendome que todo estaba bien.

A estas personas maravillosas que me ayudaron en un momento difícil, no obstante el inmenso trabajo que nosotros extranjeros les procuramos pasando el invierno en este pequeño paraíso, va toda mi gratitud. Los llevaré siempre en el mi corazón.

Agradezco con sentimiento y con estima

- ITALIA

## HOSPITEN Santo Domingo

### EMBAJADA DEL JAPON SANTO DOMINGO REPUBLICA DOMINICANA

#### FACSIMILE TRANSMITTAL SHEET

TO: <b>Dr. Carlos Amorós Báez</b> <b>St. Adán Benedetti Brandt</b>	FROM:
COMPANY: <b>Hospiten Santo Domingo</b>	DATE: <b>16/08/08</b>
FAX NUMBER:	TOTAL NO. OF PAGES INCLUDING COVER: <b>1</b>
PHONE NUMBER:	SENDER'S REFERENCE NUMBER:

URGENT     FOR REVIEW     PLEASE COMMENT     PLEASE REPLY     PLEASE RECYCLE

Dr. Amorós;

Por medio a la presente queremos agradecerles por su siempre atenta ayuda. Como saben, nosotros no teníamos mucho acceso para conseguir información médica, sin embargo, después de empezar a comunicarnos con ustedes, nos ha facilitado mucho realizar la misión del departamento médico de la Embajada del Japón.

Le agradecemos sinceramente sus atenciones.

## HOSPITEN Bellevue

En el Puerto de la Cruz, a 25 de septiembre de 2008

A LA DIRECCIÓN DE HOSPITEN BELLEVUE

Por medio de la presente quiero expresar mi gratitud más profunda y sincera por el trato recibido en mi estancia en este hospital.

El pasado día 17 de septiembre ingresé para dar a luz a mi hijo A., una gran experiencia que se ha hecho más maravillosa si cabe gracias al personal de HOSPITEN Bellevue.

Me llevo el mejor de los recuerdos de mi parto al que califico de "la mejor experiencia de mi vida" pese a lo doloroso de la situación, y es que viví un parto rodeada de grandes profesionales y grandes personas, que me aportaron en todo momento seguridad y tranquilidad; no encuentro palabras suficientes para describir lo vivido.

Sirva esta carta para hacer saber a la dirección del hospital, los grandes profesionales que tienen a su servicio y destacar, por sobre todas las cosas, LA ENORME CALIDAD HUMANA DE SU PERSONAL, motivo por el que les felicito. Siempre he creído que a las personas se nos paga por hacer nuestro trabajo, pero la implicación personal es algo que no va en el sueldo y que en HOSPITEN Bellevue su personal está sobrado de esta gran y escasa virtud.

Por ello quiero agradecer el trato recibido a:

- Mi querido y admirado ginecólogo, el Doctor Javier Quero, al que le agradeceré eternamente el que hoy pueda tener a mi hijo entre mis brazos, la comprensión recibida durante todo el embarazo y su gran profesionalidad, (que Dios te bendiga siempre). De igual manera hago extensiva estas palabras para el Doctor Saúl Pérez, gran ginecólogo y gran persona.
- Al Doctor Febles, que estuvo pendiente en todo momento, mil gracias.
- Al equipo de matronas y matrones, de lo mejor que he conocido nunca, mil gracias a Tere, Tini, Miriam y sobretodo a Nadia que me asistió en el parto; jamás olvidaré el trato que me dispensó en tan difícil momento. Mi más profundo agradecimiento a Carmen María y a Dulce, han sido maravillosas conmigo! Éste ha sido mi segundo parto y lamento profundamente no haber podido contar con todas estas personas en el primero, pues seguro que lo habría disfrutado mucho.
- Al anestesista que me atendió, gracias por su delicadeza.
- A TODO EL PERSONAL DE LA SEGUNDA PLANTA, hicieron que me sintiera como en mi casa estando en un hospital!!! Todavía hoy lo recuerdo y me emociono muchísimo, GRACIAS! ... por el trato recibido, por la atención prestada, por la comprensión y la paciencia, por tener siempre una sonrisa en la cara, por la educación y el respeto para conmigo...
- A la pediatra que atendió a mi hijo, la Doctora Agata Jankowska, gracias por atenderlo con tanto amor.
- Al equipo de mujeres que trabaja en "CONSULTAS", el mejor personal administrativo que existe.
- A las enfermeras que asisten a los médicos en las consultas... LAS MEJORES!!!, muy especialmente a las enfermeras del Doctor Quero y del Doctor Saúl, GRACIAS.
- Al personal de recepción.

Al salir del hospital de alta con mi niño en brazos, dos sentimientos contradictorios recorrieron mi cuerpo, la alegría porque todo había salido bien y volvía a casa, y la nostalgia por lo que dejaba, por lo que había vivido. Estos recuerdos me acompañarán hasta el fin de mis días.

Con esta carta, quiero reconocer el trabajo y la labor del personal, porque si bien las críticas son lo primero que llega, creo que el reconocimiento al trabajo realizado también debe llegar cuando se hace bien, cuando se hace tan bien.

Solo me queda decir GRACIAS, GRACIAS Y GRACIAS.

E.R.M.G y familia.

## Carta a una AMIGA Elba,

Nos dejaste de forma inesperada, sin darnos tiempo a una última palabra amable o a un abrazo de despedida. Suponemos que todos los que pierden a alguien querido piensan lo mismo, pero en tu caso es un sentimiento generalizado en todos tus compañeros y amigos, y en cada una de las personas a las que, en algún momento, les regalaste una sonrisa.

Tuvimos la fortuna de conocerte, siempre solidaria, responsable, trabajadora y sobre todo apasionada en todo lo que hacías, siempre esforzándote al máximo en cada tarea, dando lo mejor de ti y obteniendo lo mejor de nosotros.

¡Cómo te añoramos, Elba! Tenemos la extraña sensación de que estás de vacaciones y en cualquier momento llegarás y volveremos a compartir todos esos momentos como antes. Sin embargo sabemos que es una excusa inútil, para no querer darnos cuenta de que ya no estas con nosotros.

Aunque, en realidad mentimos, porque siempre estarás en nuestros recuerdos, en nuestras anécdotas, salidas, horas de trabajo y sobre todo en esos cafés llenos de risas y bromas. Una gran mujer, una niña grande de ojos brillantes y sonrisa pícara, bella por dentro y por fuera, enamorada, feliz y luchadora. Simplemente tú.

Tu ausencia no la llenará nada porque te fuiste con pedacitos de nuestros corazones, aunque a cambio nos dejaste el haberte conocido, inimitable e irrepetible, sin tristeza, por que tú no lo querrías, y siempre a nuestro lado, en cada risa, en cada momento feliz, dándonos tu energía y pasión en todo lo que hagamos y en cada sueño que consigamos.

Siempre en nuestros recuerdos, siempre en nuestros sueños....

**Tus compañeros y amigos de  
Hospiten Rambla**



**ESPAÑA · REPÚBLICA DOMINICANA · MÉXICO**

Los centros de **HOSPITEN** han sido certificados según las más exigentes normas y estándares europeos y americanos, obteniendo el Certificado de Calidad bajo la Norma Internacional ISO 9001:2000, y la ISO 14001 relacionado con la correcta gestión medioambiental.

Todos los hospitales del Grupo cuentan con los mejores profesionales, la tecnología médica más avanzada y la mejor atención humana.


**SERVICIOS**

Consultas Externas · Laboratorio y Anatomía Patológica · Hospitalización  
 Unidad de Cuidados Intensivos · Resonancia Magnética · Radiodiagnóstico  
 Hemodiálisis · Endoscopia · Rehabilitación y Fisioterapia · Hemodinamia  
 Intervenciones Quirúrgicas · Partos · Cirugía Cardíaca

## DISFRUTA DE LA MEJOR DE TUS SONRISAS

Servicio Integral de Odontología

### ■ NUEVA TÉCNICA DE IMPLANTES

La tecnología de última generación nos permite realizar implantes de forma inmediata. Un tratamiento personalizado que ofrece soluciones definitivas y sonrisas perfectas con sólo dos visitas al odontólogo.



**HOSPITEN**  
Grupo Hospitalario

**HOSPITEN Rambla**  
Tel. de consulta: 922 534 240

**HOSPITEN Sur**  
Tel. de consulta: 922 777 760