



2016

Memoria de actividades



Índice

| | |
|-----------|--|
| 4 | Presentación |
| 6 | 1. Misión y valores |
| 7 | 2. Organización corporativa |
| 8 | 2.1. Comité de honor |
| 9 | 2.2. Patronato |
| 10 | 2.3. Consejo Asesor |
| 11 | 2.4. Comité científico |
| 12 | 3. Actividades docentes |
| 12 | 3.1. Dexeus Forum |
| 15 | - 43 International Dexeus Forum |
| 20 | - Jornada de Enfermería |
| 21 | - Medalla Josep Maria Dexeus |
| 23 | 3.2. Máster de Reproducción Humana |
| 26 | 3.3. Diploma de Postgrado de Actualización en Técnicas de Reproducción Humana Asistida |
| 28 | 3.4. Microinyección espermática (ICSI) |
| 29 | 3.5. Cursos |
| 37 | 3.6. Reuniones científicas |
| 39 | 3.7. Estancias en centros externos |
| 39 | 3.8. Asistentes externos |
| 42 | 3.9. Alumnos en rotación |
| 42 | 3.10. Prácticas de empresa para estudiantes |

| | |
|-----------|---|
| 43 | 4. Ayudas a la investigación |
| 43 | 4.1. Premio Internacional Fundación Dexeus Salud de la Mujer |
| 44 | 4.2. Convocatoria de Becas a Proyectos de investigación |
| 46 | 5. Méritos recibidos |
| 46 | 5.1. Premios |
| 46 | 5.2. Cargos públicos, méritos y medallas |
| 48 | 6. Labor social |
| 48 | 6.1. Programas de Acción social |
| 48 | 6.1.1. Programa de preservación de la fertilidad en pacientes oncológicas |
| 50 | 6.1.2. Programa de reconstrucción genital postablación |
| 51 | 6.1.3. Programa de colaboración con el Instituto Guttman: atención ginecológica a la mujer con discapacidad |
| 53 | 6.1.4. Programa Primer Impacto en la paciente diagnosticada de cáncer |
| 54 | 6.1.5. Primera colección de ropa interior para mujeres con mastectomía |
| 57 | 6.1.6. Operación Madagascar |
| 59 | 6.2. Programas de sensibilización |
| 59 | 6.2.1. Programa de donantes: Ayuda a ser madre |
| 61 | 6.2.2. Conciliación laboral y maternidad |
| 62 | 6.2.3. Preservar sangre de cordón |
| 63 | 6.2.4. Prevención del cáncer de mama |
| 63 | 6.2.5. Retraso de la maternidad |
| 75 | 6.3. Programas de divulgación |
| 75 | 6.3.1. Foro Dexeus Mujer |
| 77 | 6.3.2. En marcha por la endometriosis |
| 79 | 6.3.3. Colaboración en libro sobre el embarazo |
| 80 | 6.4. Carnet Jove |
| 81 | 6.5. Colaboración con el Grupo Arbora & Ausonia |
| 82 | 7. Origen y aplicación de los fondos fundacionales |



Presentación



Pedro N. Barri
**Presidente de la Fundación
Dexeus Salud de la Mujer**

Como cada año, en el 2016 la Fundación Dexeus Salud de la Mujer ha impulsado diversos proyectos de investigación, actividades científicas, cursos de formación continuada y programas de interés social relacionados con las especialidades de Obstetricia, Ginecología y Medicina de la Reproducción. Muchas de estas actividades son ya proyectos consolidados, aunque cada año se van actualizando en respuesta a los últimos avances científicos y a las nuevas realidades sociales.

En este sentido, en el 2016 hemos decidido cambiar el formato del Simposio que desde 1974 organiza nuestro Departamento, y transformarlo en un foro internacional denominado "Dexeus International Forum", que este año, y por primera vez, ha abordado de forma conjunta cuestiones relacionadas con las cuatro especialidades en las que nuestro centro desempeña su labor asistencial. Este cambio responde al avance permanente de la investigación en estas áreas, así como a la voluntad de potenciar la colaboración interdisciplinaria entre los profesionales que trabajan en todas ellas.

Al encuentro, que tuvo lugar en Barcelona del 26 al 28 de octubre, asistieron 850 profesionales de 57 países. Durante este certamen también se llevó a cabo, como ya es habitual, una Jornada de Enfermería y se hizo entrega de la Medalla de Oro que concede el Departamento y que, a partir de este año, ha cambiado su nombre por el de Medalla Josep Maria Dexeus, en reconocimiento a la destacada labor y trayectoria profesional de Josep Maria Dexeus Trias de Bes, fundador del antiguo Instituto Dexeus. Este galardón, en 2016, se ha concedido al Profesor Antonio Pellicer.

En el ámbito de la actividad docente, además del Master de Reproducción Humana y el Diploma de Postgrado en Técnicas de Reproducción Asistida que organizamos conjuntamente con la Universidad Autónoma de Barcelona y que este año han cumplido su 18ª y 6ª edición respectivamente, se ha renovado la oferta de cursos de formación continuada, presenciales y on line, que han obtenido una valoración muy positiva por parte de los alumnos asistentes. Asimismo, nuestro centro sigue acogiendo a profesionales que solicitan realizar estancias y cursos de formación in situ.



Cada año, la Fundación concede un Premio Internacional a alguna personalidad, equipo o Institución que haya destacado en el ámbito de las ciencias de la salud. En el 2016 este galardón se ha concedido a Louise Brown, primer ser humano concebido por fecundación in vitro en el mundo (1978), por su contribución a difundir y normalizar las prácticas de reproducción asistida, y a Victoria Anna Perea, primero en España (1984), cuyo nacimiento supuso el impulso definitivo de la medicina de la reproducción en nuestro país. En el marco de la concesión de este premio, también se hizo entrega de las becas de apoyo a la investigación que anualmente concede la Fundación.

En cuanto a los programas de acción social, la Fundación continúa realizando el Programa de reconstrucción genital postablación a mujeres inmigrantes residentes en Cataluña que, desde el 2007 ha llevado a cabo un total de 82 intervenciones, y el Programa de preservación de la fertilidad a pacientes oncológicas, del que este año se han beneficiado 20 pacientes. También, y en colaboración con la Asociación Española contra el Cáncer (AECC), ofrecemos el Programa Primer impacto, que ofrece apoyo psicológico a las pacientes diagnosticadas de cáncer y a sus familiares, y que durante este año ha atendido 126 visitas. Otro programa de acción social que lleva a cabo la Fundación es el de atención ginecológica a la mujer con discapacidad que desarrollamos en colaboración con el Instituto Guttmann y que en 2016 ha atendido a más de 200 pacientes.

Asimismo, en agosto del 2016, y por primera vez, la Fundación impulsó una misión humanitaria en Madagascar liderada por un equipo de ginecólogos de Salud de la Mujer Dexeus. Su objetivo era ofrecer atención médica y quirúrgica de urgencia a la población de un área rural del sureste de esta isla, que cuenta con muy poca asistencia médica, en la que, sin embargo, existe un alto índice de fecundidad. Por este motivo muchas mujeres sufren de fístulas posparto. Para poder llevarla a cabo se realizó una campaña de crowdfunding con la plataforma migranodearena.org, con el fin de recaudar fondos para adquirir el instrumental y los medicamentos necesarios, llegando a reunir 35.250 €, una cifra que superó el objetivo previsto.

Durante este año también hemos puesto en marcha diversas iniciativas para aumentar la concienciación social y la información en torno a la prevención y el diagnóstico precoz del cáncer de mama, así como el tratamiento de la menopausia y la endometriosis, de las que se ha hecho difusión a través de nuestros canales de comunicación internos y redes sociales.

Finalmente, quiero dar las gracias a todas las entidades y personas que colaboran con la Fundación, por su apoyo a todas estas actividades. Nuestro objetivo es y seguirá siendo mejorar día a día la salud y la calidad de vida de las mujeres.



1. Misión y valores

La Fundación Dexeus Salud de la Mujer, como entidad sin ánimo de lucro, tiene como objetivo servir a la cultura sanitaria del país, difundiendo todas las actividades científicas, docentes y de investigación relacionadas con las especialidades de obstetricia, ginecología y reproducción, a través de los siguientes valores:

1. Impulsar actividades científicas y de investigación:

- Colaboración y supervisión de tesis doctorales
- Concesión de ayudas para proyectos de investigación básica
- Realización de ensayos clínicos
- Desarrollo de líneas de investigación
- Publicaciones científicas

2. Organizar actividades docentes a través de:

- Cursos de doctorado
- Cursos de formación en las últimas tendencias y técnicas de la especialidad
- Jornadas, seminarios y talleres de actualización
- Congresos de la especialidad
- Máster Universitario de especialización en reproducción humana
- International Dexeus Forum

3. Conceder ayudas económicas a la investigación a través de la concesión de premios y becas

4. Ofrecer al público en general:

- Servicios de asistencia médica de carácter social
- Actividades divulgativas para informar al gran público sobre aspectos relacionados con la salud y la sexualidad de la mujer
- Apoyo científico, docente y logístico a asociaciones o entidades civiles

5. Cooperar con la Cátedra de Investigación en Obstetricia y Ginecología de la UAB (Universidad Autónoma de Barcelona) para conseguir la excelencia de todas sus actividades

6. Potenciar la colaboración con otras entidades, tanto sociales como científicas que tengan objetivos comunes

7. Consolidar y expandir la Escuela Dexeus de Obstetricia y Ginecología



2. Organización corporativa

Comité de honor

- S. M. la Reina Dña. Letizia
- Muy Honorable Presidente de la Generalitat de Cataluña
- Excm. Sra. Alcaldesa de Barcelona
- Excmo. y Mgfc. Rector de la Universidad Autónoma de Barcelona

Patronato

- Presidente: Dr. Pedro N. Barri
- Vicepresidente: Dr. Ramón Labastida
- Tesorero: Consultorio Dexeus, SAP
- Vocal: Dr. Pere N. Barri Soldevila
- Vocal: Dra. Montserrat Boada
- Vocal: Dr. Buenaventura Coroleu
- Vocal: Dr. Rafael Fábregas
- Vocal: Sr. Daniel Martínez
- Vocal: Dra. Maria Ángela Pascual
- Vocal: Dr. Alberto Rodríguez Melcón
- Vocal: Dr. Bernat Serra
- Vocal: Dra. Anna Veiga
- Vocal: Dra. Alicia Úbeda
- Secretario (no patrón): Sr. Agustín Esteso

Consejo Asesor

- D. Rogelio Ambrosi
- Prof. José Bajo Arenas
- Dña. Rosa Carcas
- D. Màrius Carol
- Dña. Aurelia Carulla
- Dña. María Cordón
- D. Carlos Cuatrecases
- D. María Cura
- D. Antoni Esteve
- D. José A. Ferrer
- Dña. Consuelo García Píriz
- D. Javier Godó - Conde de Godó
- Dña. Charo Izquierdo
- D. Felip Massot
- D. Higinio Raventós
- Dña. María Reig
- D. Ignacio Soldevila
- Dña. Bennedetta Tagliabue
- Dra. Anna Veiga
- Dña. M.ª Victoria Vilá
- D. John de Zulueta

Comité científico

Comisiones

- C. de Obstetricia
- C. de Gin. Oncológica y Mamaria
- C. de Ginecología General
- C. de M. de la Reproducción
- C. de Ciencias Básicas

Miembro interno

- Dr. B. Serra
- Dr. R. Fábregas
- Dr. R. Labastida
- Dr. B. Coroleu
- Dr. F. Tresserra

Miembro externo

- Dr. E. Gratacós
- Dr. A. Barnadas
- Dr. J. L. Alcázar
- Dr. A. Raya

2.1. Comité de honor

Constituye el órgano de máxima representación de la Fundación y está formado por personalidades políticas, sociales y académicas.

Ostenta la máxima representación

S. M. la Reina Dña. Letizia

y, lo complementan:

Muy Honorable Presidente de la Generalitat de Cataluña

Excelentísima Sra. Alcaldesa de Barcelona

Excelentísimo y Magnífico Rector de la UAB

(Universidad Autónoma de Barcelona)



Su Majestad la Reina
Doña Letizia



Muy Honorable Presidente de la
Generalitat de Catalunya
Sr. Carles Puigdemont



Excelentísima Alcaldesa
de Barcelona Sra. Ada Colau



Excelentísimo y Magnífico Rector de
la Universidad Autónoma de Barcelona
Sr. Ferran Sancho

2.2. Patronato

El Patronato es el órgano gestor de la Fundación y es de su competencia cumplir con los fines fundacionales así como administrar con diligencia los bienes y derechos que integran el patrimonio de la Fundación.

Presidente



Dr. Pedro N. Barri

Vicepresidente



Dr. Ramón Labastida

Secretario



Sr. Agustín Esteso

Tesorero



Consultorio Dexeus, SAP

Vocales



Dr. Pere N. Barri Soldevila



Dra. Montserrat Boada



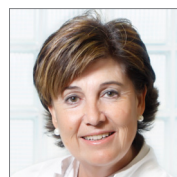
Dr. Buenaventura Coroleu



Dr. Rafael Fábregas



Sr. Daniel Martínez



Dra. María Ángela Pascual



Dr. Alberto Rodríguez Melcón



Dr. Bernat Serra



Dra. Anna Veiga



Dra. Alicia Úbeda

2.3. Consejo Asesor

El Consejo Asesor está formado por todas aquellas personas, entidades, instituciones, empresas privadas o públicas, que manifiesten su interés en apoyar a la Fundación, en conseguir:

- Difundir la existencia de la Fundación y las finalidades para las cuales ha sido constituida en el entorno social, económico, cultural, político y empresarial.
- Proponer al Patronato las actividades propias de la Fundación que consideren oportunas, siempre con respecto a la finalidad por la cual la Fundación fue constituida.
- Procurar a la Fundación sistemas de promoción que permitan obtener financiación para la consecución de los fines fundacionales.
- Conseguir nuevos miembros integrantes del Consejo Asesor.

Miembros que componen actualmente este Consejo Asesor



Sr. D. Rogelio Ambrosi



Prof. D. José Bajo



Sra. Dña. Rosa Carcas



Sr. D. Màrius Carol



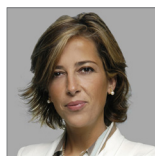
Sra. Dña. Aurelia Carulla



Sra. María Cordon



Sr. D. Carlos Cuatrecasas



Sra. Dña. María Cura



Sr. D. Antoni Esteve



Sr. D. José Antonio Ferrer



Sra. Dña. Consuelo
García Píriz



Sr. D. Javier Godó,
Conde de Godó



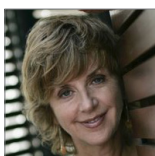
Sra. Dña. Charo Izquierdo



Sr. D. Felip Massot



Sr. D. Higinio Raventós



Sra. Dña. María Reig



Sr. D. Ignacio Soldevila



Dra. Anna Veiga



Sra. Dña. M.ª Victoria Vilá



Sr. D. John de Zulueta



Sra. Benedetta Tagliabue

2.4. Comité científico

Está constituido por personalidades de renombre dentro de la comunidad médico-científica; está formado por un director, una secretaria y cinco comisiones referentes de la especialidad, que son las responsables de:

- Promocionar las actividades científicas y de investigación.
- Promover la colaboración científica entre entidades.
- Evaluar los proyectos científicos y becas solicitadas.
- Escoger la trayectoria profesional o línea de investigación continuada a la que conceder el Premio Internacional Dexeus Salud de la Mujer.
- Asesorar a la Fundación en cualquier proyecto o actividad que esté dentro de su ámbito de conocimiento.

Director



Dr. Pedro N. Barri

Secretaria



Dra. M. Àngela Pascual

Comisión de Ginecología General

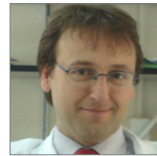


Dr. Juan Luis Alcázar

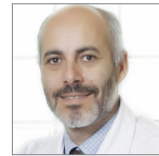


Dr. Ramón Labastida

Comisión de Obstetricia



Dr. Eduard Gratacós



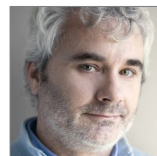
Dr. Bernat Serra

Comisión de Medicina de la Reproducción



Dr. Buenaventura Coroleu

Comisión de Ciencias Básicas



Dr. Àngel Raya



Dr. Francesc Tresserra

Comisión de Ginecología Oncológica y Mamaria



Dr. Agustín Barnadas



Dr. Rafael Fábregas



3. Actividades docentes

El espíritu de escuela es consustancial al Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Instituto Universitario Dexeus.

Desde su origen, iniciaron su formación aquellos que posteriormente constituyeron la vanguardia de un modelo de asistencia en el ámbito privado gineco-obstétrico.

La Fundación constituye el vehículo del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Instituto Universitario Dexeus para compartir los conocimientos médicos, en cumplimiento del juramento hipocrático, que ha marcado desde siempre su trayectoria y la de sus miembros más ilustres.

Generaciones de obstetras y ginecólogos han adquirido sus competencias profesionales en la Institución y demostrado su valía profesional en el ejercicio de una práctica médica de excelencia, allí donde fuera que estuvieran.

3.1. Dexeus Forum

Desde el año 1974, el Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitari Dexeus viene organizando, ininterrumpidamente, su ya clásico Symposium Internacional de carácter anual y dedicado a profundizar en las principales áreas de la especialidad.

Históricamente se han tratado temas por su interés, su novedad, por la controversia que generan o simplemente porque permiten establecer patrones de conducta asistencial.

En estos momentos los grandes titulares que enmarcan los contenidos son: Obstetricia y Medicina Maternofetal, Ginecología General, Oncomasto-ginecología, Reproducción Humana y Diagnóstico ginecológico por la Imagen.

Este año 2016 ha habido un cambio en el formato del Symposium, pasándose a llamar Dexeus International Forum. Este nuevo congreso tiene un formato bienal y participan los 4 servicios del Departamento, en cuatro salas simultáneas.

Pósters de los symposiums organizados



1974



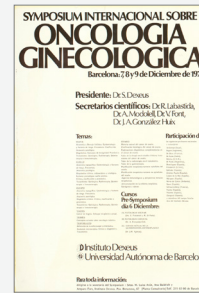
1975



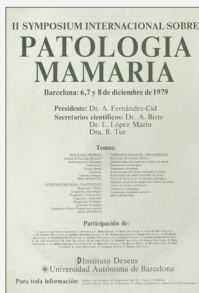
1976



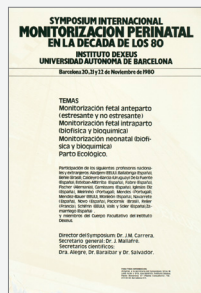
1977



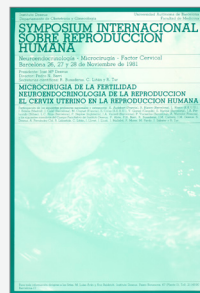
1978



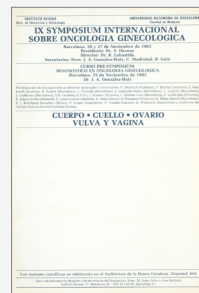
1979



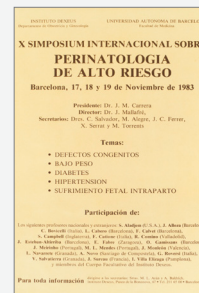
1980



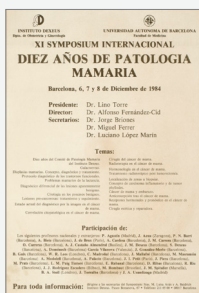
1981



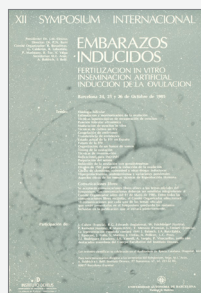
1982



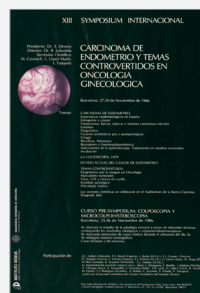
1983



1984



1985



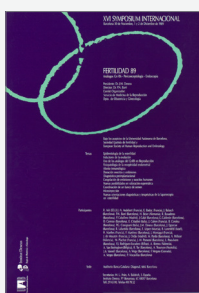
1986



1987



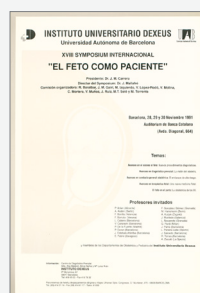
1988



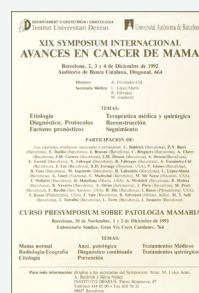
1989



1990



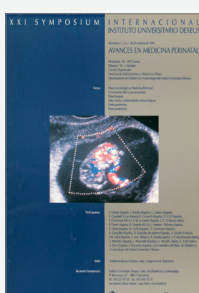
1991



1992



1993



1994



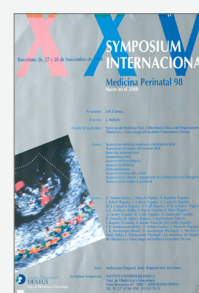
1995



1996



1997

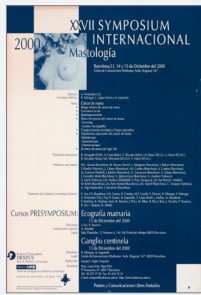


1998

Pósters de los symposiums organizados



1999



2000



2001



2002



2003



2004



2005



2006



2007



2008



2009



2010



2011



2012



2013



2014



2015



43 International Dexeus Forum

Este año, con el nuevo formato, se han comprometido en su realización los 4 Servicios del Departamento: Servicio de Ginecología, Servicio de Obstetricia, Servicio de Reproducción y el Servicio de Diagnóstico Ginecológico por Imagen.

En el Dexeus Forum se han presentado ponencias, se han organizado hands-on Workshops y hubo un panel de discusiones de renombrados expertos, tanto nacionales como internacionales.

El Forum ha acogido profesionales multidisciplinares, investigadores y "POLICY MAKERS" involucrados en todos los ámbitos de la salud de la mujer.



Update in Obstetrics, Gynecology and Reproductive Medicine • Barcelona, Spain • October 26-28, 2016

SCIENTIFIC PROGRAM WEDNESDAY, OCTOBER 26, 2016

15:30-16:30 OPENING SESSION | HALL A

15:30 Welcome
Pedro N. Barri, Spain

15:45-16:30 KEYNOTE OPENING LECTURE | HALL A

PCOS: Not only an infertility problem
Philippe Bouchard, France

16:30-17:00

Coffee Break

REPRODUCTION | HALL A

17:00-19:00 OVARIAN STIMULATION

Chairpersons: **Khaled Terras**, Tunisia
Buenaventura Coroleu, Spain

- 17:00 Update in ovarian physiology
Angela Baerwald, Canada
- 17:40 Suboptimal ovarian response
Nikolaos Polyzos, Belgium
- 18:20 Double ovarian stimulation
Filippo Ubaldi, Italy

GYNECOLOGY | HALL B

17:00-19:00 BONE METABOLISM

Chairpersons: **Joaquim Calaf**, Spain
Pascual García, Spain

- 17:00 Side effects of osteoporosis treatment
Adolfo Díez Pérez, Spain
- 17:30 Should we prescribe calcium and vitamin D supplementation for osteoporosis treatment or prevention?
Carlen Reyes, Spain
- 18:00 Osteoporosis management in women with breast cancer
Xavier Nogués, Spain
- 18:30 HRT in menopause: When, for whom and how long
Andrea Genazzani, Italy

OBSTETRICS | HALL C

17:00-19:00 GENETIC TESTING

Chairpersons: **Antoni Borrell**, Spain
Anna Abulí, Spain

- 17:00 New advances in NIT
Gerard Albaigés, Spain
- 17:40 Indications for Array
Lluís Armengol, Spain
- 18:20 Exome analysis: applications, current use and future implications in prenatal diagnosis
Alejandro Romera-López, Spain

HALL D

17:00-18:00 VAGINAL HEALTH WORKSHOP

Intimate anti-aging. A gynecological treatment?
Stefanie Redón, Spain



SCIENTIFIC PROGRAM

THURSDAY, OCTOBER 27, 2016

REPRODUCTION | HALL A

08:30-10:30 PERSONALIZED MEDICINE

Chairpersons: **Joan Blanco**, Spain
Montserrat Boada, Spain

- 08:30 Genetic screening in reproduction
Xavier Estivill, Spain
- 09:10 Clinical translation / implementation of cancer susceptibility NGS panels
Nazneen Rahman, UK
- 09:50 Ethical considerations
Guido Pennings, Belgium

10:30-11:00

GYNECOLOGY | HALL B

08:30-10:30 LIVE SURGERY

Chairpersons: **Javier Magriñá**, USA
Emilia Villegas, Spain

Surgeons: **Marcello Ceccaroni**, Italy
Juan Gilabert, Spain
Javier de Santiago, Spain

Coffee Break

OBSTETRICS | HALL C

08:30-10:30 MULTIPLE PREGNANCY

Chairpersons: **Dolores Gómez**, Spain
Sonia Rombaut, Spain

- 08:30 Screening in multiple pregnancy
Francisca Molina, Spain
- 09:10 Avoiding prematurity
Agustín Conde-Agudelo, Colombia
- 09:50 When should a multiple pregnancy be finalized
Isaac Blickstein, Israel

HALL D

08:30-10:30 FREE COMMUNICATION PRESENTATIONS

Chairpersons: **Beatriz Álvaro**, Spain
Elena Murillo, Spain

REPRODUCTION | HALL A

11:00-12:30 OPTIMISING ART OUTCOMES

Chairpersons: **Julio Herrero**, Spain
Pedro N. Barri, Spain

- 11:00 Introduction
- 11:05 Mastering COS for optimizing the oocytes yield
Joaquín Llacer, Spain
- 11:30 Optimizing embryo implantation rates: the laboratory perspective
Anna Veiga, Spain
- 11:55 How many oocytes do we need to maximize cumulative live birth rates?
Nikolaos Polyzos, Belgium
- 12:20 Discussion and conclusions

12:30-14:00 LUNCH SESSION: UPDATE IN THE ESSURE PROCEDURE

Chairpersons: **Jackie Calleja**, Spain
Elena Fernandez, Spain

- 12:30 The Essure procedure for permanent hysteroscopic contraception
Alicia Úbeda, Spain
- 13:00 Efficacy and safety after 14-year experience
Balbino Povedano Cañizares, Spain
- 13:30 Social media intrusion in doctor-patient relationship
Sergio Haimovich, Spain

GYNECOLOGY | HALL B

11:00-13:00 LIVE SURGERY (Cont.)

13:00-14:00

Lunch Break

OBSTETRICS | HALL C

11:00-13:00 PRENATAL MEDICINE

Chairpersons: **Bernat Serra**, Spain
Ariana Serrano, Spain

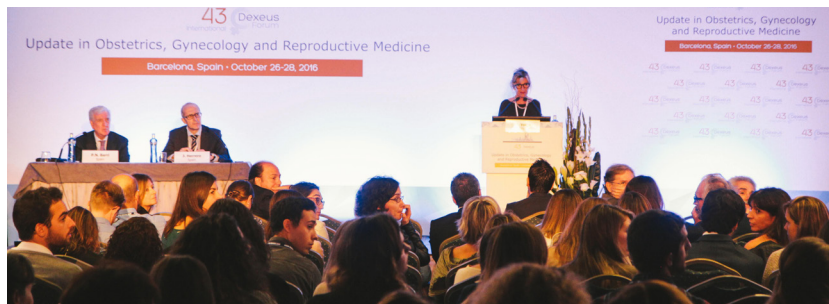
- 11:00 Obesity and pregnancy
Luis Cabero, Spain
- 11:40 Thyroid disfunctions and pregnancy
Gemma Sesnilo, Spain
- 12:20 Diabetes and pregnancy
Moshe Hod, Israel

HALL D

12:30-14:00 ULTRASOUND WORKSHOP

Chairpersons: **Noelia Rams**, Spain
Maria Ángela Pascual, Spain

- 12:30 New challenges: live exams
Congenital uterine anomalies: New classification means new diagnosis?
Betlem Graupera, Spain
- 12:50 Consensus opinion from the International Deep Endometriosis Analysis (IDEA) group
Stefano Guerriero, Italy
- 13:15 Live scan: demonstration of deep endometriosis
Stefano Guerriero, Italy
- 13:35 Ultrasound staging of gynecological cancer: new challenges and an update
Juan Luis Alcázar, Spain



SCIENTIFIC PROGRAM

THURSDAY, OCTOBER 27, 2016

HALL A

14:00-16:00 CANCER AND FERTILITY

Chairpersons: **Isidoro Bruna**, Spain
Carlos Dosouto, Spain

- 14:00 Fertility preservation in cancer patients
Francisca Martínez, Spain
- 14:40 Cancer after ART
Curt Burger, The Netherlands
- 15:20 Chemotherapy induce ovarian damage: mechanisms and prevention
Hadassa Roness, Israel

OBSTETRICS | HALL C

14:00-16:00 PREMATURITY

Chairpersons: **Andrew Shennan**, UK
Luis Cabero, Spain

- 14:00 Update on neuroprotection
José Luis Bartha, Spain
- 14:40 Vaginal progesterone for the prevention of preterm birth
Agustín Conde-Agudelo, Colombia
- 15:20 Cervical pessary for the prevention of preterm birth
María Goya, Spain

HALL D

15:00-16:00 FREE COMMUNICATION PRESENTATIONS

Chairpersons: **Nimet Caner**, Spain
Elena Fernández, Spain

16:00-16:30

Coffee Break

REPRODUCTION | HALL A

16:30-18:30 OOCYTE REJUVENATION AND ARTIFICIAL SPERM

Chairpersons: **Jacques Montagut**, Spain
Anna Veiga, Spain

- 16:30 Augment treatment for human egg rejuvenation and other emerging fertility technologies
Jonathan Tilly, USA
- 17:10 Adult oogenesis in mammals
Rita Vassena, Spain
- 17:50 Stem cell derived gametes: ready for the clinic?
Björn Heindryckx, Belgium

GYNECOLOGY | HALL B

16:30-18:30 PELVIC FLOOR

Chairpersons: **Montserrat España**, Spain
Rebeca Fernández, Spain

- 16:30 Surgical route
Irene Mora, Spain
- 17:00 Recurrence of pelvic organ prolapse
Eduard Bataller, Spain
- 17:30 When and how should a vaginal mesh be removed?
Oriol Porta, Spain
- 18:00 Sexuality and vaginal surgery
Stefanie Redón, Spain

OBSTETRICS | HALL C

16:30-18:30 IUGR

Chairpersons: **Moshe Hod**, Israel
Marta Ricart, Spain

- 16:30 Customized growth charts and their role in reducing stillbirths
Jason Gardosi, UK
- 17:10 Management of early IUGR
Gerard Visser, The Netherlands
- 17:50 IUGR on adult life
Eduard Gratacós, Spain

HALL D

16:30-18:00 FREE COMMUNICATION PRESENTATIONS (Cont.)

Chairpersons: **Elena Fernández**, Spain
Nimet Caner, Spain



SCIENTIFIC PROGRAM

FRIDAY, OCTOBER 28, 2016

REPRODUCTION | HALL A

08:30-10:30 HOT TOPICS

Chairpersons: **Juan Jose Espinós**, Spain
Manuel Álvarez, Spain

- 08:30 Age related fertility preservation
Marta Devesa, Spain
- 09:00 Deferred embryo transfer
Miguel A. Checa, Spain
- 09:30 Microbiota in infertility
Antonio Pellicer, Spain
- 10:00 Epigenetics and ART
Cristina Camprubí, Spain

GYNECOLOGY | HALL B

08:30-10:30 PROGNOSTIC FACTORS IN BREAST CANCER

Chairpersons: **Xavier González**, Spain
Carmen Ara, Spain

- 08:30 Utility of sentinel node
Antonio Piñero-Madrona, Spain
- 09:10 Prognostic factors of tumour margins
Mattia Intra, Italy
- 09:50 Normalisation of genetics prints?
Ander Urruticoechea, Spain

OBSTETRICS | HALL C

08:30-10:30 PREECLAMPSIA

Chairpersons: **Khaled Mahmoud**, Tunisia
Eva Meler, Spain

- 08:30 Prevention of preeclampsia
Elisa Llorba, Spain
- 09:10 Early and late preeclampsia
Daniela Denis Di Martino, Italy
- 09:50 How can biomarkers improve the management of preeclampsia?
Andrew Shennan, UK

JORNADA DE ENFERMERÍA | HALL D

08:30-10:30 JORNADA DE ENFERMERÍA

08:30 Entrega de Documentación
08:45 Inauguración
Montse García Serradell

09:00-10:00 | SESION 1

Moderadoras:
Ana Novella & Mónica Pilón

- 09:00 Infecciones Perinatales
Sandra Casas
- 09:20 Cáncer de Mama y embarazo
Sonia Baulies
- 09:40 Sexualidad y climaterio
Stefanie Redón

10:00-11:40 | SESION 2

Moderadoras:
Mercedes Martínez & Beatriz Funes

- 10:00 Enfermeras en una Unidad de ITS
Desideria Martín
- 10:20 Discusión

10:30-11:00

Coffee Break

REPRODUCTION | HALL A

11:00-13:00 SEF & ASEBIR MEETING

Chairpersons: **Josep Santalo**, Spain
Rosario Buxaderas, Spain

- 11:00 Physiological aspects of low response to ovarian stimulation
Francesc Fàbregas, Spain
- 11:40 Integration of morphokynetics in an ART laboratory. Criteria unification and quality control
Nicolás Prados, Spain
- 12:20 Implementing the European tissues and cells directives in ART centres
Edgar Moganu, Ireland

GYNECOLOGY | HALL B

11:00-13:00 ONCOLOGIC SURGERY

Chairpersons: **Jordi Ponce**, Spain
Francesc Fargas, Spain

- 11:00 Sentinel node in endometrial cancer
Marcos Ballester, France
- 11:30 Neoadjuvance in ovarian cancer
Anna Fagotti, Italy
- 12:00 Role of lymphadenectomy in ovarian cancer
Roman Rouzier, France
- 12:30 Which is the future of surgery in gynaecologic oncology?
Javier Magriñá, USA

OBSTETRICS | HALL C

11:00-13:00 ECHOGRAPHIC PRENATAL DIAGNOSIS

Chairpersons: **Tullio Ghi**, Italy
Gerard Albaigés, Spain

- 11:00 Importance of first trimester scan in the NIT age
Katia Bilardo, The Netherlands
- 11:40 Last advances in fetal echocardiography
Queralt Ferrer, Spain
- 12:20 CNS alterations of uncertain prognosis
Gustavo Malinger, Israel

JORNADA DE ENFERMERÍA | HALL D

11:00-13:30 JORNADA DE ENFERMERÍA (CONT.)

11:00 Actualización en la atención al parto normal
Josefa Inés Santamaría

11:20 Novedades en Oncoplastia mamaria
Laura Marco

11:40-13:20 | SESION 3

Moderadoras:
Miriam Castella & Anna Lujano

- 11:40 Eficacia de la intervención telemática en la consulta de enfermería en Reproducción
Marina García
- 12:00 Rol de la enfermería en el control documental de pruebas diagnósticas
Marta Sarrá
- 12:20 Rol de la enfermería en el proceso diagnóstico
Meritxell Vila
- 12:40 Recepción de Ovocitos de Pareja (ROPA)
Clara Pardos
- 13:00 Factores Asociados al Fallo de Implantación, factor embrionario en la edad materna avanzada
Marta Devesa

13:00-14:00

Lunch Break

13:20-13:30

CLAUSURA DE LA JORNADA



SCIENTIFIC PROGRAM

FRIDAY, OCTOBER 28, 2016

| REPRODUCTION HALL A | GYNECOLOGY HALL B | OBSTETRICS HALL C |
|---|--|--|
| 14:00-16:00 PREIMPLANTATION GENETIC SCREENING Chairpersons: Rocio Núñez , Spain Mónica Parriego , Spain | 14:00-16:00 MYOMAS Chairpersons: Edgar Mocanu , Ireland Rafael Fábregas , Spain | 14:00-16:00 SIMULATION IN OBSTETRICS Chairpersons: Emilio Pérez Picañol , Spain Alberto Rodríguez Melcón , Spain |
| 14:00 A critical review of PGS Karen Dora Sermon , Belgium 14:40 Blastocentesis: A new way to biopsy the embryo Luca Gianaroli , Italy 15:20 NGS: Higher sensitivity, challenging diagnosis? Francesco Fiorentino , Italy | 14:00 Medical treatment Jacques Donnez , Belgium 14:30 Conservative surgery Juan Gilabert Estellés , Spain 15:00 The impact of uncontained morcellation of benign and malignant uterine tissue and its prevention Javier Magriñá , USA 15:30 Office hysteroscopic management of fibroids Sergio Haimovich , Spain | 14:00 Simulation in prenatal diagnosis Katia Bilardo , The Netherlands 14:40 Delivery Diogo Ayres de Campos , Portugal 15:20 Use of simulators in multidisciplinary teams José Quintilla , Spain |
| <i>16:00-16:30 Coffee Break</i> | | |
| 16:30-18:30 ENDOMETRIOSIS: A COMPREHENSIVE APPROACH (HALL A) Chairpersons: Juan Gilabert Estellés , Spain Pere Barri-Soldevila , Spain | | 16:30-18:30 DELIVERY Chairpersons: Elena Carreras , Spain Sofía Fournier , Spain |
| 16:30 Medical treatment Felice Petraglia , Italy 16:55 Surgical approach Marcello Ceccaroni , Italy 17:20 Endometriosis and ovarian reserve Gurkan Uncu , Turkey 17:45 ART Juan García Velasco , Spain 18:10 Holistic management Charles Chapron , France | | 16:30 Indications for induction Juan Luis Delgado , Spain 17:10 Intrapartum ultrasound Tullio Ghi , Italy 17:50 Intrapartum prevention of pelvic floor injuries Oriol Porta , Spain |
| WRAP UP AND CLOSING CEREMONY | | |



Jornada de Enfermería

En el año 2005 nació la Jornada de Enfermería, un encuentro dedicado exclusivamente al colectivo de enfermería y que se ha enmarcado siempre dentro del Symposium Internacional y, este año lo ha hecho dentro del Dexeus Forum.

Los temas tratados en la jornada están directamente relacionados con la temática del Dexeus Forum y cuenta con la participación de profesionales de la casa y procedentes de otros centros.

Desde la primera edición se ha trabajado en que la calidad de las jornadas fuera la mejor posible.



43 International Dexeus Forum Update in Obstetrics, Gynecology and Reproductive Medicine

Barcelona, Spain - October 26-28, 2016

www.comtecmed.com/dexeus
dexeus@comtecmed.com

FORUM PROGRAM - FRIDAY, OCTOBER 28, 2016 - JORNADA DE ENFERMERÍA

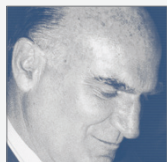
📄

Friday, October 28, 2016

| 08.30-10.30 | JORNADA DE ENFERMERÍA |
|-------------|--|
| | Chairmen: Ana Novella & Mónica Pílon |
| 08.30-08.45 | Entrega de Documentación |
| 08.45-09.00 | Inauguración |
| 09.00-10.00 | Presentaciones de 15 minutos y 5 de discusión |
| | Infecciones Perinatales; Sandra Casas |
| | Cáncer de Mama y embarazo; Sonia Baulies |
| | Actualización en la atención al parto; Josefa Inés Santamaría |
| 10.00-11.00 | Enfermeras en una Unidad de ITS; Encarnación Arellano |
| | Sexualidad y climaterio; Estefanía Redón |
| | Novedades en Oncoplastia mamaria; Laura Marco |
| 10.30-11.00 | <i>COFFEE BREAK</i> |
| 11.00-13.00 | JORNADA DE ENFERMERÍA |
| | Chairmen: Anna Veiga & Anna Lujano |
| 11.30-12.00 | Conferencia Especial; Presidenta del Grupo Paramédico de la ESHRE |
| | Miriam Castella y Dulce Momblán |
| 12.00-13.30 | Rol de la enfermería en el control documental de pruebas diagnósticas; Marta Sarrá |
| | Rol de la enfermería en el proceso diagnóstico; Meritxell Vila |
| | Recepción de Ovocitos de Pareja (ROPA); Clara Pardos |
| | Factores Asociados al Fallo de Implantación, factor embrionario en la edad materna avanzada; Marta Devesa |
| 13.00-14.00 | <i>LUNCH BREAK</i> |

Medalla Josep Maria Dexeus

Este año, en vez de Medalla de Oro del Departamento, se ha decidido cambiar el nombre de este premio por el de "Medalla Josep Maria Dexeus", en honor y reconocimiento a la destacada labor y trayectoria profesional del Dr. Josep Maria Dexeus Trias de Bes, fundador del antiguo Instituto Dexeus y referente internacional en el ámbito de la ginecología y la obstetricia.



1980
R. Caldeyro (Uruguay)



1981
J. Botella (España)



1983
A. Novo (España)



1985
R. G. Edwards (Reino Unido)



1986
L. Burke (Estados Unidos)



1987
S. Campbell (Reino Unido)



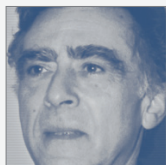
1988
J. A. Pinotti (Brasil)



1989
J. Cohen (Francia)



1989
J. Llorens (España)



1990
A. Onnis (Italia)



1990
J. M. Dexeus (España)



1991
A. Kurjak (Croacia)



1992
B. Salvadori (Italia)



1993
B. Lunenfeld (Israel)



1994
G. Pardi (Italia)



1995
C. Freire de Oliveira (Portugal)



1995
M. Mendes (Portugal)



1996
L. Torre (España)



1997
J. Egozcue (España)



1998
L. Pereira Leite (Portugal)



1999
L. Cabero (España)



1999
R. Cestero (Estados Unidos)



2000
I. Russo (Estados Unidos)



2000
J. Russo (Estados Unidos)



2001
Y. Ménézo (Francia)



2002
E. Fabre (España)



2003
F. di Re (Italia)



2004
U. Veronesi (Italia)



2005
J. Balasch (España)



2006
F. Chevernak (Estados Unidos)



2006
J. M. Carrera (España)



2007
P. Walker (Estados Unidos)



2008
A. Fernández-Cid (España)



2008
L. López Marín (España)



2009
J. Donnez (Bélgica)



2010
J. M. Bajo Arenas (España)



2011
A. González (España)



2012
B. Fauser (Países Bajos)



2013
Jordi Xercavins (España)



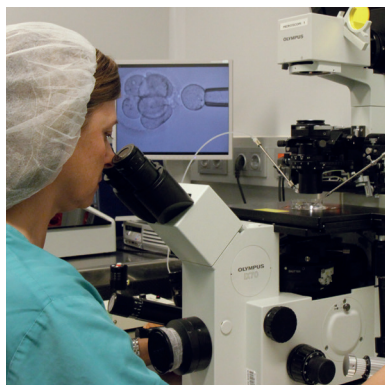
2014
Javier Magriñá (España)



2015
Birgit Arabin (Alemania)



Este año 2016, la primera medalla Josep Maria Dexeus ha sido otorgada al profesor Antonio Pellicer, fundador del Instituto Valencia de Infertilidad (IVI) por sus méritos profesionales y científicos en el ámbito de la medicina de la reproducción.



3.2. Máster de Reproducción Humana

El máster, de periodicidad anual, realizado conjuntamente con la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB), nació en 1998 con la intención de realizar una formación especializada en técnicas de Reproducción Humana para licenciados, sobre todo en Biología, Bioquímica y Biotecnología.

Para ello, la Fundación cuenta con el Servicio de Medicina de la Reproducción del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitari Dexeus y con la colaboración externa del Departamento de Biología Celular de Fisiología y de Inmunología de la Universidad Autónoma de Barcelona.

XVIII Máster de Biología de la Reproducción y Técnicas de Reproducción Humana Asistida

Objetivo del programa

El gran desarrollo experimental en las Técnicas de Reproducción Asistida en los últimos años hace evidente la necesidad de crear programas de formación específicos para los futuros profesionales de este ámbito. Por ello se pretende dar al alumno una formación básica y aplicada sobre la esterilidad y las Técnicas de Reproducción.

Profesorado

Impartido por profesores del Departament de Biologia Cel·lular, de Fisiologia i d'Immunologia de la Universitat Autònoma y del Servicio de Medicina de la Reproducción, del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitari Dexeus.





Coordinadores

Universitat Autònoma de Barcelona

Dr. Josep Santaló Pedro

Dra. Francesca Vidal Domínguez

Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitari Dexeus

Dra. Montserrat Boada Palà

Dra. Anna Veiga Lluch

Contenido del programa

El curso consta de 70 créditos ECTS que incluyen bases teóricas y formación práctica en el estudio de la fertilidad y las Técnicas de Reproducción Humana Asistida. El Máster tiene un contenido eminentemente práctico e incluye 7 módulos repartidos de la siguiente forma:

Módulo 1:

CONCEPTOS BIOLÓGICOS Y CLÍNICOS DE LAS TÉCNICAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA. ASPECTOS TEÓRICOS

| | |
|--|-----|
| Genética y reproducción | 3 c |
| Bases biológicas de la fecundación y el desarrollo embrionario | 9 c |
| Aspectos clínicos de la esterilidad | 3 c |

Módulo 2:

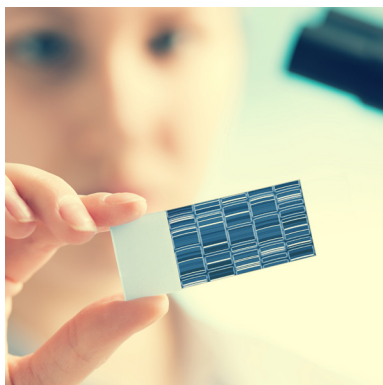
CONCEPTOS BIOLÓGICOS Y CLÍNICOS DE LAS TÉCNICAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA. ASPECTOS PRÁCTICOS

| | |
|-------------------------------------|-----|
| Genética y reproducción | 5 c |
| Aspectos clínicos de la esterilidad | 4 c |

Módulo 3:

ASPECTOS TÉCNICOS Y ORGANIZATIVOS DE LAS TÉCNICAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA. ASPECTOS TEÓRICOS

| | |
|--|-----|
| Congelación de gametos y embriones | 2 c |
| Técnicas de micromanipulación | 2 c |
| El laboratorio de Reproducción Asistida: | |
| Organización y funcionamiento | 2 c |



Módulo 4:

ASPECTOS TÉCNICOS Y ORGANIZATIVOS DE LAS TÉCNICAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA. ASPECTOS PRÁCTICOS

| | |
|---|-----|
| Congelación de gametos y embriones | 2 c |
| Técnicas de micromanipulación | 2 c |
| El laboratorio de Reproducción Asistida: Organización y funcionamiento | 2 c |

Módulo 5:

COMPETENCIAS TRANSVERSALES

| | |
|--|-----|
| Investigación en Reproducción Asistida | 2 c |
| Bioética y legislación | 3 c |
| Técnicas de comunicación científica | 4 c |

Módulo 6:

PRACTICUM

| | |
|-----------------------|------|
| Prácticas tutorizadas | 10 c |
| Seminarios | 5 c |

Módulo 7:

TRABAJO FIN DE MÁSTER

| | |
|----------------------------|------|
| Elaboración y presentación | 10 c |
|----------------------------|------|

Requisitos

Máster destinado a titulados en Biología, Bioquímica, Biotecnología, Farmacia, Medicina y Veterinaria o disciplinas afines.

Lugar y fechas de realización

El curso se desarrolló desde septiembre 2015 hasta septiembre 2016 en las instalaciones del Hospital Universitari Dexeus y en la Unidad de Biología Celular de la Universidad Autónoma de Barcelona.



3.3. Diploma de Postgrado de Actualización en Técnicas de Reproducción Humana Asistida

Este programa está organizado conjuntamente entre el Hospital Universitari Dexeus y el Departamento de Biología Celular, Fisiología e Inmunología de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB), que aprovecha los recursos utilizados para impartir el Máster en Biología de la Reproducción y Técnicas de Reproducción Humana Asistida, con el que está asociado.

El desarrollo de las técnicas de reproducción humana asistida en humanos ha abierto un amplio abanico de oferta terapéutica para solucionar numerosos problemas reproductivos que afectan aproximadamente el 15% de la población.

La demanda creciente de estos tratamientos ha promovido la necesidad de profesionales especializados en estas técnicas y con conocimientos amplios tanto en el ámbito del laboratorio como en el de la clínica aplicada.

El Diploma de Postgrado ofrece a estos profesionales la oportunidad de actualizar sus conocimientos. Por otro lado, también ofrece a los estudiantes extranjeros una versión reducida y económicamente más asequible (tanto por el coste de la matrícula como por la estancia) del Máster al cual está vinculado.

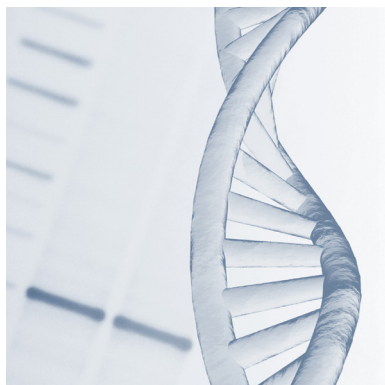
VI Diploma de Postgrado en Actualización en Técnicas de Reproducción Humana Asistida

Objetivo del programa

Ofrecer programas de iniciación para los futuros profesionales del ámbito de la Reproducción Humana Asistida o formación continuada para aquellos que necesitan una actualización que incluya tanto los aspectos teóricos básicos de la esterilidad como los nuevos avances recientemente incorporados a las Técnicas de Reproducción Humana Asistida.

Profesorado

Impartido por profesores del Departament de Biologia Cel·lular, de Fisiologia i d'Immunologia de la Universitat Autònoma de Barcelona y del Servicio de Medicina de la Reproducción del Hospital Universitari Dexeus.



Coordinadores

Universitat Autònoma de Barcelona

Dr. Josep Santaló Pedró
Dra. Francesca Vidal Domínguez

Hospital Universitari Dexeus

Dra. Montserrat Boada Palà
Dra. Anna Veiga Lluch

Contenido del programa

El curso consta de 30 créditos ECTS que incluyen bases teóricas del estudio de la fertilidad y de las Técnicas de Reproducción Asistida. El Curso tiene un contenido teórico e incluye 3 módulos repartidos de la siguiente forma:

Módulo 1:

CONCEPTOS BIOLÓGICOS Y CLÍNICOS DE LAS TÉCNICAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA

| | |
|--|-----|
| Genética y reproducción | 3 c |
| Bases biológicas de la fecundación y el desarrollo embrionario | 9 c |
| Aspectos clínicos de la esterilidad | 3 c |

Módulo 2:

ASPECTOS TÉCNICOS Y ORGANIZATIVOS DE LAS TÉCNICAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA

| | |
|---|-----|
| Congelación de gametos y embriones | 2 c |
| Técnicas de micromanipulación | 2 c |
| El laboratorio de Reproducción Asistida: Organización y funcionamiento | 2 c |

Módulo 3:

COMPETENCIAS TRANSVERSALES

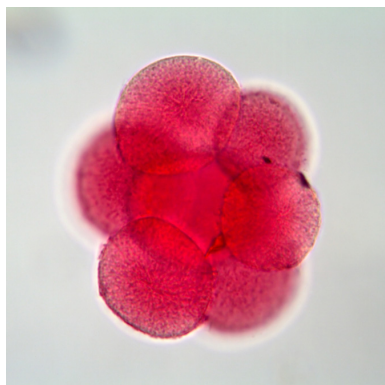
| | |
|--|-----|
| Investigación en Reproducción Asistida | 2 c |
| Bioética y legislación | 3 c |
| Técnicas de comunicación científica | 4 c |

Requisitos

Curso destinado a titulados en Biología, Bioquímica, Biotecnología, Farmacia, Medicina y Veterinaria o disciplinas afines.

Lugar y fechas de realización

El curso se desarrollará de septiembre 2016 a diciembre 2016 en las instalaciones del Hospital Universitari Dexeus.



3.4. Microinyección espermática (ICSI)

Directora

Dra. Montserrat Boada

Fechas:

Personalizadas (12 horas de duración)

Cursos mayoritariamente prácticos orientados a profundizar en el aprendizaje de la técnica de microinyección espermática.

Prácticas individualizadas “un alumno, un profesor” y se adecuan al nivel de experiencia del alumno.

- Aspectos teóricos de la técnica de microinyección espermática
- Hands on ICSI:
 - Ajuste de la muestra espermática
 - Preparación de la placa de ICSI
 - Colocación de las micropipetas al microscopio invertido
 - Microinyección espermática

MICROINYECCIÓN ESPERMÁTICA (ICSI)

CURSOS PRÁCTICOS INDIVIDUALIZADOS

Número de alumnos: 1.

Fechas: personalizadas (cualquier época del año).

Duración: 12 horas.

Horario: martes y jueves de dos semanas consecutivas de 15h- 18h.

Laboratorio: Salud de la Mujer Dexeus. Gran Via Carles III, 73, planta -1. 08028 Barcelona.

Información: campus@dexeus.com

93 227 47 09 / 93 227 47 15.



Inscríbete online



3.5. Cursos

Gran parte de la oferta docente impulsada y gestionada por la Fundación se materializa en forma de cursos de formación continuada. Anualmente, la Fundación ofrece un programa docente, en estrecha colaboración con los profesionales del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitari Dexeus y la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB) quien reconoce, avala y dota de los créditos correspondientes a cada una de las diferentes iniciativas formativas programadas.

A través de sus cursos de doctorado, cursos de postgrado, másters y diplomaturas del recientemente implantado Plan Bolonia, la Fundación forma en las diferentes disciplinas de la especialidad, anualmente, a más de 700 alumnos. Los cursos se imparten de forma presencial o de forma online a través de plataformas digitales de la propia UAB.

a) Presenciales

CURSO DE GINECOLOGÍA DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA Curso de formación continuada de la SEGO

Directora: Dra. Núria Parera

Fechas: 29 de enero

Número de inscritos: 46

Créditos: 1,4 créditos equivalentes a 6,5 horas lectivas

Descripción:

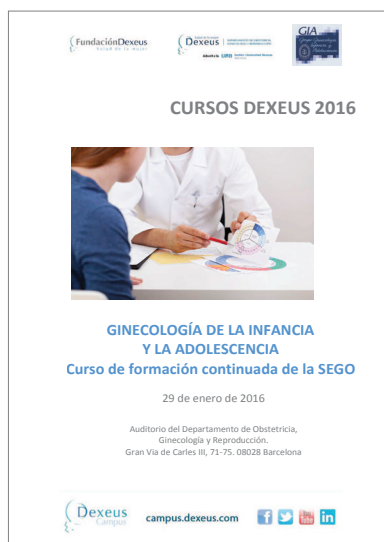
El curso está formado por diferentes temas que serán tratados por los ponentes, en charlas de 20 minutos con 10 minutos de discusión. También habrá un apartado de casos clínicos prácticos para discutir entre los ponentes y los asistentes.

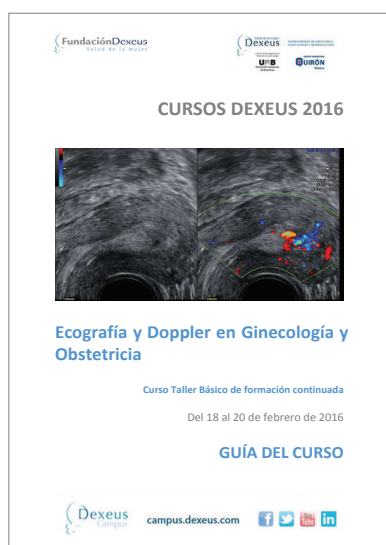
Los ponentes son especialistas en Ginecología y Pediatría, con experiencia todos ellos en las diferentes temáticas que deben tratar, tanto a nivel médico como quirúrgico.

Objetivos:

El curso pretende aportar información actual sobre la sub-especialidad de Ginecología de la Infancia y de la Adolescencia. Se repasan los temas más frecuentes que se pueden observar en la consulta médica de niñas y adolescentes.

- Entender el ciclo menstrual y la pubertad en las niñas y adolescentes.
- Conocer las alteraciones y trastornos de la pubertad y los ciclos menstruales.
- Manejar adecuadamente la patología vulvar, mamaria y anexial en la infancia y adolescencia.
- Comprender las repercusiones ginecológicas de las patologías severas.





- Saber aplicar los métodos anticonceptivos según patologías médicas en la adolescente.
- Analizar las infecciones de transmisión sexual y sus posibilidades de prevención en el colectivo adolescente.
- Aplicar los conocimientos adquiridos en diferentes casos clínicos.

Los asistentes al curso deberían adquirir después del mismo los conocimientos necesarios para atender a niñas y adolescentes con las diferentes patologías ginecológicas más frecuentes que habrán sido tratadas por los ponentes.

Valoración global del curso

8,6

ECOGRAFÍA Y DOPPLER EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Curso taller básico de formación continuada

Directora: Dra. Maria Àngela Pascual

Fechas: Del 18 al 20 de febrero

Número de inscritos: 22

Créditos: 3,4 créditos equivalentes a 21 horas lectivas

Descripción:

El curso tiene un enfoque muy práctico, alternando las charlas teóricas con talleres prácticos, cuestionarios de autoevaluación y presentación de casos clínicos de interés.

Objetivos:

- El objetivo general del curso es iniciar y/o actualizar los conocimientos y el uso de la ecografía con Doppler color y pulsado, en el área de la patología ginecológica y oncológica, así como los trastornos derivados del funcionamiento ovárico y relacionados con el área de la reproducción. El objetivo incluye un apartado básico de ecografía obstétrica.
- Los objetivos específicos son que cada uno de los participantes en el curso adquiera los conocimientos impartidos y que adquiera la capacidad de realizar y evaluar el resultado de una exploración ecográfica con Doppler color en el área de la ginecología, obstetricia y reproducción en general, y en particular en el área de la ginecología.
- Adquirir conocimientos teórico-prácticos para efectuar un estudio ecográfico ginecológico completo.
- Adquirir conocimientos básicos para efectuar un estudio ecográfico morfo-biométrico sistemático.
- Establecer criterios para interpretar sus resultados e incorporarlos a la práctica diaria.

- Manejo del Doppler en sus diferentes modalidades: color, power y pulsado.
- Adquirir nociones básicas en áreas de especialización en el campo de la ginecología (ecografía de la reproducción, ginecología oncológica, ecografía mamaria, ecografía del suelo pélvico y técnicas intervencionistas).
- Adquirir nociones básicas de las nuevas tecnologías de la ecografía tridimensional. Adquirir las bases para trabajar off-line desde estación de trabajo, con las herramientas de la tecnología tridimensional en Ginecología y Obstetricia.
- El curso tiene un carácter muy práctico, con la combinación de presentaciones teóricas y exploraciones ecográficas con pacientes, así como presentación de casos clínicos cerrados y ejercicios de evaluación comentados.
- El curso incluye un taller interactivo sobre el estudio ecográfico del endometrio en el que se promueve el trabajo y discusión en equipo con el fin de valorar los casos desde diferentes puntos de vista de la semiología y propedéutica clínica.
- Diariamente se expondrán imágenes (imagen del día) de lectura voluntaria para su valoración, con posterior resultado para autoevaluación.
- "Reuniones con el profesor" durante las comidas, con el objetivo de compartir y debatir experiencias entre los asistentes al curso y el profesorado.

Valoración global del curso

9

XXXIII JORNADES CITOLÒGIQUES CATALANES - PAAF DE GLÀNDULES SALIVALS

Director: Dr. Francesc Tresserra

Fechas: 20 de abril

Número de inscritos: 162

Créditos: 0,4 créditos equivalentes a 3,5 horas lectivas

La patología de las glándulas salivales es compleja por la gran variedad de células que componen el tejido glandular y por la diversidad de los tipos histológicos de los tumores que pueden formarse. Estas dificultades son importantes en el diagnóstico citológico por las limitaciones que éste comporta. A pesar de esto, el diagnóstico citológico es de gran importancia a la hora de establecer el procedimiento terapéutico, ya que determina la necesidad o no de cirugía y en el caso de ésta, la extensión de la misma.



Fundación Dexeus
Salud de la mujer

Departament de Salut
Dexeus
quironsalud

20 d' Abril
de
2016

Auditori
Hospital
Universitari
Dexeus

c/ Sabino de Arana, 5-19
08028 Barcelona

XXXIII JORNADES
CITOLÒGIQUES CATALANES
Curs d'actualització en citologia

PAAF de glàndules
salivals

OLYMPUS

Your Vision, Our Future



En estas Jornadas se han querido revisar los criterios diagnósticos de los subtipos histológicos de los tumores de las glándulas salivales, ver la utilidad del diagnóstico citológico y estudiar las conductas terapéuticas derivadas de los resultados.

Los objetivos son:

- Conocimiento de la técnica de punción-aspiración con aguja fina de las glándulas salivales y de las técnicas de imagen que se utilizan.
- Conocimiento de las indicaciones y limitaciones diagnósticas de la técnica de punción aspiración con aguja fina de las glándulas salivales.
- Establecimiento de los criterios de diagnóstico citológico de las lesiones benignas y malignas.
- Aprender las implicaciones diagnósticas de los procesos limfoproliferativos de las glándulas salivales.

Valoración global del curso

8,5

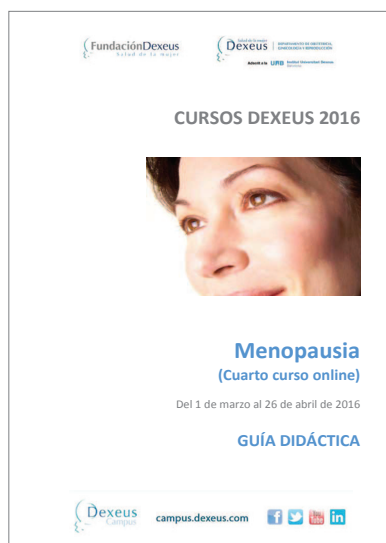
MEDICAL EXPERT TRAINING IN LAPAROSCOPIC COLPOSACROPEXY AND MYOMECTOMY AND MEDICAL EXPERT TRAINING IN ADVANCED LAPAROSCOPIC TREATMENT OF DEEP INFILTRATING ENDOMETRIOSIS

Olympus Course

Cursos que se organizan cada tres meses, de dos días de duración.

El primer día son clases teóricas impartidas por el **Dr. PN. Barri Soldevila** y al día siguiente son varias cirugías en directo.

Los participantes de este curso, no más de 10, son médicos extranjeros que vienen invitados por Olympus Europa.



b) Online

CUARTO CURSO ONLINE DE MENOPAUSIA

Directores: Dra. Montserrat Manubens y Dr. Pascual García

Fechas: del 1 de marzo al 26 de abril

Número de inscritos: 60

Créditos: 4,9 créditos equivalentes a 20 horas lectivas

Descripción:

Curso dirigido a especialistas en obstetricia y ginecología y otros profesionales de la salud con especial dedicación o interés en el estudio y manejo de la menopausia desde una visión multidisciplinar. El objetivo principal consiste en actualizar los conocimientos para el manejo habitual de la paciente durante este proceso y en caso de presentarse, de las complicaciones derivadas del mismo.

Objetivos generales:

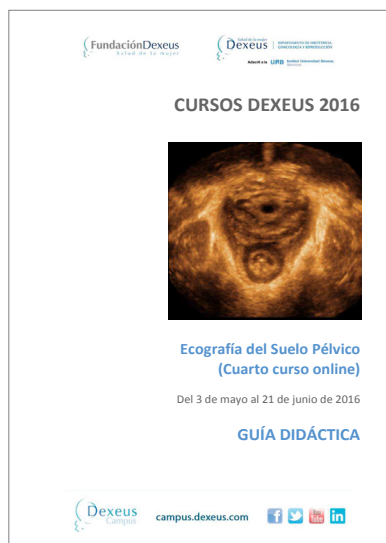
- Iniciar y/o actualizar el abordaje multidisciplinar del entendimiento de la perimenopausia y la menopausia como procesos, más allá de la visión centrada únicamente en los cambios asociados que conllevan.
- Actualizar el conocimiento sobre las opciones terapéuticas y de prevención en estas etapas, así como del abordaje de los trastornos derivados más habituales en estos periodos en la vida de la mujer.

Objetivos específicos:

- Conocer los cambios físicos más relevantes asociados a la perimenopausia y la menopausia.
- Entender la clínica y comprender la relación entre las patologías más frecuentes asociadas a estas etapas.
- Analizar los diversos tipos de tratamientos utilizados en estas etapas.
- Actualizar los protocolos sobre los tratamientos de la osteoporosis en estas etapas.
- Determinar el concepto de condroprotección.

Valoración del curso

| | |
|-------------------------------|------------|
| Organización general | 8,4 |
| Programa | 8,2 |
| Profesorado | 8,5 |
| Herramientas y uso del Campus | 8,3 |



CUARTO CURSO ONLINE DE ECOGRAFÍA DEL SUELO PÉLVICO

Directora: Dra. Maria Àngela Pascual

Fechas: del 3 de mayo al 21 de junio

Número de inscritos: 103

Créditos: 5,2 créditos equivalentes a 28 horas lectivas

Descripción:

Curso dirigido a especialistas a licenciados en medicina y cirugía y residentes de las especialidades dedicados al estudio de la patología del suelo pélvico y a todos aquellos especialistas con ámbito de actuación en las diferentes líneas de manejo y diagnóstico de dicha patología.

Objetivos generales:

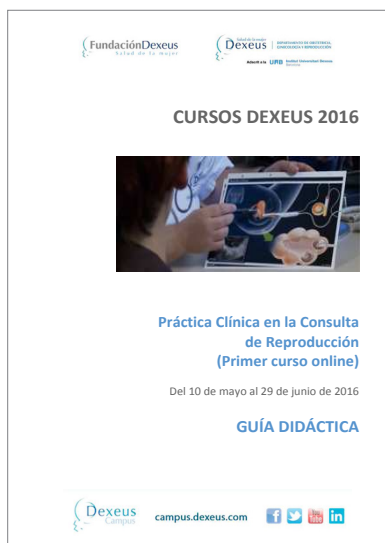
- Iniciar y/o actualizar el conocimiento en el uso de la ecografía en el estudio de la anatomía del suelo pélvico.
- Conocer el diagnóstico diferencial básico de la patología del suelo pélvico por ecografía y otras pruebas.

Objetivos específicos:

- Adquirir los conocimientos teóricos, técnicos y prácticos necesarios para efectuar y comprender un estudio ecográfico del suelo pélvico.
- Aprender los criterios diagnósticos básicos que rigen la normalidad del suelo pélvico de la mujer para interpretar los resultados.
- Integrar los hallazgos ecográficos con el resto de estudios del suelo pélvico para aplicarlos conjuntamente en el manejo de la paciente.
- Adquirir los conocimientos que nos ofrecen las nuevas tecnologías, tales como la ecografía 3D/4D y su utilidad en la práctica diaria en el estudio del suelo pélvico.

Valoración del curso

| | |
|-------------------------------|-----|
| Organización general | 8,2 |
| Programa | 7,9 |
| Profesorado | 8,1 |
| Herramientas y uso del Campus | 7,9 |



PRIMER CURSO *ONLINE* SOBRE PRÁCTICA CLÍNICA EN LA CONSULTA DE REPRODUCCIÓN

Directora: Dra. Rosario Buxaderas

Fechas: del 10 de mayo al 29 de junio

Número de inscritos: 48

Créditos: 2,8 créditos equivalentes a 25 horas lectivas

Descripción:

Curso dirigido a especialistas en obstetricia y ginecología, biólogos y otros profesionales de la salud con especial dedicación o interés en el diagnóstico y tratamiento de la esterilidad.

Objetivos generales:

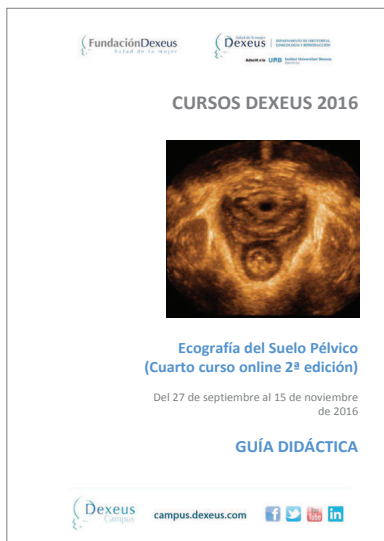
- Proporcionar una visión actualizada del diagnóstico básico de la esterilidad tanto femenina como masculina.
- Adquirir el conocimiento suficiente para poder realizar una correcta evaluación de las opciones de tratamiento y en consecuencia establecer una orientación terapéutica inicial.

Objetivos específicos:

- Conocer los requerimientos de la visita inicial de reproducción asistida.
- Analizar el factor masculino, los posibles tratamientos y el papel del andrólogo.
- Manejar los protocolos de tratamiento, entendiendo las implicaciones de la reserva y respuesta ovárica en las opciones terapéuticas y posibilidades de éxito.
- Evaluar los fallos en los tratamientos de reproducción asistida.
- Profundizar en la utilidad del DGP y de la donación de ovocitos.

Valoración del curso

| | |
|-------------------------------|------------|
| Organización general | 8,5 |
| Programa | 8,5 |
| Profesorado | 8,7 |
| Herramientas y uso del Campus | 8,1 |



CUARTO CURSO ONLINE –SEGUNDA EDICIÓN– SOBRE ECOGRAFÍA DEL SUELO PÉLVICO

Directora: Dra. Maria Àngela Pascual

Fechas: del 27 de septiembre al 15 de noviembre

Número de inscritos: 74

Créditos: 5,2 créditos equivalentes a 28 horas lectivas

Descripción:

Curso dirigido a especialistas a licenciados en medicina y cirugía y residentes de las especialidades dedicados al estudio de la patología del suelo pélvico y a todos aquellos especialistas con ámbito de actuación en las diferentes líneas de manejo y diagnóstico de dicha patología.

Objetivos generales:

- Iniciar y/o actualizar el conocimiento en el uso de la ecografía en el estudio de la anatomía del suelo pélvico.
- Conocer el diagnóstico diferencial básico de la patología del suelo pélvico por ecografía y otras pruebas.

Objetivos específicos:

- Adquirir los conocimientos teóricos, técnicos y prácticos necesarios para efectuar y comprender un estudio ecográfico del suelo pélvico.
- Aprender los criterios diagnósticos básicos que rigen la normalidad del suelo pélvico de la mujer para interpretar los resultados.
- Integrar los hallazgos ecográficos con el resto de estudios del suelo pélvico para aplicarlos conjuntamente en el manejo de la paciente.
- Adquirir los conocimientos que nos ofrecen las nuevas tecnologías, tales como la ecografía 3D/4D y su utilidad en la práctica diaria en el estudio del suelo pélvico.

Valoración del curso

| | |
|-------------------------------|------------|
| Organización general | 9 |
| Programa | 8,4 |
| Profesorado | 8,7 |
| Herramientas y uso del Campus | 8,8 |

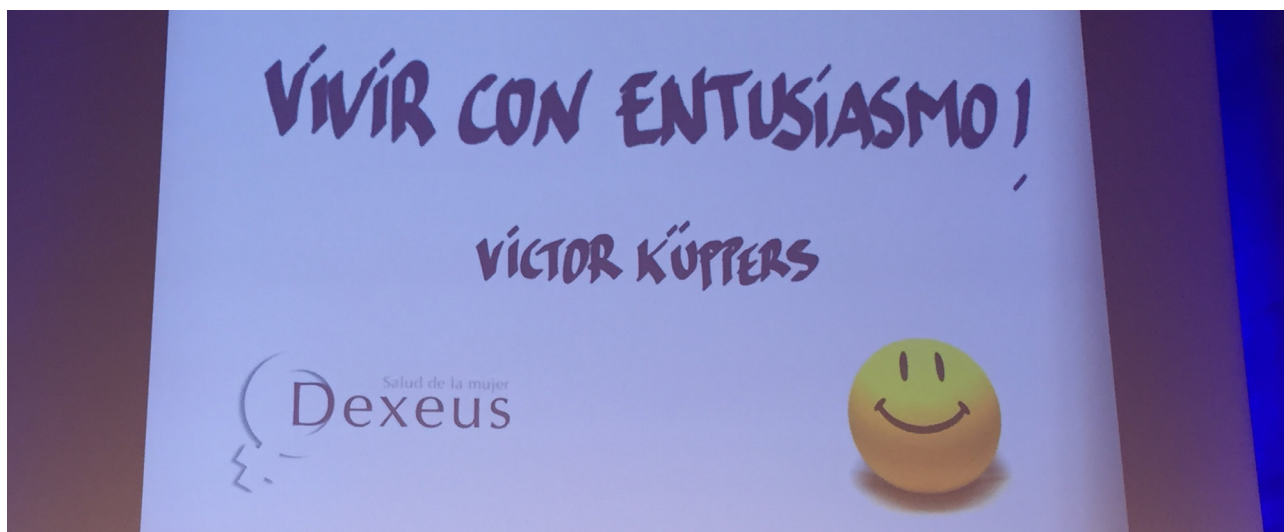
3.6. Reuniones científicas

La Fundación ha sido, es y será el instrumento idóneo para amparar el irrenunciable impulso de los profesionales de la especialidad para compartir sus experiencias y mejorar sus habilidades en un entorno de compañerismo y de concepción humanísticas de la salud.

24ª Reunión Anual del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitari Dexeus

Se celebró el 15 de abril en el Auditorio Axa, y por primera vez se hizo juntando los cuatro grupos del Departamento: médicos, biólogos, enfermería y administración.

| REUNIÓN ANUAL DEL DEPARTAMENTO 2016 | |
|--|--|
| Viernes 15 de abril de 2016 Auditorio Axa Wintertur (L18a Diagonal) | |
| 9:00h a 11:30h Sesión común para todos | |
| 1. Inauguración de la reunión (Dr. Pedro N. Barril) | |
| 2. Una visión de empresa (Sr. Daniel Martínez) | |
| (Turno de preguntas) | |
| 3. Informe Ginecología (Dra. Alicia Úbeda) | |
| 4. Informe Obstetricia (Dr. Bernat Serra) | |
| 5. Informe Reproducción (Dr. Buenaventura Cordeu) | |
| 6. Informe Diagnóstico Ginecológico por la imagen (Dra. M ^a Ángela Pascual) | |
| (Turno de preguntas) | |
| 11:30h a 12:00h: Café | |
| 12:00h a 14:30h: Conferencia Victor Küppers | |
| 14:30h a 16:00h: Comida | |
| 16:00h a 17:00h: Sesión solo Médicos (Auditorio Hospital Universitari Dexeus) | |
| Jueves 14 de abril de 2016 Auditorio Consultorio Dexeus | |
| 16:30h a 17:30h: Sesión solo Biólogos (Auditorio Consultorio Dexeus) | |





Reunión Dexeus Alumni

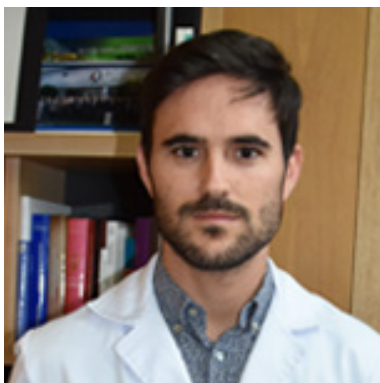
Es la reunión anual que organiza la Asociación de ex residentes que han cursado su especialización en el Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitari Dexeus.

Este año la reunión se organizó en Ibiza, el fin de semana del 20 y 21 de mayo.

Programa:

- Caso Clínico Servicio de Perinatología (Preeclampsia precoz)
- Caso Clínico Servicio de Ginecología (Tratamiento de la endometriosis profunda)
- Caso Clínico Servicio de Diagnóstico por la Imagen (Malformación uterina)
- Caso Clínico Servicio de Reproducción (DGP: Una alternativa a considerar)
- Caso Clínico Unidad de Ginecología Oncológica y Mastología (Neoplasia avanzada de ovario y Quimioterapia intraperitoneal)





3.7. Estancias en centros externos

Los facultativos del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitari Dexeus pueden acceder, a través de la Fundación, a realizar estancias formativas en los mejores centros asistenciales del mundo.

Dr. Carlos Dosouto

Estancia de un mes y medio en la Universidad de Aarhus, en Dinamarca con el equipo del Dr. Peter Humaidan.

3.8. Asistentes externos

El prestigio del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitari Dexeus en la comunidad científica médica en general, así como su vocación de "Escuela", atrae a numerosos profesionales de todos los continentes, cuyo objetivo es el aprendizaje de alguna técnica o de la organización e implantación de los diferentes programas asistenciales del Departamento.

Anualmente se reciben más de un centenar de solicitudes de asistencia para realizar una formación in situ, de las que no se puede dar respuesta positiva a todas. La permanencia media en el Departamento por asistente externo es de aproximadamente un mes y medio.

La Fundación realiza el soporte organizativo y de gestión del Programa de Asistentes Externos, facilitando las gestiones necesarias para que los asistentes puedan acceder al programa formativo seleccionado y en determinadas situaciones, preestablecidas, becar la estancia de algunos profesionales.

Alejandro Kava

País: Méjico

Fecha: de enero a junio

Área: Servicio de Medicina de la Reproducción

María Esteve Martínez

País: España

Fecha: Febrero

Área: Servicio de Medicina de la Reproducción

Ana Filipa Rodrigues Ferreira

País: Portugal

Fecha: febrero y marzo

Área: Ecografía obstétrica y ginecológica

Belén Marqueta

País: España

Fecha: de febrero a mayo

Área: Servicio de Medicina de la Reproducción y Laboratorio FIV

Júlia Roig

País: España

Fecha: de febrero a mayo

Área: Servicio de Medicina de la Reproducción y Laboratorio FIV

Yanina Anahí Rodriguez

País: Argentina

Fecha: febrero y marzo

Área: Ginecología Oncológica y Mastología. Colposcopia y TGI



Fabian Dario Gómez Giglio

País: Argentina

Fecha: 1 semana en febrero

Área: Servicio de Medicina de la Reproducción

Saadat Mohsenzadeh

País: Alemania

Fecha: 15 de febrero

Área: PGD

Belén Micaela González Cortez

País: Argentina

Fecha: abril y mayo

Área: Ginecología Oncológica y Mastología y DGI

Davidson Alvarenga

País: Brasil

Fecha: abril

Área: Endoscopia ginecológica

Tomás Manuel Quintana

País: Argentina

Fecha: abril

Área: Servicio de Medicina de la Reproducción

Silvia González Juanmartí

País: España

Fecha: 1 semana en abril

Área: Servicio de DGI

Abdelfattah Zakariaa

País: Marruecos

Fecha: 2 semanas en abril

Área: Ecografía Obstétrica y Ginecológica

Mariso Dueñas Sosa

País: Méjico

Fecha: mayo y junio

Área: Ecografía Obstétrica y Ginecológica y Servicio de Medicina de la Reproducción

Aurora Esmeralda López Reyes

País: Méjico

Fecha: mayo y junio

Área: Servicio de Medicina de la Reproducción. Ginecología Oncológica y Mastología. Ecografía Obstétrica y Ginecológica

Fernando Santa Cruz

País: Brasil

Fecha: mayo

Área: Ecografía Obstétrica y Ginecológica

Irene Abreu

País: España

Fecha: mayo y junio

Área: Genética

José Manuel Hidalgo

País: España

Fecha: 1 día en mayo

Área: Histeroscopia

Laura Mateos

País: Argentina

Fecha: junio

Área: TGI

María Belén Rimolo

País: Argentina

Fecha: junio

Área: Servicio de Obstetricia

Lina María Garnica Rosas

País: Colombia

Fecha: junio

Área: Endoscopia Ginecológica

Ana Raquel Jiménez

País: España

Fecha: junio

Área: Genética

**Sonia Cornago**

País: España

Fecha: 1 semana en junio

Área: Servicio de DGI 3D

Adolfo de Prados

País: España

Fecha: julio

Área: Servicio de Medicina de la Reproducción

Bruna Melo

País: Portugal

Fecha: julio y agosto

Área: Ecografía Obstétrico Ginecológica

Alba Bossom

País: España

Fecha: julio, agosto y septiembre

Área: Laboratorio de FIV

Verónica Barragán Interrial

País: Méjico

Fecha: agosto y septiembre

Área: Servicio de DGI

Marta Plancha Santos

País: Portugal

Fecha: agosto y septiembre

Área: Servicios de Obstetricia, Ginecología y Reproducción

Nazha Guennouni

País: Marruecos

Fecha: 1 semana en septiembre

Área: Servicio de Medicina de la Reproducción

Abdelfattah Zakariaa

País: Marruecos

Fecha: 1 semana en septiembre

Área: Servicio de Medicina de la Reproducción

Darja Wagner

País: Alemania

Fecha: 1 semana en septiembre

Área: Laboratorio de FIV

Patricia Zarco Matías

País: España

Fecha: septiembre y octubre

Área: Servicio de Medicina de la Reproducción

Manuel González Montero

País: España

Fecha: 1 semana en septiembre

Área: Ecografía Obstétrico Ginecológica

Beatriz Ruiz Jaimes

País: Méjico

Fecha: octubre

Área: Ecografía Obstétrico Ginecológica

Isabel Castroviejo

País: España

Fecha: octubre

Área: Quirófano y partos

Ramón Serna Sirvent

País: España

Fecha: 1 semana en octubre

Área: uroginecología

Adriana Costal

País: España

Fecha: 2 semanas en octubre

Área: Genética

Tatiane Oliveira de Souza

País: Brasil

Fecha: noviembre y diciembre

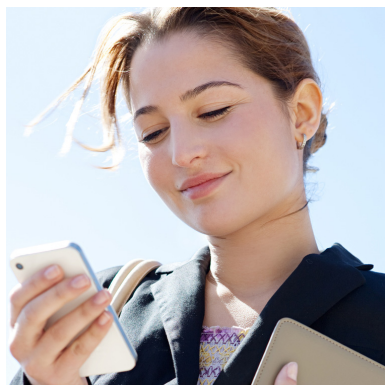
Área: Servicio de Medicina de la Reproducción

Elmer Jesús Céspedes Mendoza

País: Perú

Fecha: diciembre

Área: Ecografía Obstétrico Ginecológica, Uroginecología y Colposcopia



3.9. Alumnos en rotación

Como centro adscrito a la Universidad, somos conscientes de la importancia y el valor que tiene la parte práctica en el aprendizaje de cualquier disciplina. Y con esta premisa, el Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitari Dexeus ofrece plazas para estudiantes de 6º de medicina de la UAB, para la asignatura de Práctica Clínica en la especialidad de Ginecología y Obstetricia.

El calendario académico cubre de octubre a mayo y el horario es de 9 a 13 h de lunes a viernes, con una rotación por quirófano de ginecología y sala de partos para poder adquirir una visión completa de ambas áreas de la especialidad.

3.10. Prácticas de empresa para estudiantes

La Fundación tiene convenios de colaboración con las principales universidades del país y centros formativos para que estudiantes seleccionados realicen prácticas de empresa en nuestro centro.

Las prácticas van encaminadas a completar el aprendizaje teórico y práctico del alumno con el objetivo de proporcionarle una formación completa e integral.

Actualmente se desarrollan las siguientes prácticas de empresa:

- **Estudiantes universitarios de ciencias biomédicas:**

Prácticas curriculares (créditos ECTS) que se realizan en el Laboratorio de FIV mediante prácticas observacionales y en el Laboratorio de Andrología para profundizar en las técnicas diagnósticas del factor masculino y en la preparación de muestras seminales para técnicas de reproducción asistida.

- **Estudiantes de Documentación Sanitaria:**

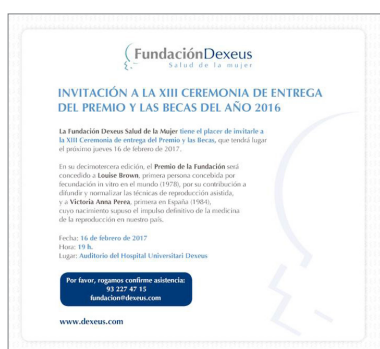
Se realizan entre enero y junio con la finalidad de formar a los profesionales que participan en los procesos de recogida, tratamiento y recuperación de la información y de la documentación clínica.

- **Estudiantes de Administración de Empresas**

Se realizan con la finalidad de formar a los estudiantes en las áreas de gestión administrativa, financiera y en el área de recursos humanos.



4. Ayudas a la investigación




Desde hace nueve años la Fundación concede un premio a la persona, personas, equipo de trabajo o institución cuya trayectoria profesional o línea de investigación continuada represente una contribución relevante en el campo de las ciencias de la salud, especialmente referidas a la mujer y particularmente en el ámbito de la obstetricia, la ginecología y la medicina de la reproducción.

Anualmente la Fundación realiza una convocatoria nacional para otorgar cinco becas de investigación en los campos de Ginecología General, Medicina Materno Fetal, Ginecología Oncológica, Medicina de la Reproducción e Investigación Básica en el ámbito de la Obstetricia y la Ginecología.

4.1. Premio Internacional Fundación Dexeus Salud de la Mujer

En su decimotercera edición, se ha concedido el premio a Louise Brown, primera persona concebida por fecundación in vitro en el mundo (1978), por su contribución a difundir y normalizar las técnicas de reproducción asistida, y a Victoria Anna Perea, primera en España (1984), cuyo nacimiento supuso el impulso definitivo de la medicina de la reproducción en nuestro país.





**XI CONVOCATORIA DE BECAS
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA
CURSO 2016**

MATERIAS
Ciencias de la salud en el ámbito de la mujer
Ginecología General
Ginecología Oncológica y Mamaria
Medicina Materno Fetal
Medicina de la Reproducción
Ciencias Básicas

REQUISITOS
Becas dirigidas a investigadores jóvenes, licenciados y titulados en Ciencias de la Salud para la realización de sus proyectos en una Institución Española de reconocido prestigio.

5 Becas de 3.000 euros para cada una de las materias

PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES: 4 de noviembre de 2016

Bases e información: Fundación Dexeus Salud de la Mujer, Gran Vía Carlos III, 71-75 - 08028 Barcelona
Tel: 93 227 47 15 - E-mail: fundacion@dexeus.com
www.fundaciondexeus.org - www.dexeus.com

4.2. Convocatoria de Becas a Proyectos de investigación

Las becas van dirigidas a investigadores jóvenes licenciados y titulados superiores en ciencias de la salud, para que financien la realización de sus proyectos de investigación en los campos descritos anteriormente.

Los trabajos no deben haber sido premiados previamente, ni presentar ninguna vinculación o interés con fines comerciales.

La selección de los candidatos se realizará por un jurado que estará compuesto por los miembros del Comité Científico de la Fundación y personalidades de reconocido prestigio en el campo de las ciencias de la salud.

Desde el momento de la concesión de la beca, la persona o el equipo de investigadores dispondrá de dos años para desarrollar el proyecto debiendo presentar un primer informe sobre el estado del trabajo, al finalizar los primeros doce meses. A los dos años, finalizado el periodo establecido para la realización del trabajo, el galardonado deberá presentar un informe completo del trabajo finalizado, en el que se especifiquen las conclusiones a las que se hubiesen llegado.

Durante el acto de entrega del XI premio, el Director del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitario Dexeus, el Dr. Pedro N. Barri, también hizo entrega de las becas que anualmente otorga la institución, a nuevos proyectos de investigación, en cada una de las áreas de salud de la mujer:

Área de Medicina de la reproducción

Investigador principal: Sara Rafael Fernández

Centro: Hospital Clínico San Carlos de Madrid

Título: "Análisis Del uso de concentrado de plasma rico en plaquetas para el tratamiento de endometrio fino durante la transferencia de embriones criopreservados".

Área de Medicina Materno Fetal

Investigador principal: Gerard Albaigés Baiget

Centro: Hospital Universitari Dexeus

Título: "Separación y caracterización genética del ADN circulante fetal libre para un diagnóstico prenatal no invasivo".

Área de Ciencias Básicas

Investigador principal: Marta Martín Flix

Centro: Unidad de Biología Celular de la Facultad de Biociencias de la UAB

Título: "Caracterización de marcadores de inestabilidad genómica asociados a la edad en células epiteliales mamarias humanas".



Área de Ginecología Oncológica y Patología Mamaria

Investigador principal: Raúl Zamora Ros

Centro: Unidad de Nutrición y Cáncer del ICO

Título: "Investigación epidemiológica de la asociación entre el consumo de polifenoles y el riesgo de cáncer de ovario en la cohorte EPIC-Europa".

Área de Ginecología General

Investigador principal: Manuel Álvarez Almodóvar

Centro: Hospital Universitari Dexeus

Título: "Histeroscopia en fecundación in Vitro: ensayo clínico aleatorizado".





5. Méritos recibidos



5.1. Premios

Premio de Honor Dr. Benapes

Concedido por la Sociedad Española de Medicina y Cosmética, en mayo de 2016.

Dra. A. Veiga



Premio a la Mejor Comunicación Clínica

“Implementación del cribado ampliado de enfermedades genéticas en donantes y receptores de un programa de donación de ovocitos”. Concedido durante el 31º Congreso de la SEF, celebrado en Málaga el 19 de mayo de 2016.

Dres. A. Abulí, M. Boada, E. Clua, L. Armengol, L. Latre, A. Veiga, X. Estivill y B. Coroleu

5.2. Cargos públicos, méritos y medallas

Tresserra F.

Nombrado académico de la Reial Acadèmia de Farmacia de Catalunya.

Tresserra F.

Co-editor de la Revista Española de Senología y Patología Mamaria.

Solé M.

Editor adjunto de la Revista de Medicina Reproductiva y Embriología Clínica.



Barri PN.

Miembro del Comité Científico de la Revista Références en Gynécologie Obstétrique.

Boada M.

Miembro del Comité Editorial de la Revista ASEBIR.

Clua E.

Referee de la Revista Reproductive Biomedicine Online.

Arroyo G.

Referee del Journal of Assisted Reproduction and Genetics.

González C.

Secretaria del Comité de Ética Asistencial.

Coroleu B.

Miembro del Consejo Editorial de la Revista Clínica e Investigación en Ginecología y Obstetricia.

Serra B.

Tesorero en el Board Meeting de la WAPM.



6. Labor social

Los valores y la acción social de nuestro proyecto empresarial se materializan a través de las acciones de Responsabilidad Social Corporativa (RSC) que desarrolla la Fundación.

Especial mención merecen los programas desarrollados por la Fundación Dexeus Salud de la Mujer junto a otras instituciones con objetivos comunes, como Institut Universitari Dexeus o Institut Guttmann.

6.1. Programas de Acción social

Los programas de Responsabilidad Social Corporativa que desarrolla la Fundación permiten realizar una asistencia social gratuita en las siguientes áreas:

- Preservación de la fertilidad en pacientes oncológicas
- Reconstrucción genital postablación
- Asistencia ginecológica a la mujer con discapacidad física
- Programa Primer Impacto en la paciente diagnosticada de cáncer
- Primera colección de ropa interior para mujeres con mastectomía

6.1.1. Programa de preservación de la fertilidad en pacientes oncológicas

Dentro de las actividades de asistencia médica de carácter social, la Fundación Dexeus Salud de la Mujer, a través de los profesionales de Salud de la Mujer Dexeus, está realizando un programa de preservación gratuita de óvulos y/o tejido ovárico a las pacientes oncológicas en pretratamiento de quimioterapia a efectos de preservar su fertilidad futura.

La Unidad de Preservación de la Fertilidad de Salud de la Mujer Dexeus proporciona un servicio efectivo y personalizado con un único objetivo: preservar la fertilidad en aquellas pacientes que, estando en edad fértil, tienen que someterse a un proceso oncológico y por ello van a posponer su proyecto reproductivo.

Un 30% de los cánceres afectan a mujeres en edad fértil.

Los tratamientos de quimioterapia impiden que estas mujeres puedan intentar ser madres hasta transcurridos 5 años de haber finalizado el tratamiento.

Durante estos 5 años, las pacientes viven con la angustia de no saber si el tratamiento las habrá dejado estériles.

Los avances en el diagnóstico y el tratamiento del cáncer han incrementado de forma importante la esperanza de vida de las pacientes, lo que en muchos casos va a permitir reemprender el proyecto reproductivo una vez superada la enfermedad.

Uno de los principales efectos secundarios de los tratamientos oncológicos (quimioterapia / radioterapia) o inmunosupresores, necesarios para tratar el cáncer o algunas enfermedades autoinmunes, es la esterilidad. En mujeres jóvenes puede provocar fallo ovárico prematuro o cese de la función ovárica, y en el hombre, alteraciones en la producción de espermatozoides.

El daño causado por esta terapia va a depender de varios factores: edad, fertilidad previa, tipo de patología y fármacos utilizados. Por este motivo, en estos casos y siempre que sea posible, es aconsejable recurrir a la preservación de la fertilidad antes de iniciar el tratamiento oncológico.

Datos 2016

Oncológica: 20 pacientes (15,50% del total de preservaciones)

| Tipo | Número | Porcentaje |
|---------------|------------|-------------|
| Oncológicas | 20 | 15,50% |
| Otras médicas | 6 | 4,65% |
| Social | 103 | 79,84% |
| Total | 129 | 100% |

| | Oncológica | Otras médicas | Social | Total |
|-------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|
| Edad media | 35,55 | 34,67 | 36,97 | 36,64 |



En el mundo hay unos 140 millones de niñas que han sufrido la mutilación genital y las consecuencias de este ritual de iniciación implican dolor, falta de sensibilidad, infecciones urinarias, desgarros genitales, fístulas y en muchos casos esterilidad.



6.1.2. Programa de reconstrucción genital postablación

Un año más, la Fundación Dexeus Salud de la Mujer, a través de los profesionales de Salud de la Mujer Dexeus y el Hospital Universitari Dexeus, sigue realizando el Programa de reconstrucción genital postablación, iniciado en abril de 2007.

El programa de reconstrucción genital postablación consiste en ayudar a la mujer mutilada a recuperar el aspecto y la capacidad sensitiva, tras haber sufrido una ablación en sus países de origen. La Fundación Dexeus Salud de la Mujer ofrece de forma gratuita una cirugía reconstructiva del clítoris que permite restituir anatómicamente los órganos genitales afectados en un 90% de los casos. En un 75% de las pacientes, la restitución también es funcional.

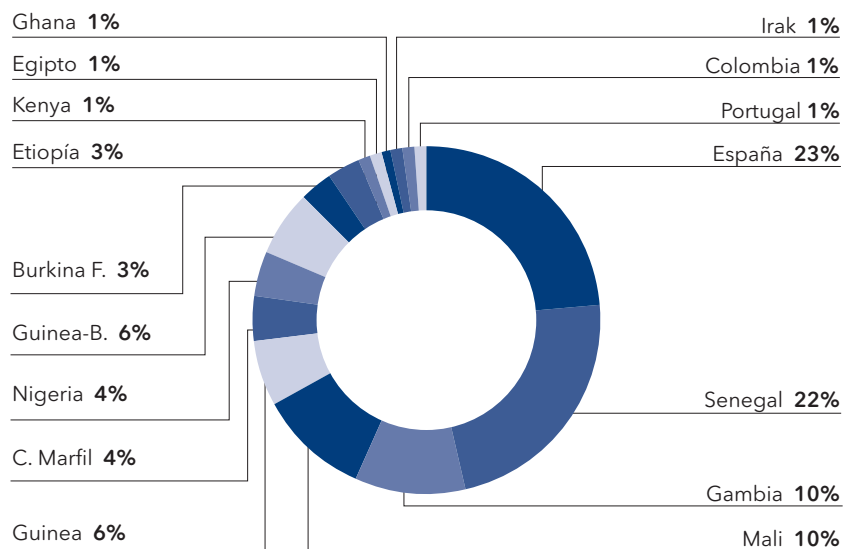
El perfil de las mujeres que desean recuperar su miembro mutilado, antes extirpado de forma parcial o total, responde al de una inmigrante africana de 27 años de media que nació fuera de su país o bien que llegó pequeña a la nueva ciudad occidental donde vive. La reconstrucción supone un gran paso para la inserción de la mujer en la sociedad occidental.

Las candidatas a esta cirugía deben ser residentes en España y sentir deseo de reconstruir la mutilación de sus genitales, ya que el programa no contempla la posibilidad de trasladar pacientes africanas para ser operadas y posteriormente devueltas a su país, para evitar el riesgo de ser repudiadas.

La cirugía reconstructiva del clítoris consiste en una intervención de unos 45 minutos y un día de hospitalización. El coste de cada intervención es de 3.100 euros, que asume la Fundación Dexeus Salud de la Mujer. La mayoría de las pacientes atendidas por la Fundación viven en Cataluña, principalmente en las provincias de Barcelona y Gerona. También acuden mujeres de otras ciudades españolas, sobre todo Madrid.

Como en años anteriores, el respaldo de los medios ha sido una gran ayuda para divulgar este programa entre las inmigrantes residentes en España, lo que ha contribuido a que el flujo de pacientes siga creciendo progresivamente, llegando a las 82 mujeres operadas desde su creación.

Países de origen



82 mujeres operadas (mayo 2008-diciembre 2016)

Edad media: 27,55 años

La mujer con discapacidad física, necesita una atención ginecológica diferente en, bien sea en su revisión, en cómo cumplir su deseo de ser madre, en el seguimiento de su embarazo, en la atención en el parto o en sus intervenciones quirúrgicas.



6.1.3. Programa de colaboración con el Instituto Guttman: atención ginecológica a la mujer con discapacidad

El programa "Asistencia ginecológica a la mujer con discapacidad física", de la Fundación Dexeus Salud de la Mujer, consiste en desarrollar una asistencia médica especializada en los campos de la Ginecología, la Obstetricia y la Reproducción, que permita mejorar la atención de las mujeres con discapacidad física.

La Fundación realiza este programa en colaboración con el Instituto Guttman (centro hospitalario referente en la rehabilitación integral de personas afectadas por lesión medular, daño cerebral adquirido, o cualquier discapacidad de origen neurológico), que consiste en:

- crear un espacio de conocimiento entre los profesionales de ambas instituciones, con el objeto de promover la asistencia, la investigación, la docencia y la formación en la atención ginecológica y obstétrica de la mujer con discapacidad física.
- financiar el desplazamiento de un ginecólogo especializado al Instituto Guttman, para que visite a aquellas mujeres con discapacidad, que por sus circunstancias personales o de entorno no pueden ser atendidas en el resto de dispositivos ginecológicos del país.

Con esta iniciativa, la FDSM y SMD es nombrada "Empresa amiga del Instituto Guttmann", por su colaboración solidaria e implicación en la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad en nuestro país.

Datos 2016:

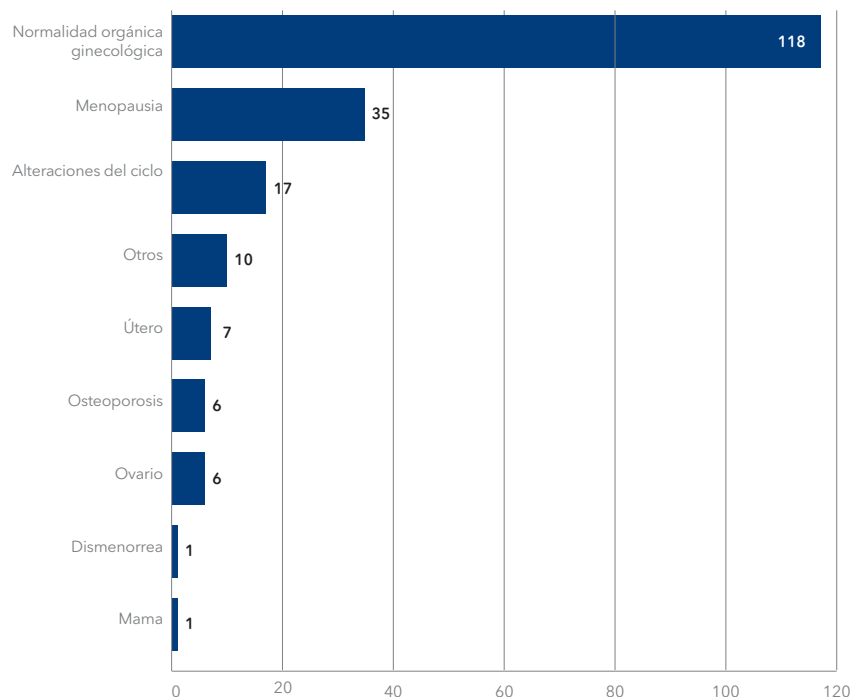
Total de 201 visitas.

30-45 minutos por visita
(incluye ecografía ginecológica)

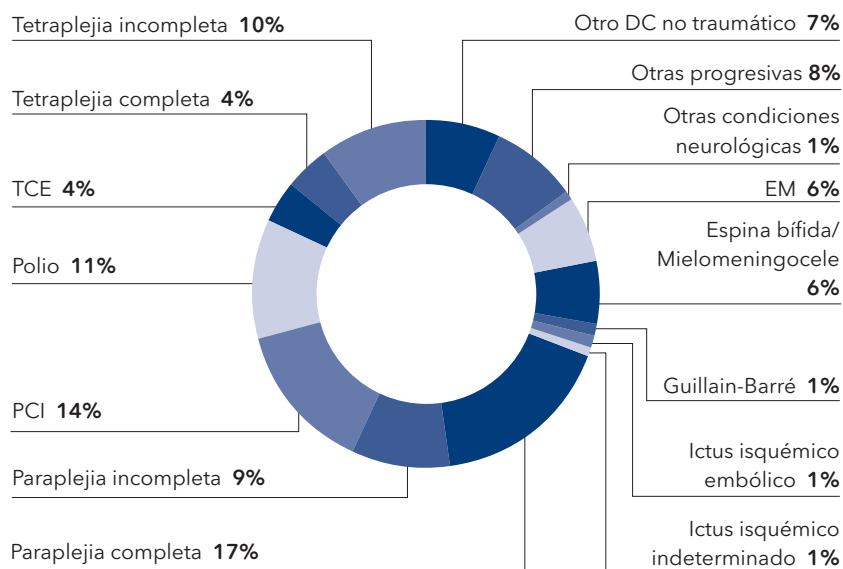
7-8 pacientes por módulo

2 interconsultas
de otras especialidades

Diagnósticos



Distribución según enfermedades de las pacientes



6.1.4. Programa Primer Impacto en la paciente diagnosticada de cáncer

La Fundación Dexeus Salud de la Mujer y la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC) iniciaron en febrero de 2012 el programa 'Primer Impacto' que consiste en acoger al enfermo recién diagnosticado y su familia, para favorecer la adaptación a la enfermedad.

En este programa, la Fundación Salud de la Mujer Dexeus financia de forma gratuita que una psicooncóloga realice la primera atención de la paciente después de comunicarle el diagnóstico, para identificar las necesidades médicas, emocionales o sociales de la paciente y su familia. Una vez identificado el nivel de afectación emocional, la psicooncóloga, si lo cree oportuno, deriva a la paciente a un servicio profesional que cubra sus necesidades y las de su familia.

En todas las visitas se les informa de los servicios de la AECC, se valora el grado de malestar emocional y se valoran si hay áreas afectadas de las pacientes.

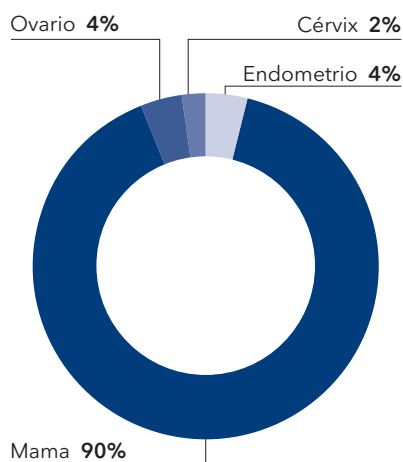
Durante el año 2016 se ha prestado el servicio con un cambio de profesional.

Total visitas: 126

Total pacientes: 54

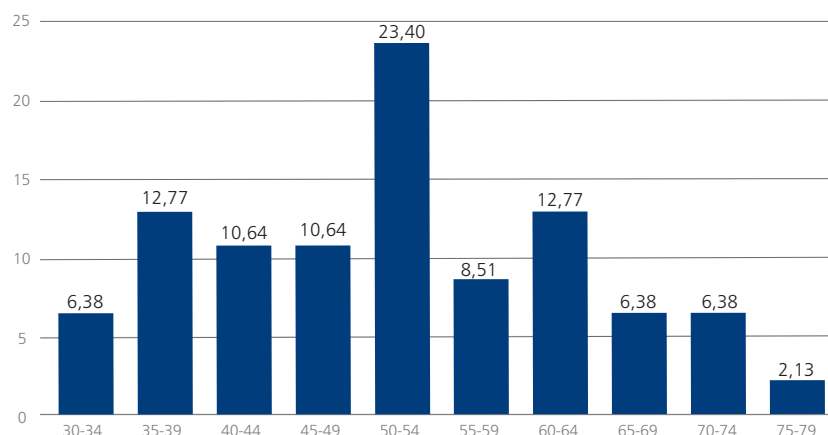
Edad media: 51,8

Distribución de tipos de cáncer



Edad de las pacientes

(%)





www.youtube.com/watch?v=f40mpJRE9EA

6.1.5. Primera colección de ropa interior para mujeres con mastectomía

Special Post-Surgery Bras, es una colección de ropa interior que hemos desarrollado con la colaboración de Women'secret y que está especialmente diseñada para aquellas mujeres que han sido operadas de cáncer de mama. En Salud de la Mujer Dexeus velamos por la salud de nuestras pacientes y, además, nos adaptamos a sus necesidades no solo desde el punto de vista médico, sino también desde una perspectiva más personal.

La colección se compone de distintos modelos, modernos y actuales, que han sido diseñados por Women'secret con el asesoramiento de un equipo de ortopedistas y ginecólogos del área de oncología de nuestro centro así como con la colaboración de algunas de nuestras pacientes que, con su experiencia han aportado sus sugerencias.

Tirantes más anchos, aberturas interiores para colocar las prótesis con facilidad, tejidos suaves en el interior o la ausencia de aros y piezas rígidas son algunas de las características de esta colección, que tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de las mujeres operadas de cáncer de mama.

Facilidad y comodidad
La colocación de las prótesis es más sencilla gracias a la **abertura interior** en el forro de ambas copas.

Sin roces
Estructura sin aro ni piezas rígidas, para evitar el roce en la zona afectada.

Suavidad y confort
Tejidos suaves en el interior, sin costuras ni etiquetas que molesten al entrar en contacto con la piel.

Máximo cuidado
Un peto más alto protege el pecho y disimula la diferencia de volumen.

Mejor adaptación
Gracias al alargador en la espalda, se adapta a la medida del contorno de la zona si está inflamada.

Mayor sujeción
Gracias a unos **tirantes más anchos**, tanto el pecho como las prótesis están más sujetos.

Mayor protección
La franja lateral es más ancha para **proteger la zona de la axila**.



Special Post-Surgery Swimwear: colección de baño para mujeres con mastectomía

Tras el éxito de la colección de ropa interior, en mayo de 2014 presentamos Special Post-Surgery Swimwear, la nueva colección de bañadores y biquinis que diseñamos en colaboración con Women'ssecret para cubrir las necesidades de las mujeres operadas de cáncer de mama.

Esta nueva colección se compone de distintos modelos, modernos y actuales, que también han sido diseñados con el asesoramiento de nuestros especialistas del área de ginecología oncológica así como con la colaboración de algunas de nuestras pacientes.

El **90%** de nuestras pacientes se curan

Y ahora, pueden seguir sintiéndose femeninas también en la playa

Salud de la mujer
Dexeus

women'ssecret

SPECIAL POST-SURGERY SWIMWEAR

Nueva colección de baño para las mujeres operadas de cáncer de mama

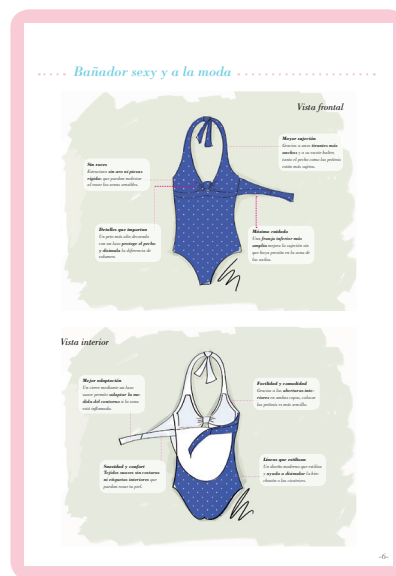
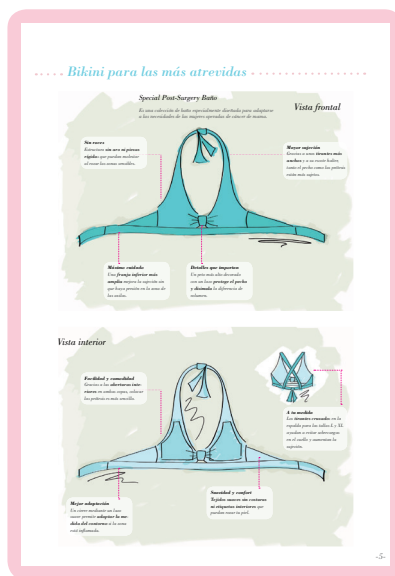
Salud de la mujer
Dexeus

women'ssecret



Tras la cirugía, el pecho de la mujer necesita estar más protegido, más sujeto y estar en contacto con materiales suaves. Por eso, esta colección cuenta con tirantes más anchos, aberturas interiores para colocar las prótesis con facilidad, un interior fabricado con tejidos suaves y, además, no tiene aros ni piezas rígidas.

Con un índice de curación del cáncer de mama del 90% en Salud de la Mujer Dexeus quisimos ir un paso más allá y, además de ocuparnos de la salud y la recuperación de nuestras pacientes, ayudarlas también a recuperar sus hábitos y su vida después de la enfermedad. Por eso, en colaboración con Women'ssecret creamos esta colección que tiene como objetivo apoyar a las mujeres operadas de cáncer de mama, ocupándonos de sus necesidades no solo desde el punto de vista médico, sino también desde una perspectiva más personal.



Nuestro equipo, en misión humanitaria. Descubre el proyecto en este vídeo:



https://www.youtube.com/watch?v=AOt_YYN4x5k



NUESTRO EQUIPO, EN MISIÓN HUMANITARIA

Estamos preparando la primera misión humanitaria de asistencia médica en África. Próximo 19 de agosto, un equipo liderado por el Dr. Barri Soldevilla partirá hacia Madagascar para practicar un mínimo de 50 cirugías relacionadas con las patologías más frecuentes que afectan a las mujeres africanas y ofrecer formación a médicos locales.

Descubre el proyecto en este vídeo:

Necesitamos reunir 30.000 € para cubrir el coste y el transporte del material quirúrgico y hospitalario. Si quieres colaborar, ayúdanos aportando tu granito de arena.

[Haz tu donativo](#)

El éxito de este proyecto depende en gran medida de la difusión. Comparte esta gran iniciativa con el hashtag **#OperaciónMadagascar** para que llegue al máximo de personas posible.

Para recaudar los fondos necesarios, realizamos una campaña de crowdfunding solidario con la plataforma migranodearena.org, llegando a reunir 35.250 € y superando el objetivo previsto.

6.1.6. Operación Madagascar

Más de la mitad de la población de Madagascar son mujeres. Su esperanza de vida es de 61 años y un tercio tiene su tercer hijo antes de los 19 años. La mayoría viven en áreas rurales, y en muchas de esas áreas la asistencia médica es prácticamente inexistente, como ocurre en la región de Atsimo-Atsinana, situada sobre la costa sureste de Madagascar. En esa zona solo hay un cirujano y 60 médicos generales para atender a más de 1.200.000 habitantes. Y solo cuenta con un hospital público, al que la mayoría de los pacientes no puede acceder, porque no dispone de medios de transporte o no pueden pagar el coste de la asistencia. Y menos todavía una intervención.

Por este motivo, un equipo de nuestro centro, formado por 3 ginecólogos, 2 residentes de ginecología, 2 anestesiistas y 1 patóloga, se desplazó en verano a Madagascar para ofrecer, de forma gratuita y durante 15 días (19/8 al 3/9) atención médica a la población de esa área y realizar el mayor número de intervenciones quirúrgicas posible a todas las mujeres que lo precisen.

Su reto: realizar una media de 4 a 5 intervenciones diarias, y practicar un total de 50 cirugías relacionadas con problemas que son frecuentes en las mujeres malgaches, como miomas, fístulas posparto, prolapso genital, hernias y quistes de ovario. La selección de los pacientes se realiza en coordinación con los médicos locales y se determina en función de la urgencia de cada una de las intervenciones, así como el seguimiento posterior que requiere. La mayoría de las cirugías son ambulatorias o requieren como máximo dos o tres días de ingreso hospitalario.

Las intervenciones se llevaron a cabo en las instalaciones de la Misión local de Faranfagana, regentada por las Hijas de la Caridad de san Vicente de Paul, una comunidad religiosa que, además de ofrecer atención sanitaria a la población, les enseñan técnicas de cultivo, mantienen una escuela para niños y otra para mujeres jóvenes. No obstante, los medios de los que dispone esta misión son muy precarios y limitados, por lo que, aunque el trabajo de los médicos se realiza de forma altruista, se requería reunir unos 30.000 euros para cubrir el coste y transporte del material necesario para llevar a cabo las intervenciones (básicamente medicamentos, instrumental médico, y material fungible y de un único uso, como gasas, etc.). Y sufragar los gastos derivados de las propias intervenciones (consumo energético, transporte de bombonas oxígeno, etc.) que la misión local no puede asumir por falta de presupuesto.

En este [post del blog](#) y en [este vídeo](#), nuestro equipo médico relata en primera persona cómo se ha desarrollado la misión humanitaria.



EL ÉXITO DE LA OPERACIÓN MADAGASCAR TE LO DEBEMOS A TI

En Salud de la Mujer Dexeus estamos felices de poder anunciar que la Operación Madagascar, encabezada por el Dr. Barri Soldevila, ha sido un éxito rotundo; lo más importante de todo es que ninguna de las intervenciones quirúrgicas que se llevaron a cabo habrían sido posibles sin tu colaboración. Por todo esto, permítenos decirte algo:

GRACIAS

Gracias por tu participación, difusión y por las aportaciones. Con tu ayuda hemos podido ofrecer atención médica a más de 150 personas en tan solo dos semanas, en su gran mayoría mujeres afectadas por fibromas uterinos, lipomas y, sobre todo, fistulas posparto. En este vídeo, nuestro equipo médico relata en primera persona cómo se ha desarrollado la misión humanitaria.



Además, en [este post de nuestro blog](#), una de las doctoras que ha participado en la iniciativa, comparte su experiencia.

Esperamos que, en los próximos años, podamos seguir acercando la medicina a todas estas personas.

<https://www.dexeus.com/blog/actualidad/madagascar-mision-cumplida/>

El equipo, dirigido por el Dr. Pere Barri Soldevila, jefe de la expedición y responsable de cirugía ginecológica, y compuesto por los ginecólogos Alberto Rodríguez Melcón, Ana Fernández Sanguino, Claudia Blancafort y Carlota Vilarrubí, la patóloga Cristina Jou Muñoz y los anestesiólogos Juan Pablo Oglio y Leonardo Parada, también ofrecieron formación a médicos locales durante su estancia.

Se trata de la primera misión humanitaria de asistencia médica en África liderada por la Fundación Dexeus Salud de la Mujer, y su objetivo es que tenga continuidad en el futuro. No obstante, algunos de los miembros que participan, como el Dr. Barri Soldevila y el Dr. Rodríguez Melcón, ya participaron anteriormente en iniciativas parecidas lideradas por ONGs en África.



https://www.youtube.com/watch?v=w63HuMz_qU4



Operación Madagascar

Lidera este reto: Fundación Dexeus Salud De La Mujer
Evento 50 Cirugías En 2 Semanas

recaudado
35250 €

objetivo
30000.00 €

0 100 % 100

| | | |
|-------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| quedan 0 días | donativos 185 | inicio 31/05/2016 |
|-------------------------|-------------------------|-----------------------------|

<https://www.migranodearena.org/es/reto/10886/operacin-madagascar/>

La demanda de óvulos de donante para Fecundación In Vitro ha crecido exponencialmente en los últimos años a causa del cambio de tendencia en la maternidad. El 35% de los ciclos de Fecundación In Vitro de Salud de la Mujer Dexeus se realizan con óvulos de donante.

El cambio en el perfil de la paciente incrementa la necesidad de donantes puesto que el retraso de la maternidad en muchos casos impide que se pueda recurrir a óvulos propios.

Las mujeres son las únicas que pueden ayudar a otras mujeres a ser madres.

6.2. Programas de sensibilización

Conscientes del papel que juega la información a la hora de concienciar a la población sobre aquellos temas relacionados con la salud, la Fundación Dexeus Salud de la mujer realiza campañas para sensibilizar a la población sobre los diferentes aspectos relacionados con la salud de la mujer.

6.2.1. Programa de donantes: Ayuda a ser madre

Actualmente, alrededor de un 20% de las parejas españolas tienen problemas de fertilidad. La Fundación Dexeus Salud de la Mujer, al estar tan comprometida y vinculada a la salud de la mujer, colabora en la investigación y la búsqueda de soluciones para lograr ayudar a muchas mujeres a cumplir su sueño de ser madres.

El objetivo es sensibilizar a las mujeres de entre 18 y 35 años para que se hagan donantes de óvulos y ayudar así a otras mujeres a que hagan realidad su sueño de ser madres. A pesar del avance de las técnicas de reproducción humana, en muchos casos las mujeres no disponen de óvulos propios para quedarse embarazadas y necesitan de una donante.

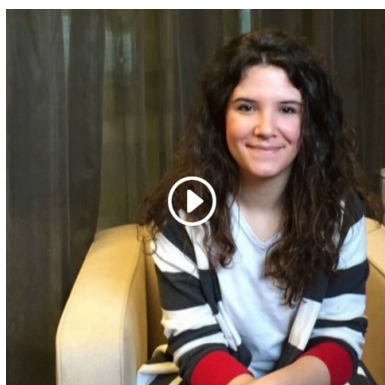
Durante el año 2016, se ha seguido con la campaña para concienciar a mujeres jóvenes, entre 18 y 35 años, para que se hagan donantes de óvulos y ayudar a otras mujeres a que hagan realidad su sueño.

Se ha mantenido la presencia en los medios con cuñas en programas de radio con audiencia joven, pósteres en universidades, email y web.

También se han mantenido nuevos medios para alcanzar este público más joven, como street marketing, colaboraciones con empresas, medios digitales y sociales como Spotify o Facebook.



También hemos creado una página específica en Facebook para dar toda la información relativa a la donación de óvulos y resolver todas las dudas que puedan surgir respecto a este tema, consiguiendo así una atención más personalizada para todas aquellas mujeres que con su solidaridad ayudan a cumplir el sueño de muchas otras con problemas para quedarse embarazadas.



<https://www.youtube.com/watch?v=AkFO2ITZKu8>

Asimismo, y con la voluntad de difundir la donación de óvulos hemos creado unos vídeos con testimonios de pacientes que han realizado la donación de óvulos en Salud de la Mujer Dexeus.

Gaelle Ros, un ejemplo de solidaridad

Es una de las muchas jóvenes que donan óvulos para que otras mujeres puedan ser madres. En este vídeo nos relata cómo se desarrolló todo el proceso y por qué decidió llevarlo a cabo en Salud de la Mujer Dexeus. Está tan contenta con su experiencia, que ha repetido, y la ha recomendado a sus amigas, que también se han apuntado a la ovodonación.

La realidad social y profesional es que la mujer retrasa la maternidad hasta los 35 o incluso hasta los 40 años.

La mitad de las mujeres que están en el mercado laboral no tienen hijos y aducen como principal motivo la dificultad para compatibilizar la maternidad con el trabajo.

6.2.2. Conciliación laboral y maternidad

La conciliación de la vida laboral y la maternidad sigue siendo un reto por alcanzar. Pese al desarrollo de políticas de conciliación, la responsabilidad de la maternidad sigue considerándose inasumible para un importante número de trabajadoras. Según una encuesta realizada por el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (2010), el 60% de las mujeres afirman que tener hijos supone un obstáculo para la vida profesional. La mitad de las mujeres que están en el mercado laboral no tienen hijos y aducen como principal motivo la dificultad para compatibilizar la maternidad con el trabajo.

La conciliación sigue siendo puramente femenina y la mujer opta por retrasar su maternidad hasta conseguir una estabilidad laboral y una carrera profesional que le permita asumir sus retos personales.

El desarrollo de políticas de conciliación no ha tenido el resultado esperado y eso se ha traducido en espectacular crecimiento de la maternidad tardía. Actualmente, la edad media de maternidad se sitúa en los 31 años. Si nos fijamos en las mujeres que los tienen a partir de los 40 años, en los últimos años se ha experimentado un crecimiento del 62%.

A partir de los 30 años, la probabilidad de tener hijos disminuye año tras año. Y por encima de los 40 se reduce drásticamente.

¿Cuánto puedes esperar para ser madre?

En Salud de la Mujer Dexeus te hacemos un sencillo Test de fertilidad para conocer el estado de tus óvulos.

Infórmate en nuestro Servicio de Atención a la Paciente dexeusporlafertilidad.com

Salud de la mujer
Dexeus

El cordón umbilical salva vidas.

La sangre de cordón umbilical es rica en células madre que actualmente se están aplicando en el tratamiento y la cura de más de 70 enfermedades.

6.2.3. Preservar sangre de cordón

Sensibilizar sobre la importancia de preservar las células madre del cordón umbilical, por sus diversas aplicaciones terapéuticas, la disminución de posibilidades de rechazo ante un transplante y el gran potencial de futuro en medicina regenerativa.

Colaboramos con el Banc de Sang i Teixits de Barcelona mediante la recogida de donaciones de sangre de cordón.

Anualmente somos una de las maternidades con mejores unidades aportadas al programa Concordia, estando asimismo entre las que más donaciones realizan y con menor tasa de contaminaciones.



Una de cada cuatro mujeres cree que la principal causa del cáncer de mama es la herencia genética.

6.2.4. Prevención del cáncer de mama

El dato se desprende de una amplia encuesta que ha realizado Salud de la Mujer Dexeus a más de 2.600 mujeres, para mejorar la información sobre esta patología y reforzar la prevención.

Los resultados revelan que una de cada tres tampoco sabe que existen tests específicos para evaluar el riesgo genético si se desea conocer ese dato o se tienen antecedentes familiares.

Asimismo, la mayoría tampoco conoce bien todos los síntomas de alerta, y más de un 67% no realiza la autoexploración cada mes.

En cuanto al tratamiento, un 76% desconoce que la quimioterapia reduce la fertilidad, y un 22% no sabe qué puede hacer en este caso si desea ser madre en un futuro.

Una de cada cuatro mujeres cree, erróneamente, que la principal causa del cáncer de mama es la predisposición genética hereditaria, cuando, en realidad, se trata de una enfermedad de origen multifactorial, cuya causa todavía no se puede determinar. De hecho solo un 10-15% de los casos diagnosticados son de origen hereditario. El 85-90% restante también tiene un componente genético pero es esporádico: son mutaciones que se producen en el curso de la vida de una mujer, es decir, no heredadas. Y, una de cada tres desconoce, además, que existen tests específicos que permiten evaluar el riesgo genético mediante un simple análisis de sangre, y que se pueden aplicar si se tienen antecedentes familiares o se desea conocer ese dato.

Estas son algunas de las conclusiones que se desprenden de una amplia encuesta que el centro Salud de la Mujer Dexeus ha realizado a sus pacientes, con motivo del Día Mundial Contra el Cáncer de Mama, a la que han respondido un total de 2.621 mujeres de edades comprendidas entre los 20 y los 85 años.

El objetivo de esta encuesta, que se envió on line y ha sido respondida de forma completamente anónima, era averiguar qué saben y qué no saben actualmente las mujeres sobre esta enfermedad y su tratamiento, con el fin de mejorar su información y reforzar la prevención y la detección precoz de esta patología, que es el tipo de cáncer más frecuente en las mujeres. Según la Asociación Española contra el Cáncer (AECC) cada año se diagnostican alrededor de 25.000 nuevos casos en España.

Los resultados revelan que, aunque la mayoría de las mujeres están bien informadas sobre la importancia de tomar medidas preventivas y de hacerse revisiones ginecológicas completas de control de forma regular, todavía tienen dudas sobre algunas cuestiones importantes, cómo los

síntomas de alerta y la utilidad de la autoexploración para reforzar la detección precoz. Además, a una tercera parte les falta información sobre los avances que actualmente están a su alcance para evaluar el riesgo genético o preservar su fertilidad en el caso de que sean diagnosticadas y no quieran renunciar a la maternidad.

Por ejemplo: un 40% de las encuestadas no sabe que la mamografía es la mejor técnica para hacer el diagnóstico, y más de un 67% admite que no realiza la autoexploración mamaria de forma regular o no sabe cómo hacerla (especialmente las jóvenes: un 45% de ellas afirma no saberlo), cuando se trata de una técnica altamente recomendada y complementaria a la mamografía para aumentar el diagnóstico precoz.

Principales dudas

Otro aspecto destacado es que no se conocen bien todos los síntomas de alerta. Más del 95% sabe que la detección de un nódulo en el pecho o que un nódulo en la axila (un 87%) pueden ser un síntoma indicativo, pero menos de la mitad asocia una retracción fija de los pezones o una hendidura o retracción de la piel con esta enfermedad, cuando también pueden ser síntomas indicativos, al igual que la secreción de líquido (que no sea leche materna), la hinchazón o el engrosamiento y descamación de la piel.

Otro dato muy significativo es que un 76,57% desconoce que el tratamiento de quimioterapia que se aplica para tratar el cáncer de mama reduce la fertilidad, y cree que es algo que depende de la dosis administrada. Y un 22% del total no conoce que puede preservar los óvulos antes de iniciar el tratamiento, si no quiere renunciar a la maternidad. Se trata de una decisión importante que requiere una rápida actuación dado el caso. Por ello es fundamental que las mujeres que se encuentran en una situación de mayor riesgo, como las que tienen antecedentes familiares, conozcan que existe esa posibilidad. En nuestro centro la preservación se ofrece de forma gratuita desde el momento en el que se realiza el diagnóstico de la enfermedad.

Asimismo, una de cada tres mujeres cree, erróneamente, que el hecho de tener antecedentes en la familia de cáncer de mama no requiere reforzar los chequeos de control, o, al menos, no antes de los 45 años. Pero en estos casos se recomienda realizar un seguimiento continuado mucho antes, ya que el cáncer de mama afecta tanto a mujeres jóvenes como mayores. Salud de la Mujer Dexeus ha desarrollado un test específico denominado qCanceRisk que permite conocer si la paciente ha heredado algunas mutaciones en los genes BRCA1, BRCA2 y el Tp53 y otros genes, que se asocian a un aumento del 20-30% del riesgo de ese tipo de cáncer.

¿Qué medidas de prevención toman?

En cuanto a las medidas preventivas, la mayoría afirma que realiza revisiones ginecológicas de control puntualmente cada año (89,16%). Solo un 1,34% no las realiza, y un 9,50% admite que las lleva a cabo pero no siempre de forma regular. No obstante, es importante tener en cuenta que todas las mujeres entrevistadas son pacientes del centro Salud de la Mujer Dexeus, por lo que los resultados a algunas respuestas, como la de la frecuencia con la que realizan sus revisiones de control, no es extrapolable a una muestra poblacional general, ya que la revisión ginecológica anual es uno de los principales motivos de consulta en nuestro centro.

Respecto al **estilo de vida**, los resultados son muy positivos, ya que más del 70% no fuma y más del 62% afirma que sigue una dieta equilibrada. Un 54% asegura que controla la ingesta de café y alcohol, un 55,4% utiliza siempre cremas con factor de protección solar cuando se expone al sol y más del 45% realizan ejercicio de forma regular y se mantienen en su peso. **Solo un 13,4% indica que no lleva a cabo ninguna medida de protección específica para prevenir el cáncer de mama.**

La mayoría de las mujeres que han participado en la encuesta tienen entre 40 y 49 años (37,58%), un 34,91% más de 50, y un 22,62% entre 30 y 39 años. El resto tienen entre 20 y 29 años (4,50%), o menos. Por lo que la muestra es representativa del colectivo que, teóricamente, se encuentra en la edad de mayor riesgo.



Una de cada cuatro mujeres cree que la principal causa del cáncer de mama es la herencia genética

- El dato se desprende de una amplia encuesta que ha realizado Salud de la Mujer Dexeus a más de 2.600 mujeres, para mejorar la información sobre esta patología y reforzar la prevención.
- Los resultados revelan que una de cada tres tampoco sabe que existen tests específicos para evaluar el riesgo genético si se desea conocer ese dato o se tienen antecedentes familiares
- Asimismo, la mayoría tampoco conoce bien todos los síntomas de alerta, y más de un 67% no realiza la autoexploración cada mes.
- En cuanto al tratamiento, un 76% desconoce que la quimioterapia reduce la fertilidad, y un 22% no sabe qué puede hacer en este caso si desea ser madre en un futuro.

Barcelona, 18 de octubre 2016.- Una de cada cuatro mujeres cree, erróneamente, que la principal causa del cáncer de mama es la predisposición genética hereditaria, cuando, en realidad, se trata de una enfermedad de origen multifactorial, cuya causa todavía no se puede determinar. De hecho solo un 10-15% de los casos diagnosticados son de origen hereditario. El 90-85% restante también tiene un componente genético pero es esporádico: son mutaciones que se producen en el curso de la vida de una mujer, es decir, no heredadas. Y, una de cada tres desconoce, además, que existen tests específicos que permiten evaluar el riesgo genético mediante un simple análisis de sangre, y que se pueden aplicar si se tienen antecedentes familiares o se desea conocer ese dato.

Estas son algunas de las conclusiones que se desprenden de una amplia encuesta que el centro [Salud de la Mujer Dexeus](#) ha realizado a sus pacientes, con motivo del **Día Mundial Contra el Cáncer de Mama**, a la que han respondido un total de 2.621 mujeres de edades comprendidas entre los 20 y los 85 años.

El objetivo de esta encuesta, que se envió *on line* y ha sido respondida de forma completamente anónima, era averiguar qué saben y qué no saben

Día Internacional Contra el Cáncer de Mama 2016

Con motivo del día Internacional Contra el Cáncer de Mama el día 19 de octubre, Salud de la Mujer Dexeus se sumó con varias acciones para apoyar a las mujeres que sufren esta enfermedad.

Encuesta sobre el cáncer de mama

Se publicaron los resultados de las más de 2.600 encuestas que recibimos de nuestras pacientes demostrando cuánto saben sobre esta enfermedad.



Y TÚ ¿CUÁNTO SABES SOBRE EL CÁNCER DE MAMA?

Siguiendo con nuestra lucha contra el cáncer de mama, en Salud de la Mujer Dexeus queremos hacer hincapié en la importancia de la detección precoz del cáncer.

Para ello, **hemos elaborado una encuesta que tiene como objetivo averiguar si nuestras pacientes están bien informadas sobre esta enfermedad**, y así, saber en qué aspectos debemos insistir para reforzar la prevención y diseñar una comunicación efectiva.

Responde a esta sencilla encuesta, que solo te llevará un par de minutos, y ayúdanos a ser más eficaces en la lucha contra el cáncer de mama.



RESPONDER ENCUESTA

Con tu ayuda y nuestro trabajo, cada día más cerca.

Corazones solidarios

Desde hace unos años, un grupo de voluntarias y voluntarios de Santa Coloma de Cervelló se reúnen en un pequeño taller situado en la trastienda de una mercería del pueblo para confeccionar unos preciosos cojines con forma de corazón. Su objetivo es distribuirlos de forma gratuita en hospitales y asociaciones para regalarlos a las mujeres operadas de cáncer de mama.



*Esto es para ti,
de corazón*

Día Mundial contra el Cáncer de Mama
El 19 de octubre se celebra el Día Mundial contra el Cáncer de Mama.

¿Ves estos cojines? Son **Corazones solidarios**, una iniciativa que llega de la mano de una de nuestras pacientes, que tratamos por un cáncer de mama. Son cojines hechos a mano, con mucho cariño, **diseñados para aliviar las molestias postoperatorias** a las mujeres que han sido intervenidas de cáncer de mama.

En Salud de la Mujer Dexeus nos sumamos a esta iniciativa llenando nuestro centro de corazones.

¿Quieres uno? Puedes cogerte el que más te guste, son gratuitos, aunque con una aportación económica voluntaria a que esta iniciativa siga adelante.

¡Síguenos en Dexeus Mujer!

www.dexeus.com

Salud de la mujer
Dexeus

Nuestro equipo, siempre comprometido con el cáncer de mama, de corazón.



<https://www.youtube.com/watch?v=mHrN50poLVQ>

■ Cáncer de mama

Hoy es uno de esos días en los que la vida parece dar vueltas alrededor de un solo concepto. Hoy es el día Contra el Cáncer de Mama. Para algunos de nosotros, sin embargo, ese día no es sólo una jornada anual, sino que es una vivencia los 365 días del año.

Hace treinta años empecé mi propia batalla contra el cáncer de mama, y en todo este tiempo he visto evolucionar los diagnósticos, los tratamientos y la actitud de la mujer ante la enfermedad. Son treinta años llenos de trabajo y optimismo, de aprender de los maestros, de los investigadores y sobre todo de las pacientes. Un largo periodo en el que, si bien la muerte ha hecho acto de presencia, ha sido sobre todo la vida la protagonista.

El cáncer de mama ya no es, en la mayoría de los casos, esa enfermedad mortal que vivíamos hace tres décadas. Podemos vencerla casi siempre, pero nos enfrentamos con algo nuevo: volver a la normalidad. Siento un orgullo por mi profesión cuando veo tantas luchadoras corriendo la Carrera de la Mujer. Tengo una sensación de triunfo cuando veo que Anna vuelve a jugar al tenis como antes, o como Nuria puede cuidar de sus nietos y sobre todo cuando Victoria me presenta a su hija Victoria nacida gracias al éxito de una oportuna preservación de fertilidad.

Estamos venciendo al cáncer; ahora lo importante es volver a la normalidad.

DR. RAFAEL FÁBREGAS
Consultor de Ginecología Oncológica en Salud de la Mujer Dexeus

La iniciativa, denominada "Corazones solidarios", llegó a nuestro centro a través de Montserrat Cortés, una de nuestras pacientes intervenida de cáncer de mama, que recibió este regalo de manos de Laura, una de las enfermeras del equipo de Servicio de Atención al paciente de la sección de Oncología.

Llenamos el hall de nuestro centro de cojines con forma de corazón y diseñados para aliviar las molestias postoperatorias de las mujeres operadas de un cáncer de mama.

Para ayudar a cubrir el coste de las telas, como muestra de solidaridad a esta iniciativa, se podía hacer a cambio de cada cojín una aportación voluntaria en la urna que instalamos en el hall de Salud de la Mujer Dexeus. Así, conseguimos recaudar 565,04 € en donativos de nuestras pacientes, que entregamos a Montse para confeccionar más cojines.



Carta del Dr. Rafael Fábregas

El Dr. Rafael Fábregas, consultor de Ginecología Oncológica, escribió una carta sobre el reto de volver a la normalidad en las pacientes afectadas de la enfermedad, que se remitió a las secciones de Cartas al Director de los principales diarios.



<https://www.dexeus.com/blog/buenos-habitos/10-consejos-utiles-para-prevenir-el-cancer-de-mama/>

Consejos útiles para prevenir el cáncer de mama

Además, para concienciar a cuantas más mujeres mejor, preparamos un post de nuestro blog con 10 consejos útiles a tener en cuenta para reducir riesgos y prevenir el cáncer de mama.

Carrera de la mujer

El 6 de noviembre de 2016 se celebró la Carrera de la Mujer en Barcelona y un grupo de trabajadoras de nuestro centro participaron activamente corriendo la carrera, en la que participaron 29.000 mujeres.



Un 42% de las mujeres jóvenes que han recibido quimioterapia y/o radioterapia desarrollan un fracaso precoz de la función ovárica antes de cumplir los 30 años.

Más de 20% de los casos de cáncer de mama son hereditarios.



Día Mundial contra el cáncer (4 febrero)

El análisis genético permite detectar la presencia de mutaciones y modificar las pautas de tratamiento para lograr mayor tasa de supervivencia.

La preservación de la fertilidad debe incorporarse como pauta de tratamiento mujeres menores de 40 años.

El Comité Científico de Salud de la Mujer Dexeus celebra su 2000 encuentro realizando un repaso a la evolución del tratamiento en cáncer de mama y ovario desde su creación hasta la actualidad.

La incorporación de nuevas técnicas de tratamiento permite mejorar la calidad de vida de las mujeres que han superado un cáncer de mama.

Con motivo del Día Internacional contra el Cáncer, que tiene lugar el próximo 4 de febrero, los miembros del Comité Científico de Salud de la Mujer Dexeus han realizado un repaso a la evolución del tratamiento del cáncer, desde su formación como primer Comité Científico que planteaba el tratamiento multidisciplinar de esta patología, hasta la actualidad.

Gracias a la aparición de nuevas técnicas de diagnóstico y tratamiento, el foco de los expertos ha logrado ampliar su territorio de actuación siendo destacable el incremento en la calidad de vida de aquellas mujeres que han superado un cáncer. La llegada de herramientas de diagnóstico como los análisis genéticos, que han incrementado un 10% la detección de mutaciones genéticas, permite la personalización del tratamiento indicando pautas concretas en cada caso, modificándolas en función de la mutación detectada y adaptando el tratamiento a cada paciente. *"Gracias al análisis genético podemos descubrir y estudiar las posibles mutaciones y adaptar el tratamiento, modificando las pautas de tratamiento en función de los resultados y adelantándonos al futuro"*, explica el Dr. Rafael Fábregas, Consultor de Ginecología Oncológica y Mastología en Salud de la Mujer Dexeus, y miembro de la Comisión de Ginecología Oncológica y mamaria del Comité Científico de Salud de la Mujer Dexeus *"Mientras que antes se consideraba que sólo el 10% de los cáncer de mama y ovario eran hereditarios, las últimas investigaciones afirman que son más del 20% los casos que se deben a mutaciones genéticas"*, añade.

Evolución del diagnóstico y tratamiento de cáncer de mama y ovario en los últimos 30 años

Si bien el objetivo en los años 70 se centraba en el incremento de la tasa de supervivencia, en la actualidad mejorar la calidad de vida de la paciente superviviente es el reto en cada tratamiento. "Las tasas de supervivencia experimentan un incremento notable cada año, es importante asegurar la calidad de vida de este porcentaje y reducir las consecuencias una vez superado el cáncer", explica el Dr. Fábregas.

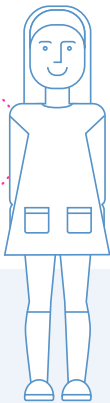
"Existen técnicas que nos están permitiendo lograr este objetivo. Pautas como la incorporación de un tratamiento adyuvante que nos permite prevenir la recurrencia en el futuro, la oncoplastia, o la preservación de la fertilidad en mujeres jóvenes, nos permite controlar en gran medida las consecuencias de futuro de esta patología y mejorar así la calidad de vida en las supervivientes", afirma el Dr. Rafael Fábregas.



¿Cómo ha evolucionado el tratamiento del cáncer?

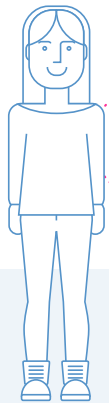
MUJER JOVEN

1970



Mastectomía o tratamientos quirúrgicos agresivos. No tratamientos complementarios. Único objetivo alargar la vida de la paciente

2016



Tratamiento personalizado, con cirugías menos agresivas y con conservación de las mamas. La mejoría de la supervivencia hace que puedan pensar en completar su feminidad (preservación de la fertilidad, estética).

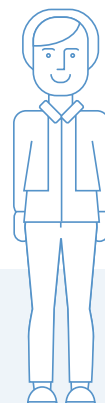
MUJER MAYOR

1970



Cirugía agresiva (mastectomía) como única opción de tratamiento. Tratamiento paliativo

2016



Tratamientos personalizados, menos agresivos para la paciente. Cirugías conservadoras. La mejora en la supervivencia permite dedicar esfuerzos a la mejora de la calidad de vida (osteoporosis, estética).

Un 42% de las mujeres jóvenes que han recibido quimioterapia y/o radioterapia desarrollan un fracaso precoz de la función ovárica antes de cumplir los 30 años.

En los últimos años se ha vivido un incremento de los casos de cáncer de mama en mujeres menores de 50 años, más del 30% de los diagnósticos se encuentran situados en este colectivo. Una de las secuelas de la quimioterapia es la capacidad de algunos de estos fármacos para inducir una menopausia precoz en las mujeres, con los consiguientes problemas de fertilidad para muchas de ellas, incapaces de ser madres tras finalizar los tratamientos, problema que afecta al 42% de las mujeres que han recibido un tratamiento de quimioterapia o radioterapia antes de cumplir los 30 años. "Cuando una mujer joven, que todavía desea tener descendencia propia, debe ser tratada con alguno de estos fármacos, ha de ser informada sobre las posibilidades de que este deseo no pueda verse cumplido, y poner las medidas concretas para evitar este problema en el futuro" expone el Dr. Fábregas.

Muchas pacientes desconocen el riesgo que el tratamiento puede suponer en su fertilidad. Por este motivo, los especialistas inciden en la importancia de abordar este tema de forma muy temprana. En palabras del Dr. Fábregas "muchas pacientes no se plantean este problema tras el diagnóstico, es importante que los clínicos tratemos este tema con ella, y contemplemos siempre esta posibilidad antes de comenzar un tratamiento".



Nota de prensa

En el marco del Día Internacional Contra el Cáncer

Un 42% de las mujeres jóvenes que han recibido quimioterapia y/o radioterapia desarrollan un fracaso precoz de la función ovárica antes de cumplir los 30 años.

Más de 20% de los casos de cáncer de mama son hereditarios

- El análisis genético permite detectar la presencia de mutaciones y modificar las pautas de tratamiento para lograr mayor tasa de supervivencia
- La preservación de la fertilidad debe incorporarse como pauta de tratamiento mujeres menores de 40 años
- El Comité Científico de Salud de la Mujer Dexeus celebra su 2000 encuentro realizando un repaso a la evolución del tratamiento del cáncer de mama y ovario desde su creación hasta la actualidad
- La incorporación de nuevas técnicas de tratamiento permite mejorar la calidad de vida de las mujeres que han superado un cáncer de mama

Barcelona, 4 de febrero de 2016 – Con motivo del Día Internacional contra el Cáncer, que tiene lugar el próximo 4 de febrero, los miembros del Comité Científico de Salud de la Mujer Dexeus han realizado un repaso a la evolución del tratamiento del cáncer, desde su formación como primer Comité Científico que planteaba el tratamiento multidisciplinar de esta patología, hasta la actualidad.

Gracias a la aparición de nuevas técnicas de diagnóstico y tratamiento, el foco de los expertos ha logrado ampliar su territorio de actuación siendo destacable el incremento en la calidad de vida de aquellas mujeres que han superado un cáncer. La llegada de herramientas de diagnóstico como los análisis genéticos, que han incrementado un 10% la detección de mutaciones genéticas, permite la personalización del tratamiento indicando pautas concretas en cada caso, modificándolas en función de la mutación detectada y adaptando el tratamiento a cada paciente. "Gracias al análisis genético podemos descubrir y estudiar las posibles mutaciones y adaptar el tratamiento, modificando las pautas de tratamiento en función de los resultados y adelantándonos al futuro", explica el Dr. Rafael Fábregas, Consultor de Ginecología Oncológica y Mastología en Salud de la Mujer Dexeus, y miembro de la Comisión de Ginecología Oncológica y mamaria del Comité Científico de Salud de la Mujer Dexeus "Mientras que antes se consideraba que sólo el 10% de los cánceres de mama y ovario eran hereditarios, las últimas investigaciones afirman que son más del 20% los casos que se deben a mutaciones genéticas", añade.



GLOSARIO NUEVAS PAUTAS DE TRATAMIENTO EN CÁNCER DE MAMA

RADIOTERAPIA

La radioterapia utiliza rayos X de alta potencia, partículas o semillas radioactivas o dispositivos intramamarios, para destruir las células cancerígenas. La radioterapia impide que las células cancerosas crezcan y se dividan y llevan a que se presente muerte celular. Se utiliza para:

- Ayudar a que el cáncer no reaparezca después de la cirugía o la quimioterapia.
- Aliviar los síntomas causados por un tumor.
- Tratar cánceres que no se pueden extirpar.

PRUEBAS GENÉTICAS

Una prueba genética busca cambios genéticos específicos (mutaciones) en los cromosomas, en los genes, o en las proteínas de una persona. Las mutaciones heredadas aparecen en más del 20% de los cánceres. Se trata de la extracción de una muestra de sangre en la que se estudia el ADN de las células.

QUIMIOTERAPIA

Tratamiento en el que se utiliza una combinación de medicamentos para detener el crecimiento de las células cancerígenas y destruirlas. Se administra con mayor frecuencia en ciclos, los cuales pueden durar un día, varios días, unas semanas o más. Suelen tener efectos secundarios desagradables.

ANTICUERPOS MONOCLONALES

Son una terapia más moderna contra los cánceres que consiste en la aplicación de fármacos dirigidos a partes selectivas de las células cancerosas y que provocan su destrucción. Suelen tener menos efectos secundarios que la quimioterapia.

HORMONOTERAPIA

Tratamiento en el que se utiliza unos medicamentos que bloquean los receptores de las hormonas de las células cancerígenas de tal manera que les impide el crecimiento y provoca su destrucción.

La progresiva incorporación de la mujer al ámbito laboral ha sido uno de los motivos del retraso en la edad de la maternidad, hasta el punto de que los embarazos en mujeres de más de 40 años han aumentado un 62,3 por ciento en los últimos diez años.

6.2.5. Retraso de la maternidad

En los últimos años también se ha ampliado la horquilla de edad en la que se considera joven a una mujer pero, pese a ello, al organismo "le siguen pesando igual los años".

La frase "30 años por fuera, 40 por dentro" hay que sopesarla bien y tomar precauciones, porque el embarazo a estas edades implica mayores riesgos y las técnicas de reproducción asistida no revierten el reloj biológico.

La tendencia creciente a retrasar la maternidad y la disminución de la fertilidad asociada a la edad se traducen en un 14% de mujeres que se plantean ser madres a partir de los 35 años y que no lo consiguen.

Se profundiza en el hecho que la disminución de la fertilidad asociada a la edad implica no sólo una reducción del tamaño de las familias, sino también un riesgo de quedarse sin descendencia y que cuando las mujeres acuden al médico en ocasiones, es demasiado tarde.

La mujer ha logrado superar barreras sociales y ha podido cumplir con aspiraciones profesionales. Estos factores precisamente se relacionan a menudo con el retraso de la maternidad. Sin embargo, el hecho más prevalente es que la mujer no disponga de la pareja adecuada.

Cada día más mujeres deciden retrasar su maternidad, pero...

¿Sabías que tus óvulos también cumplen años?

En Salud de la Mujer Dexeus puedes Preservar tu fertilidad para tener hijos en el futuro sin problemas

Infórmate en nuestro Servicio de Atención a la Paciente

Salud de la mujer
Dexeus



En las últimas décadas se ha multiplicado por diez la demanda de realización de técnicas de reproducción asistida en mujeres cuyo único factor de esterilidad es el relacionado con la edad.

Uno de los principales temores de la madre es que las técnicas de reproducción no funcionen y deban solicitar una donación de óvulos. La criopreservación de ovocitos permite a la madre mantener el vínculo genético con su bebé. Y es que la congelación de ovocitos (antes de los 35 años) permite incrementar la eficacia del proceso y optimiza la Fecundación In Vitro (FIV). Los avances en criobiología permiten preservar ovocitos a edades tempranas y con una tasa de supervivencia post-desvitrificación de más del 90%, y las tasas de fecundación e implantación son similares entre ovocitos vitrificados y frescos.

Se destaca el carácter de medida preventiva de la criopreservación: **Un seguro de fertilidad** que si bien complementa a la reproducción convencional, es más eficaz que las técnicas de reproducción asistida a edades avanzadas.

El prototipo de mujer que congela óvulos previendo que será madre tardía suele ser una mujer de 38 años, de un nivel educacional alto, implicada en su carrera y muchas veces sin pareja. Se expone la idoneidad de plantearse la congelación de dichos óvulos antes de los 35 años, para una mayor efectividad del proceso.

MENOPAUSIA:
No la sufras en silencio. Ante los síntomas, actúa

- Síntomatología y tratamientos
- Turno de preguntas

A cargo de:
Dra. Montserrat Manubens Grau
- Responsable Unidad de Menopausia Salud de la Mujer Dexeus.
- Patrono de la Fundación Española para el Estudio de la Menopausia.

Dr. Rafael Sánchez Borrego
- Presidente de la Fundación Española para el Estudio de la Menopausia.

Día: 17 de marzo
Hora: 19.30 h
Lugar: Auditorio de Salud de la Mujer Dexeus
Gran Via Carlos III 273-75 (Barcelona)

Inscripción gratuita previa confirmación en asam@asam.es o en el teléfono 913302763
Plazas limitadas

Organizado por: FEEM
Fundación Española para el Estudio de la Menopausia

Con la colaboración de: Dexeus, TENA

6.3. Programas de divulgación

Conseguir que la mujer conozca su fisiología y los cambios que experimentará a lo largo de la vida es el primer paso para que se comprenda mejor, pueda cuidarse y pueda tomar sus decisiones.

6.3.1. Foro Dexeus Mujer

En el marco social de la Fundación Dexeus Salud de la Mujer de realizar actividades divulgativas para informar al gran público sobre aspectos relacionados con la salud y la sexualidad de la mujer, se han mantenido durante este año, a través del Foro Dexeus Mujer, diferentes charlas informativas con asistencia gratuita.

Foro Dexeus Mujer sobre menopausia

El día 17 de marzo en el auditorio del Hospital Universitari Dexeus tuvo lugar una charla sobre menopausia organizada por la Fundación Española para el Estudio de la Menopausia.

- Sintomatología y tratamientos
- Turno de preguntas

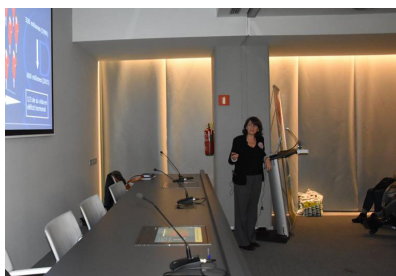
A cargo de:

Dra. Montserrat Manubens Grau

- Responsable Unidad de Menopausia Salud de la Mujer Dexeus.
- Patrono de la Fundación Española para el Estudio de la Menopausia.

Dr. Rafael Sánchez Borrego

- Presidente de la Fundación Española para el Estudio de la Menopausia.





LACTANCIA MATERNA:

toda la información que necesitas para hacerlo bien desde la primera toma.

La lactancia materna y las distintas opciones que existen a la hora de alimentar a tu bebé son dos cuestiones muy importantes que generan muchas dudas entre las mujeres embarazadas. Para resolverlas y asegurarnos de que cuentas con toda la información, en Salud de la Mujer Dexeus hemos preparado una jornada para ti:

SESIÓN SOBRE LACTANCIA MATERNA PARA EMBARAZADAS

- Jueves 10 de noviembre, a las 19 h.
- Auditorio del Hospital Universitario Dexeus - Grupo Quirón Salud.
- A cargo del Dr. Luis Ruiz Guzmán, Unidad de Lactancia del Hospital Universitario Dexeus - Grupo Quirón Salud.

¿Quieres asistir? ¡Haz clic en el botón!

Confirmar asistencia

Apíntate a esta sesión y aclara todas tus dudas sobre los tipos de alimentación que puede tener un recién nacido, la lactancia y todo lo que necesitas saber.

Si quieres compartir tu experiencia en las redes sociales, utiliza el hashtag #ForoDexeus

Ponemos toda nuestra experiencia sobre la maternidad a tu servicio.

Foro Dexeus Mujer sobre lactancia materna

Sesión sobre lactancia materna para embarazadas: toda la información necesaria para hacerlo bien desde la primera toma.

La lactancia materna y las distintas opciones que existen a la hora de alimentar al bebé son dos cuestiones muy importantes que generan muchas dudas entre las mujeres embarazadas. Para resolverlas y asegurarnos que cuentan con toda la información, en Salud de la Mujer Dexeus organizamos 2 jornadas, el 22 de junio y el 10 de noviembre en el Auditorio del Hospital Universitario Dexeus, a cargo del Dr. Luis Ruiz Guzmán de la Unidad de Lactancia del Hospital Universitario Dexeus.

Para aclarar todas las dudas sobre los tipos de alimentación que puede tener un recién nacido, la lactancia y todo lo que se necesita saber. Ponemos toda nuestra experiencia sobre la maternidad, al servicio de nuestras pacientes.





6.3.2. En marcha por la endometriosis

El día 12 de marzo, en Salud de la Mujer Dexeus nos sumamos a la Endo March 2016 (recorrido de 850 m desde la calle de la Mercè nº 1 hasta la Plaza de la Catedral), el evento organizado por la Asociación de Afectadas de Endometriosis de Cataluña y al programa científico posterior que se realizó en el Colegio Oficial de Arquitectos de Cataluña.

Charla a cargo del Dr. Pere Barri Soldevila sobre "Ser madre a pesar de la endometriosis. ¿Es posible?" a partir de las 12 h en el Colegio Oficial de Arquitectos de Cataluña.

EN MARCHA POR LA ENDOMETRIOSIS

Este año, en Salud de la Mujer Dexeus nos sumamos a la **Endo March 2016**, el evento organizado por la **Asociación de Afectadas de Endometriosis de Cataluña** en el que vamos a participar como patrocinadores y aportando toda nuestra experiencia en forma de charlas y una consulta *online*. El objetivo: poner fin al silencio y abordar esta patología desde la información.

¿Te interesa? Apúntate estas dos citas y **únete a nosotros en la Marcha por la Endometriosis**:

Jueves 3 de marzo a partir de las 19 h
El Dr. Barri atenderá tus consultas *online* [aquí](#)

Sábado 12 de marzo a partir de las 10.30 h
Apúntate al recorrido de 850m de la Endo March, y a las charlas que tendrán lugar a partir de las 12 del mediodía.

Infórmate e insíbete haciendo [clic aquí](#)

Esperamos contar contigo y con tu apoyo para poner fin al silencio.





Consultas online sobre endometriosis y reproducción.
19 feb. 2016

Buenos días! Tenemos una fantástica noticia en que el día 3 de marzo abriremos un apartado de consultas sobre endometriosis y reproducción en nuestra web con el Dr. Pere Barri, especialista en endometriosis en Salud de la Mujer Dexeus.

Asociación Endometriosis Cataluña
CONSULTAS ONLINE

Dr. Pere Barri
Especialista en endometriosis
en Salud de la Mujer Dexeus

El jueves 3 de marzo entra en nuestra web www.endometrioscatalunya.com y busca el apartado de CONSULTAS, podrás dejar tus preguntas y el Dr. Barri te contestará a partir de las 19h.

Organiza: Colabora:

<http://www.endometrioscatalunya.com/consultas-online-pere-barri>

Previamente, el día **3 de marzo**, el Dr. Pere Barri Soldevila atendió las consultas on line que hicieron las mujeres en la página web de la Asociación de Afectadas de Endometriosis de Cataluña.



Todas las dudas de una futura mamá, resueltas

¡Bienvenida a esta etapa tan especial de tu vida! Esperamos que la disfrutes y la vivas con mucha ilusión.

Y como sabemos que durante el embarazo surgen muchas dudas (qué puedes comer y qué no, qué medicamentos puedes tomar, cómo puedes cuidar tu piel, etc.) queremos hacerte un regalo muy especial y, sobre todo, muy práctico.

Haz clic en el botón y **descárgate gratis el libro "Las 100 preguntas del embarazo"** en el que ha participado la Dra. Fournier, junto con otras cuatro profesionales, para dar respuesta a todas las inquietudes que cualquier mujer puede tener.




Descubre más sobre el libro en este vídeo. La Dra. Fournier te cuenta el por qué de este libro.

[Descargar libro](#)

En Salud de la Mujer Dexeus te acompañamos en todas las etapas de la vida.

6.3.3. Colaboración en libro sobre el embarazo

Colaboración en el libro "Las 100 preguntas del embarazo" editado por Laboratorios dermatológicos Avène, en el que ha participado la Dra. Sofía Fournier, junto con otras cuatro profesionales, para dar respuesta a todas las inquietudes que cualquier mujer puede tener en esta etapa tan bonita.

Este libro se envía en versión on line a todas las pacientes embarazadas.



6.4. Carnet Jove

La Fundación Dexeus Salud de la Mujer y el Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitario Dexeus han renovado en 2016 el programa de ayudas económicas para que las jóvenes que acudan al centro a una visita ginecológica en la Unidad de Infanto-Juvenil, disfruten de un descuento económico al mostrar el Carnet Jove de "la Caixa".

| Edad | Visitas | Porcentaje |
|----------------------|------------|------------|
| 14 | 1 | 0,77% |
| 15 | 5 | 3,85% |
| 16 | 9 | 6,92% |
| 17 | 16 | 12,31% |
| 18 | 12 | 9,23% |
| 19 | 19 | 14,62% |
| 20 | 20 | 15,38% |
| 21 | 13 | 10,00% |
| 22 | 15 | 11,54% |
| 23 | 2 | 1,54% |
| 24 | 11 | 8,46% |
| 25 | 7 | 5,38% |
| Total visitas | 130 | |

Se han realizado:

- 51 citologías cérvico-vaginales
- 31 ecografías ginecológicas

6.5. Colaboración con el Grupo Arbora & Ausonia

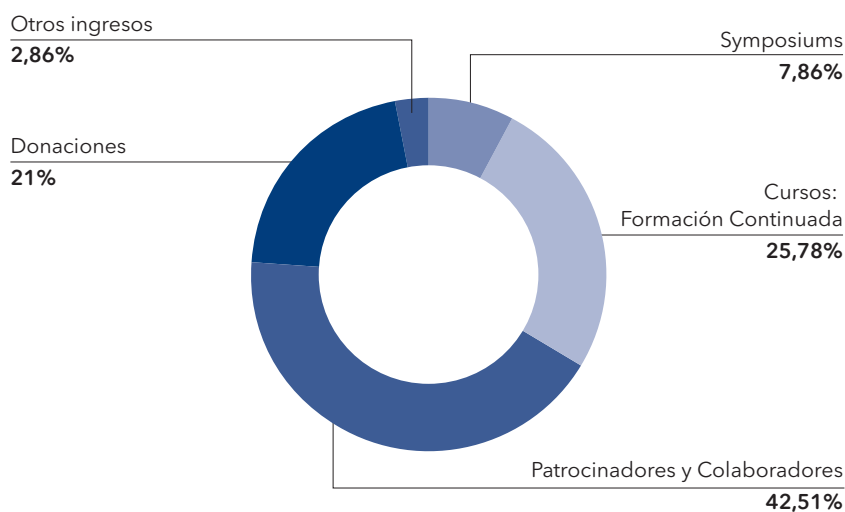
Webs que ofrecen a la mujer de hoy información de gran ayuda, con contenidos avalados por la Fundación Dexeus Salud de la Mujer. Los temas que se tratan en estas webs responden a las dudas que la mujer joven actual pueda tener.

www.evax.es

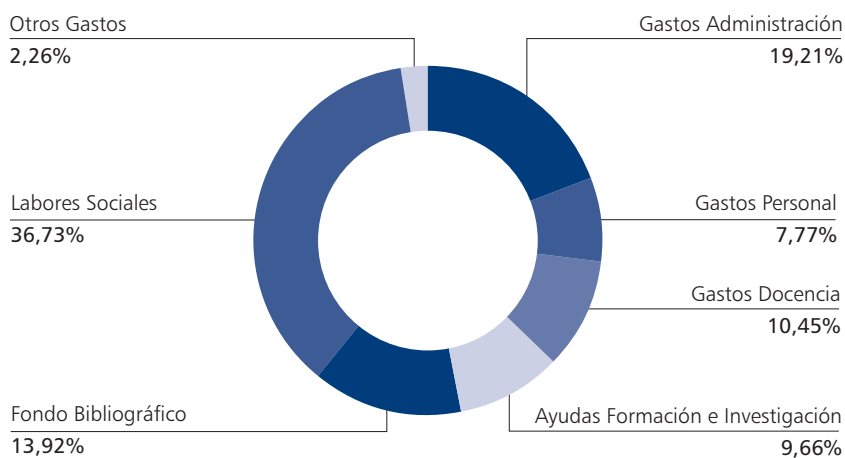


7. Origen y aplicación de los fondos fundacionales

Ingresos Fundación 2016



Gastos Fundación 2016



En euros
Fundación 2016
Dexeus Salud de la Mujer

| | Total | General | Sympos. | Premios y becas | Cursos | EXPO | Biblioteca | RSC y otros |
|--|-----------------|-----------------|---------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Ingresos de Explotación | 469.092 | 95.529 | 36.851 | 0 | 118.238 | 0 | 0 | 218.474 |
| Docencia | 157.789 | 0 | 36.851 | 0 | 120.938 | 0 | 0 | 0 |
| Symposium | 36.851 | 0 | 36.851 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Congresos | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Cursos | 120.938 | 0 | 0 | 0 | 120.938 | 0 | 0 | 0 |
| Captación de Recursos | 311.303 | 95.529 | 0 | 0 | -2.700 | 0 | 0 | 218.474 |
| Patrocinadores | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Colaboradores | 199.390 | 20.170 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 179.220 |
| Subvenciones Oficiales | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Donaciones | 98.515 | 61.961 | 0 | 0 | -2.700 | 0 | 0 | 39.254 |
| Otros Ingresos | 13.397 | 13.397 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gastos de Explotación | -412.095 | -112.343 | -569 | -43.288 | -46.616 | -78.402 | -57.376 | -73.501 |
| Gastos Administración | -6.181 | -3.280 | -139 | -667 | -2.059 | 0 | 0 | -37 |
| Gastos de Personal | -32.012 | -28.526 | 0 | 0 | -3.487 | 0 | 0 | 0 |
| Ayudas Individuales | -59.074 | 0 | 0 | -39.814 | 0 | 0 | 0 | -19.260 |
| Fondo Bibliográfico | -57.376 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -57.376 | 0 |
| Gastos Externos y Colaboradores | -145.712 | -42.245 | -430 | -2.804 | -40.438 | -6.098 | 0 | -53.697 |
| Alquiler | -19.999 | -19.999 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Amortizaciones | -82.439 | -10.135 | 0 | 0 | 0 | -72.304 | 0 | 0 |
| Extraordinarios y otros | -9.302 | -8.160 | 0 | -4 | -632 | 0 | 0 | -507 |
| DÉFICIT A/IMPUESTOS | 56.997 | -16.814 | 36.282 | -43.288 | 71.622 | -78.402 | -57.376 | 144.973 |
| IMPUESTO DE SOCIEDADES | 0 | | | | | | | |
| EXCEDENTE D/IMPUESTOS | 56.997 | -16.814 | 36.282 | -43.288 | 71.622 | -78.402 | -57.376 | 144.973 |



▶ Gran Vía de Carlos III, 71-75
08028 Barcelona
Tel. 93 227 47 15 - Fax 93 417 02 98
fundacion@dexeus.com
www.fundaciondexeus.org
www.dexeus.com

▶ Siguenos en Dexeus Campus:
