



especial

SANIDAD

EN CIFRAS

La Sanidad Privada representa el 30% de la actividad sanitaria en España

PRESUPUESTO

El Gobierno destinará más de 4.630 millones de euros a la sanidad en 2010



► Un otorrino atiende a una paciente en un centro médico privado.

EL PERIÓDICO

EL 70% PREFERE UN SEGURO MÉDICO A UN INCREMENTO SALARIAL DEL MISMO IMPORTE

El Seguro de Salud Privado, el beneficio social más valorado

Uno de cada tres asegurados ha contratado la póliza de salud a través de su empresa, según un estudio

En el mes de enero muchos ciudadanos cambian de seguro médico. Es por tanto un momento excelente para sopesar los pros y contras del sistema público y privado de cobertura sanitaria. La compañía de seguros de salud y vida y planes de pensiones Vida-Caixa ha realizado el estudio 'El Valor del Seguro de Salud Privado', en el que analiza cuáles son las principales fuentes de valor aportadas por este tipo de seguros, así como cuáles son las percepciones de la sociedad respecto a la Sanidad Pública y la Sanidad Privada. El estudio consta de un trabajo de campo de 1.211 entrevistas, realizadas del 27 de febrero al 10 de marzo del año pasado

a personas entre 30-55 años, representativas por sexo, edad y clase social. Por otro lado, en la fase cualitativa se han llevado a cabo cuatro dinámicas de discusión, contemplando personas con seguro de salud privado y personas sin seguro, de diferentes grupos de edad y distintas comunidades autónomas.

El seguro de salud privado es, según los entrevistados, el beneficio social más valorado que pue-

El 85% cree que mantendrá el seguro médico privado para siempre

den ofrecer las empresas, seguido de los planes de pensiones y los planes de jubilación. Uno de cada tres asegurados ha contratado la póliza de salud privada a través de su empresa, y de éstos el 70% prefiere el seguro a un incremento salarial del mismo importe.

La valoración de los seguros de salud privados es muy positiva: 8 de cada 10 entrevistados (80,7%) valoran el servicio como 'bueno' o 'muy bueno', y menos de un 3% como 'malo'. Los aspectos mejor valorados son los reducidos tiempos de espera para pruebas, intervenciones y acceso a especialistas. El aspecto peor valorado, el coste de los medicamentos. Madrid es la comunidad que presenta una mayor valoración del seguro pri-

vado, con un 89% de los encuestados que lo valoran como 'bueno' o 'muy bueno', mientras que la comunidad que muestra una menor valoración es la Comunidad Valenciana, con un 70,1%.

El sistema de sanidad público obtiene una valoración positiva por parte de un 58% de los entrevistados, siendo los aspectos mejor valorados la formación de los médicos, los recursos disponibles y la investigación; entre los aspectos

Casi la mitad de los encuestados cree que la Sanidad Pública necesitará de la Privada

peor valorados, destacan el tiempo de espera y la masificación.

El 72% de los españoles defiende que el importe del seguro de salud desgrava en la declaración de la renta.

Frente a la crisis, los asegurados prefieren reducir gastos principalmente de ocio, viajes y gimnasio, dejando el seguro privado entre las últimas opciones de gastos a recortar. El 85% de los entrevistados afirma que lo mantendrá para siempre o que no se ha planteado su cancelación a corto plazo.

Un 46% de los entrevistados considera que, en un futuro, la sanidad pública necesitará el complemento de la privada.



► Intervención quirúrgica en una clínica privada pacense.

S. GARCÍA

REPRESENTA EL 2,5 DEL PIB NACIONAL

La sanidad privada crece a un ritmo del 6% anual

Genera unos 100.000 puestos de trabajo directos y cuenta con 65.000 profesionales

La sanidad privada, según ha indicado el presidente de la Federación Nacional de Clínicas Privadas (Fnccp), Fernando Mesa del Castillo, significa actualmente el 30% de la actividad sanitaria de toda España. Esto representa, según sus cálculos, el 2,5% del PIB nacional. La sanidad privada genera unos 100.000 puestos de trabajo directos y cuenta con alrededor de 65.000 profesionales. En definitiva, puede hablarse de un buen momento para la sanidad privada nacional. España ha vivido en los últimos años un gran incremento de centros privados, con una media del 6% anual. Las clínicas privadas han realizado un gran esfuerzo tanto en la adquisición de tecnología como en la calidad de las asistencias que se presta al usuario.

El menor tamaño de los centros privados permite ofrecer a los pacientes un mejor trato y más personalizado. Igualmente, los centros privados en España se caracterizan por una superespecialización, con sistemas de gestión mucho más eficaces que la sanidad pública.

Con todo ello, la sanidad privada se ha convertido en una opción prioritaria para muchos ciudadanos. Nueve millones de

ciudadanos eligen pagar la sanidad dos veces. Es decir, están adscritos a la Seguridad Social y además contratan un seguro médico privado. También hay un millón de personas que eligen una asistencia únicamente privada.

La Federación Nacional de Clínicas Privadas trabaja por abrirse cada vez más a la sociedad, haciéndose más flexible y

cercana, con la mejora de la atención al paciente como principal objetivo.

CALIDAD // Cuenta con un programa de Sanidad de Excelencia Privada (SEP), proyecto de mejora más innovador de la sanidad privada en Europa. Es conocido en el mundo sanitario en España y en Europa, para implantar sistemas de gestión adaptados a la

sanidad privada integrando prácticas, modelos y normas de acreditación nacionales e internacionales.

SEP es más que un proyecto, es un programa colectivo que define modelos consensuados útiles para los temas de excelencia específicos de la sanidad privada, que genera e imparte formación, que implanta sistemas en los centros a medida y que investiga sobre las innovaciones en la mejora de los centros sanitarios.

El sector sanitario privado representa más del 30% del conjunto de la sanidad española y colabora a través de acuerdos con el Sistema Nacional de Salud. De esta manera, reduce la carga asistencial a través de la acción que se desarrolla en las clínicas privadas.

En España hay ocho millones de pólizas de seguro médico. Ello es una muestra de la consideración que para los ciudadanos merecen las clínicas.

En Badajoz relevantes clínicas privadas se unieron el pasado mes de octubre bajo el nombre de Badajoz Centro Médico (BCM), una asociación que quiere potenciar a la ciudad como un destino sanitario privado preferente, con especial atención a los pacientes de Portugal. ≡

DURANTE LA PRESIDENCIA ESPAÑOLA DE LA UE

Extremadura representa a las autonomías en materia sanitaria

Extremadura representará en el Consejo de Europa, durante el primer semestre del 2010, al resto de comunidades autónomas, en materia sanitaria, donde se tratará, entre otros temas, los trasplantes, las desigualdades en salud y la asistencia transfronteriza. Para ello, la Consejería de Sanidad y Dependencia de la Junta de Extremadura contará, tanto en Bruselas como en la región, con prestigiosos expertos de los diferentes asuntos a tratar, indica el Ejecutivo extremeño.

En concreto, la labor consistirá

en asistir a las diferentes reuniones de los grupos de trabajo que se celebren en Bruselas en relación con los temas sanitarios, dar traslado de las conclusiones al resto de comunidades autónomas y fijar una postura común a defender en las reuniones de los consejos de ministros de Europa.

Esta representación desarrollada desde 1995, año en el que las regiones comienzan a formar parte del Consejo de Europa, tiene carácter rotativo, y por tanto, Extremadura la asume tras Navarra. ≡

EDUCACIÓN

La Consejería de Sanidad lanza nuevos materiales

La Consejería de Sanidad y Dependencia de la Junta de Extremadura difundirá a lo largo de este año materiales educativos relacionados con la salud, tanto en soporte papel como electrónico, con el fin de mejorar el conocimiento, las actitudes y las habilidades de la población respecto a la salud. Con una inversión de 36.859,13 euros, estos documentos se suman a los ya editados con anterioridad para reforzar las actuaciones de promoción y educación de la salud que la Junta lleva desarrollando en los últimos años. Además, se contextualizan en el Plan Marco de Educación para la Salud de Extremadura, documento que trata de impulsar la Educación para la Salud como "herramienta clave" para la formación ciudadana en salud individual y colectiva, indicó el Ejecutivo autonómico en nota de prensa. En concreto, estos nuevos elementos se agrupan en materiales de apoyo a las actuaciones frente a la obesidad infantil y juvenil y la diabetes, materiales en relación con la Red Extremeña de Escuelas Promotoras de Salud, materiales frente a infecciones e infestaciones y materiales sobre otros temas. ≡

PRESUPUESTO

La Sanidad dispone de 1.967 millones de euros en 2010

La Consejería de Sanidad y Dependencia de la Junta de Extremadura contará para el ejercicio 2010 con casi 1.967 millones de euros destinados, en su mayoría, a prestar asistencia sanitaria a los extremeños, a través del Servicio Extremeño de Salud (SES), y redoblar el esfuerzo en las políticas sociales, a través de la adecuada dotación del Servicio Extremeño de Promoción de la Autonomía y Atención a la Dependencia (SEPAD), que experimenta un crecimiento de casi un 16% respecto al ejercicio anterior. Así lo ha señalado la secretaria general de este departamento, Ana Gema Sánchez Peña, quien ha destacado que el presupuesto total de la Consejería de Sanidad y Dependencia implica un incremento de 26 millones de euros respecto al año anterior, "lo que evidencia que, a pesar de la situación de fuerte contención del gasto que experimenta la sociedad actual, el Ejecutivo regional apuesta firmemente por garantizar que derechos esenciales como el cuidado de la salud, la atención a la dependencia y la protección de la autonomía personal no se vean afectados" ≡



EL MÁS COMPLETO DEL MERCADO

Razones para contratar el seguro de coche de AMA

La mutua de los profesionales sanitarios

La Agrupación Mutual Aseguradora (AMA), la mutua de los profesionales sanitarios, tiene un compromiso con este colectivo profesional desde 1965. Desde 1987 mantiene un crecimiento constante, especializándose en el ramo de No Vida. Se encuentra en el quinto puesto por volumen de primas entre las mutuas españolas.

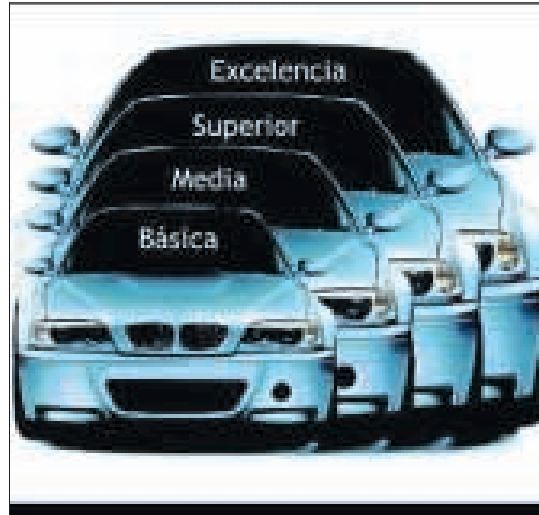
AMA pone a disposición de los sanitarios el seguro más completo del mercado, que incluye las garantías más novedosas y precios que se adaptan a las característi-

cas de conducción del asegurado.

Existen muchas razones para contratar el seguro de automóvil de AMA. Una de ellas es la gran experiencia que acumula la entidad en la gestión de dicho seguro. AMA lo comercializa desde su la fundación, hace ya más de cuarenta años.

AMA ofrece a sus mutualistas un trato personalizado a través de sus setenta oficinas distribuidas por todo el territorio nacional.

La actuación de todo el personal de la mutua se rige por la filosofía de servicio al mutualista.



► Distintas modalidades y coberturas de seguro de coche AMA.

Además es aconsejable el seguro de AMA por la seguridad que ofrece un colectivo homogéneo.

Dispone de diversas modalidades de contratación para los mutualistas, lo que permite contratar el seguro que cada uno necesita en cada momento.

De la misma manera, en pólizas sin franquicia se puede dar un único parte para reparar daños de aparcamiento causados en diferentes momentos, con el beneficio que ello supone para la aplicación del sistema 'bonus-malus'.

La póliza oferta libertad de elec-

ción de taller, con independencia de la modalidad contratada.

Con las modalidades Básica y Media se da la posibilidad de contratar la garantía de 'Vehículo de sustitución' a consecuencia de inmovilización del vehículo asegurado por accidente de circulación. Esta garantía se incorpora como básica en la modalidad de Excelencia.

Todas las modalidades de póliza incorporan una de las mejores garantías en el mercado de Asistencia en viaje, con o sin vehículo, que en el caso de la modalidad de

Excelencia está además ampliamente mejorada.

PROTECCIÓN JURÍDICA // Todas las modalidades incorporan Protección Jurídica, proporcionada por profesionales altamente cualificados y a los que se les ha transmitido la misma filosofía de servicio al mutualista que rige en la Mutua. Además, cualquier modalidad se puede contratar la cobertura específica para el caso de 'Pérdida de vigencia del permiso de conducir' por pérdida de puntos.

Con su póliza de modalidad

AMA acumula una gran experiencia en la gestión de seguro de automóvil

Excelencia AMA se hará cargo del traslado del vehículo dañado por siniestros al taller que el asegurado indique, aunque el vehículo no esté inmovilizado. Un seguro AMA es aconsejable por la seriedad de la entidad en sus relaciones con los proveedores, que hace que los mutualistas sean tratados por ellos con el esmero que se merecen. Por éstas y por muchas razones más AMA quiere contar con todos los profesionales sanitarios entre sus mutualistas. La fidelidad de los que integran la Mutua avala su buen hacer. ≡



INSTITUTO EXTREMEÑO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA GONZÁLEZ CARRERA

Soluciones a la esterilidad

IERAGC pone en práctica todas las técnicas disponibles en reproducción asistida

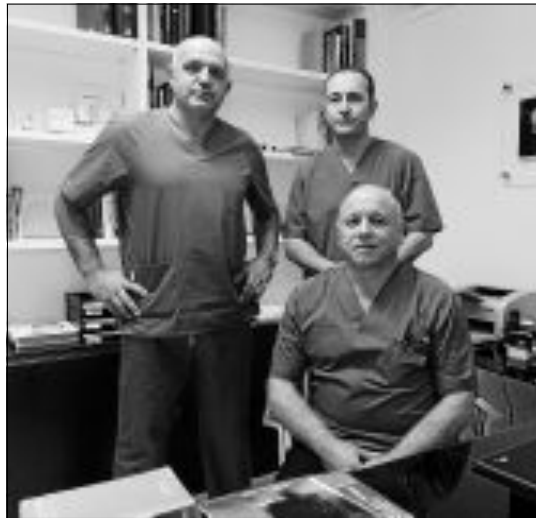
El Instituto Extremeño de Reproducción Asistida (IERO) comenzó como un pequeño laboratorio asociado a la clínica ginecológica del doctor González Carrera, pero la demanda y los logros iniciales obligaron a crear el Instituto Extremeño de Reproducción como centro independiente en el año 2001. Durante este periodo la actividad asistencial ha ido en crecimiento y actualmente el centro ha completado más de 2.500 ciclos de fecundación in vitro con más de 1000 niños ya nacidos en nuestro centro.

Esta posición de referencia en los tratamientos de reproducción ha sido reafirmada con la reciente construcción de unas nuevas instalaciones. En ellas se ha conseguido la fusión en un sólo centro de las técnicas de reproducción y de la labor asistencial en ginecológica. Este nuevo centro se ha denominado Instituto Extremeño de Reproducción Asistida González Carrera (IERAGC) y abrió sus puertas ahora hace un

año. La filosofía de este centro es ofrecer no solo calidad sino excelencia en sus actuaciones e implicarse en actividades de investigación, innovación y formación para lograr un compromiso profesional y social más allá de la consulta médica.

El centro ha sido y es referente en las técnicas de reproducción asistida en Extremadura desde sus comienzos hace 10 años. En esta década los avances médicos y modificaciones técnicas en los tratamientos de fertilidad han sido espectaculares y el centro ha ido incorporando todas estas novedades según surgían lo que ha permitido mantenernos en vanguardia de los tratamientos de esterilidad.

En este sentido y además de las técnicas clásicas de la inseminación artificial y de la fecundación in vitro (que son conocidas y comunes a otros centros de nuestro de la región), IERA ha incorporado avances en reproducción tan significativos como la utilización de óvulos de donante, la fecunda-



► Los doctores González Carrera, Domínguez Arroyo y Álvarez Miguel. | s. g.

ción con espermatozoides obtenidos mediante biopsia testicular, el diagnóstico genético preimplantacional (DGP) que consigue el nacimiento de niños libres de enfermedades congénitas, la vitrificación de embriones y gametos o la eliminación de virus del semen, técnica muy útil para que parejas con problemas de sida u otras enfermedades infecciosas consigan embarazo.

Podemos resumir que IERAGC pone en práctica sin restricción todas las técnicas disponibles en reproducción asistida y tiene el compromiso de seguir implantando sus laboratorios e instalaciones para que las parejas extremeñas no estén en desventaja con respecto a otras comunidades.

En consonancia con el carácter innovador y científico IERA ha

creado una fundación con el fin de promover la investigación y formación en Reproducción Asistida. Esta fundación, que lleva el nombre del doctor González Carrera, está fomentando estudios tanto básicos como clínicos para que en el futuro la esterilidad sea una enfermedad con mejor pronóstico en su tratamiento y con una mayor aceptación en la sociedad.

En este sentido, la fundación organiza bianualmente una reunión de profesionales en la reproducción (Reunión CORION), ha creado becas para la formación de personal (actualmente tiene acuerdos con centros de Madrid y Sevilla) y también ha conseguido una beca de investigación en el Centro de Cirugía de Mínima Invasión Jesús Usón de Cáceres para la mejora de las técnicas de reproducción asistida.

Además de estas actividades la fundación cuenta con investigadores colaboradores de la Universidad y de otros centros a nivel nacional para el desarrollo de proyectos de investigación concretos.

Las actividades de difusión consisten en el patrocinio de conferencias y visitas de científicos relevantes y en el futuro lanzamiento de una publicación periódica: la revista GYNEICOS.

SERVICIOS // Los servicios de IERA abarcan desde revisiones ginecológicas simples hasta los métodos diagnósticos complejos para la mujer embarazada como puede ser la amniocentesis o la ecografía de alta resolución. En el centro se atiende toda la demanda ginecológica y obstétrica incluyendo desde la pubertad hasta la menopausia y podemos decir que es un centro integral de la salud reproductiva de la mujer. En reproducción todos los tratamientos autorizados están disponibles en IERAGC incluyendo las fases diagnósticas de la esterilidad y la consulta genética y psicológica.

Este centro médico ofrece una visión diferente de la asistencia médica en reproducción, ginecología y obstetricia con consultas, laboratorios, zonas quirúrgicas, zona de hospitalización y espacios comunes enfocados a una mejor atención y resultados en los tratamientos. Todos estos espacios están dotados con la más alta tecnología, incluyendo ecógrafos 4D de última generación, incubadoras y sistemas de micromanipulación embrionaria, sistemas para quirófanos, aparatos automatizados para análisis hormonales y un largo etc. que se renueva constantemente.

Con respecto a los medios humanos, hay que destacar que desde apenas media docena de personas que comenzaron en 1999, IERAGC ha crecido en número de profesionales hasta alcanzar una plantilla de más de 30 personas todas ellas de una gran cualificación. La dirección del centro corre a cargo del doctor González Carrera apoyado por el doctor Domínguez Arroyo como director médico y el doctor Álvarez Miguel como director científico.≡



INSTITUTO EXTREMEÑO DE CIRUGÍA DE LA MANO

Expertos en echar una mano

Los traumatólogos Javier Algora, Gustavo Vega y José María Llera, extienden su labor por toda la región

El Instituto Extremeño de Cirugía de la Mano (Iecma) ofrece soluciones médicas a problemas que hasta hace muy poco necesitaban de tratamiento fuera de la comunidad autónoma. Los traumatólogos Javier Algora (15 años de experiencia y toda una referencia nacional), Gustavo Vega y José María Llera lo pusieron en marcha hace ya un año en Badajoz. Los buenos resultados han hecho posible que este año se extienda su labor a la clínica Alejo-Leal de Cáceres. Estos tres traumatólogos están especializados de forma particular en la patología de la mano y miembro superior, así como en cirugía de nervio periférico y microcirugía. Además, el doctor Vega es especialista en artroscopia.

En algunos países la cirugía de la mano se considera una especialidad médica aparte. Las patologías más frecuentes son el síndrome del túnel carpiano y las artrosis de los dedos, fundamen-



► Los doctores Javier Algora y José María Llera, en su consulta.

talmente del pulgar.

La consulta se pasa en Badajoz en el centro médico Adeslas situado en la calle Díaz Brito número 8 y en la clínica Alejo-Leal de la avenida Ruta de la Plata.

El Iecma procura que el ingreso sea mínimo, con anestesia solo en la zona donde se vaya a operar. En definitiva se trata de una cirugía muy resolutiva porque la mano es vital para el desarrollo normal del individuo.

TRAYECTORIA // El Iecma comenzó su andadura en julio del 2008 y a partir del año pasado ha empezado a operar en Cáceres. Realiza desde la operación más simple en la mano hasta la cirugía más compleja como pueda ser la nerviosa.

Con el Iecma los pacientes extremeños son los principales beneficiados, ya que no tienen que irse fuera para recibir tratamientos que antes obligaban a ir a Barcelona o a Madrid.



ESPECIALISTAS EN REHABILITACIÓN

IMC incorpora las ondas de choque

La clínica de fisioterapia utiliza esta técnica

para las patologías de larga duración

La Clínica de Fisioterapia y Rehabilitación IMC, tras cinco años de andadura en Cáceres, sigue incorporando nuevas técnicas y tratamientos para mejorar el bienestar de sus pacientes.

Entre estas técnicas destaca el tratamiento mediante ondas de choque que ofrece una alta efectividad para aquellas patologías que más se alargan con el tiempo. Algunas de ellas son las fasciitis plantares, espolones calcáneos, tendinitis crónicas (como última solución) o las calcificaciones, entre otras muchas.

Estudios médicos realizados recientemente corroboran la eficacia del tratamiento de ondas de choque para este tipo de dolencias. Además, en la clínica de Fisioterapia IMC cuentan con el Estudio Pilates, donde un fisioterapeuta experto en el método imparte clases con las máquinas originales. Ofrece clases privadas y semiprivadas (para dos personas), personalizadas, tras una valoración previa. Cualquier persona de cualquier edad puede disfrutar de ellas, independientemente de su condición física o nivel de habilidad.



► Las manos de Israel Monroy aplican un tratamiento a un paciente.

| F. VILLEGAS

Un fisioterapeuta experto en Pilates imparte clases privadas y semiprivadas

Además del Pilates, la Clínica IMC Fisioterapia también ofrece a sus clientes un spa que reúne todos los elementos necesarios de un spa convencional y un hidro-jet, una máquina que emplea los chorros a presión.

IMC Fisioterapia se encuentra en la calle Pisa y está especializada en osteoporosis, rehabilitación, fisioterapia y masajes. También mantiene conciertos con las principales aseguradoras. Desde hace cinco años se ha convertido en un referente de la rehabilitación en Cáceres, donde su fama se ha ido extendiendo gracias al buen trabajo de Israel Monroy y de todos los profesionales de su equipo.≡

ción, fisioterapia y masajes. También mantiene conciertos con las principales aseguradoras. Desde hace cinco años se ha convertido en un referente de la rehabilitación en Cáceres, donde su fama se ha ido extendiendo gracias al buen trabajo de Israel Monroy y de todos los profesionales de su equipo.≡

SEGÚN EL LIBRO 'SANIDADES AUTONÓMICAS'

La 'espectacular' mejora de la calidad asistencial en Extremadura

La calidad asistencial y de las instalaciones y equipamientos se mejoró en los últimos años especialmente en las comunidades autónomas que tenían menor dotación sanitaria inicial. Así, y en comparación con la situación que presentaban en 2003, Extremadura, Castilla-León, Castilla-La Mancha, Galicia y, en general, todas las comarcas alejadas de los centros urbanos, presentan una mejora "espectacular" en los últimos años. Así lo destaca el libro 'Sanidades Autonómicas. Solución o Problema', presentado en Madrid y patrocinado por el Círculo de la Sanidad, un exhaustivo informe en el que se ha evidenciado cómo la descentralización "ha provocado en ocasiones la duplicación de órganos de gestión y dificultado el establecimiento de nuevos centros sanitarios de referencia supracomunitaria", explicó el autor de esta publicación, Juan del Llano. Cantabria y Navarra son las comunidades autónomas que más invierten en gasto público sanitario por habitante y año, según pone de manifiesto este informe

que advierte de las amplias diferencias entre comunidades en gasto sanitario y calidad asistencial tras la descentralización de las competencias sanitarias. En sus casi 300 páginas de extensión, este libro revisa los pilares de la coordinación del Sistema Nacional de Salud con los servicios regionales de salud (abordando aspectos como el gasto sanitario, las desigualdades territoriales o la colaboración pública-privada) y actualiza datos sobre utilización de los Servicios Sanitarios y la satisfacción de los usuarios.≡

que advierte de las amplias diferencias entre comunidades en gasto sanitario y calidad asistencial tras la descentralización de las competencias sanitarias. En sus casi 300 páginas de extensión, este libro revisa los pilares de la coordinación del Sistema Nacional de Salud con los servicios regionales de salud (abordando aspectos como el gasto sanitario, las desigualdades territoriales o la colaboración pública-privada) y actualiza datos sobre utilización de los Servicios Sanitarios y la satisfacción de los usuarios.≡



► La consejera de Sanidad en el nuevo centro de salud de Gévora.

| S.G.



El completo equipo médico de Tecnoláser Sánchez Trancón responde a cuestiones que muchos pacientes se plantean sobre distintas patológicas y diagnósticos del ojo.

Dr. Ángel Sánchez Trancón.
-¿Cuáles son los últimos avances en el tratamiento de las cataratas?

-Actualmente el tratamiento para eliminar las cataratas se realiza de forma ambulatoria, practicándose una pequeña incisión por la que, mediante ultrasonidos, se retira la lente dañada que es sustituida por una ICL Multifocal o Tórica con las que se corrigen problemas de visión de cerca/lejos y astigmatismo respectivamente.

Dra. Isabel López Bernal.
-¿Cuáles son las ventajas del nuevo láser SLT para el tratamiento del glaucoma?

-El láser SLT (Trabeculoplastia selectiva con láser) supone un gran avance en el tratamiento del glaucoma ya que en muchos pacientes glaucomatosos conseguiremos un buen control de la presión intraocular con menor medicación tópica, e incluso sin necesidad de llegar a cirugía. Este láser actúa específicamente sobre las células del ángulo que contienen melanina, sin afectar a las células y estructuras de su alrededor, lo que puede permitir retratamientos en el futuro. Es un procedimiento sencillo y rápido de realizar, con anestesia tópica, en una o dos sesiones con escasas complicaciones.

-Dra. Cristina Bello Amaya.
-¿Qué novedades hay en el tratamiento de la diabetes ocular?

-Con el láser Pascal estamos empleando la tecnología más

avanzada en este campo; su sistema de disparos en patrón permite realizar tratamientos de fotocoagulación en menos tiempo, de forma más segura e indolora. También con las inyecciones intravítreas podemos controlar el edema macular diabético para mejorar algunos casos en los que la pérdida de visión es importante.

Dra. Pilar Uriel Arias.
-¿Se opera ya la presbicia o vista cansada con láser?

-En el mercado están apareciendo nuevas plataformas láser para el tratamiento de la presbicia. En Tecnoláser se está estudiando la efectividad de las mismas y hasta no tener probada su eficacia y seguridad no se comenzará con dichos tratamientos. Aún así, se dispone de otras posibilidades refractivas para no tener que usar gafas de cerca: lentes progresivas, multifocales, monovisión... que le serían explicadas según su graduación.

Dr. Santiago Cerpa Manito.
-¿Aplican en su centro algún

tratamiento novedoso para las degeneraciones maculares?

-Desde hace varios años aplicamos los tratamientos aconsejados universalmente para esta enfermedad en su variante "húmeda" o hemorrágica, fuimos pioneros en Extremadura y de los primeros centros en España en usar la Terapia Fotodinámica, y desde hace 4-5 años usamos las inyecciones intravítreas de antiangiogénicos con unas tasas

"El tratamiento para eliminar las cataratas se realiza de forma ambulatoria"

"Comenzaremos pronto a emplear la Braquiterapia epimacular"

ENTREVISTA

Tecnoláser: los últimos avances en oftalmología

EQUIPO MÉDICO DE TECNOLÁSER SÁNCHEZ TRANCÓN

El uso del láser en cirugía de cataratas, creo que va a ser un avance muy importante en este campo y yo espero que, como siempre, la Clínica Tecnoláser sea de las primeras en Europa en incorporar esta tecnología tan de vanguardia a nuestro arsenal terapéutico.

-Dr. Gustavo Albi Hernández

-¿Dr. Albi, me puede explicar los nuevos avances en cirugía de vitreo-retina?

-La técnica quirúrgica de vitrectomía ya está en nuestro centro estandarizada desde hace 3 años con la variante 23Ga. Que sustituye a la clásica de 20Ga., las ventajas se basan en las 3 incisiones esclerales, que son mucho más finas, de tan sólo 0,65 mm. (menos de un milímetro). El instrumental endoscópico que introducimos en el globo ocular es más pequeño y nos permite más precisión.

No requiere de suturas (puntos), ya que el pequeño tamaño hace que se autosellen las incisiones, por ello la comodidad postoperatoria y el tiempo de recuperación del paciente lo agradecen.

Dr. José M^o Soriano Villegas
-¿Alguna novedad en el tratamiento de la obstrucción lagrimal?

-En Tecnoláser contamos desde hace más de 2 años con un nuevo láser para efectuar dichas intervenciones, la ventaja fundamental respecto a la técnica clásica es que es mínimamente invasiva, no precisando anestesia general, ni dejando ningún tipo de cicatriz. En todo caso, hay que estudiar al paciente previamente para seleccionar a los candidatos para esta técnica. ≡

de éxito terapéutico comparables a las publicadas en la literatura científica.

Próximamente comenzaremos a emplear la Braquiterapia epimacular, que es el último y más novedoso tratamiento para esta enfermedad.

Dr. Fernando Ojeda Martínez.
-¿Cuál sería el mayor avance tecnológico del que le gustaría disponer en la clínica?

-Actualmente, la Clínica Tecnoláser se caracteriza por disponer de una tecnología de vanguardia, estando a nuestra disposición los últimos avances de relevancia en el mercado.

Como deseo y como tecnología factible que pueda estar a disposición de los oftalmólogos en un futuro próximo, me gustaría poder disponer de un láser para operar cataratas.

Al contrario de lo que mucha gente cree, esta tecnología no está desarrollada de manera eficiente, siendo el ultrasonido lo que permite realizar esta cirugía.