



Dexeus 
mujer



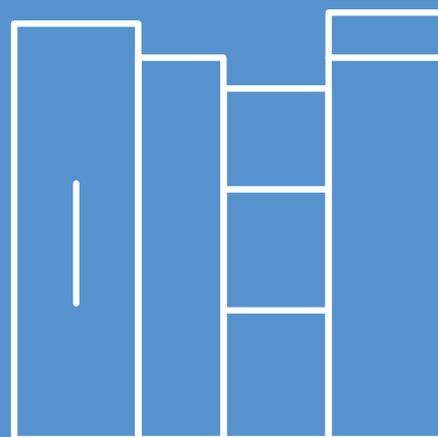
2018

Memoria de actividades
científicas y de comunicación



Índice

3	1. Libros y capítulos de libros
4	Servicio de Obstetricia
4	Servicio de Ginecología
5	Servicio de Reproducción
6	Servicio de Diagnóstico Ginecológico por Imagen
7	2. Artículos en revistas
8	Servicio de Obstetricia
8	Servicio de Ginecología
9	Servicio de Reproducción
11	Servicio de Diagnóstico Ginecológico por Imagen
12	3. Ponencias
25	4. Comunicaciones y pósters
26	Servicio de Obstetricia
27	Servicio de Ginecología
29	Servicio de Reproducción
32	Servicio de Diagnóstico Ginecológico por Imagen
34	5. Tesis doctorales, ensayos clínicos y líneas de investigación
35	5.1 Tesis doctorales
36	5.2 Estudios y ensayos clínicos
39	5.3 Líneas de investigación
41	6. Actividades de comunicación
42	6.1 Comunicados de prensa
53	6.2 Medios de comunicación



01

Libros y capítulos de libros

SERVICIO DE OBSTETRICIA

SERVICIO DE GINECOLOGÍA

SERVICIO DE REPRODUCCIÓN

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO GINECOLÓGICO POR IMAGEN

01 Libros y capítulos de libros

La experiencia, el conocimiento y el prestigio de los miembros del Departamento hacen que otras instituciones y/o editoriales soliciten su colaboración para la elaboración de uno o varios capítulos en libros de la especialidad.

En ocasiones la autoría del capítulo es de una sola persona pero es frecuente que participen varios facultativos de la unidad en cuestión, hecho que refleja el trabajo en equipo, una de nuestras principales señas de identidad.

Servicio de Obstetricia

RODRÍGUEZ MELCÓN, A.

Capítulo 6. El embarazo en madres mayores. Ser madre a partir de los 40 (y más allá). Grijalbo. 2018. pp. 125 - 157.

ROMBAUT, S.

Capítulo 7. El parto. Ser madre a partir de los 40 (y más allá). Grijalbo. 2018. pp. 160 - 192.

ÚBEDA, A.

In-Office Hysteroscopy. Hysteroscopy. 2018. pp. 33 - 40.

Servicio de Ginecología

IZQUIERDO S., M.

Capítulo 18. Cáncer de mama en el varón. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 67 - 68.

IZQUIERDO S., M.

Capítulo Anexo 2. 15th Sant Gallen International Breast Cancer Conference. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 83 - 96.

IZQUIERDO S., M.

Capítulo Anexo 1. Clasificación TNM AJCC 8ed 2017. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 70 - 82.

IZQUIERDO S., M.

Capítulo 19. Cáncer de mama oculto. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 69 - 69.

IZQUIERDO S., M.

Capítulo 17. Cáncer de mama y embarazo. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 63 - 64.

IZQUIERDO S., M.

Capítulo 16. Seguimiento del cáncer de mama. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 63 - 64.

IZQUIERDO S., M.



Capítulo 7. Ginecomastia. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 30 - 33.

IZQUIERDO S., M.

Capítulo 14. Lesiones premalignas y preinvasoras. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 55 - 59.

IZQUIERDO S., M.

Capítulo 3. Anamnesis. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 19 - 21.

IZQUIERDO S., M.

Capítulo 11. Estudio diagnóstico citopatológico. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 47 - 48.

IZQUIERDO S., M.

Capítulo 6. Dolor mamario. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 27 - 29.

IZQUIERDO S., M.

Capítulo 8. Diagnóstico diferencial en patología mamaria: Clínica, diagnóstico por la imagen y conducta. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 34 - 38.

IZQUIERDO S., M.

Capítulo 12. Patología tumoral benigna. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 49 - 52.

IZQUIERDO S., M.

Capítulo 13. Carcinoma de mama hereditario. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 53 - 54.

IZQUIERDO S., M.

Capítulo 15. Subtipos intrínsecos y firmas genéticas en el carcinoma invasor. Signos y síntomas en patología mamaria. Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. 2018. pp. 60 - 62.

MATUTE, L; SÁNCHEZ-MIGALLÓN, A; PADILLA, P.

Capítulo 87. Sección IV. Técnica quirúrgica: linfadenectomía inguinofemoral. Ginecología Oncológica. Manual Práctico. Editorial Médica Panamericana. 2018. pp. 573 - 576.

MURCIANO, X.; RODRÍGUEZ MELCÓN, A.

Capítulo 5c. Insomnio. Nutrición y Embarazo. SEGO. 2018. pp. 105 - 107.

PARDOS, C.; MORENO, A.M.

Consulta de enfermería. Gestión y cuidados. Cuadernos de medicina reproductiva. ANARR. Nuevo siglo, SL. 2018. pp. 41 - 46.

Servicio de Reproducción

ÁLVAREZ, M.; MARTÍNEZ, F; COROLEU, B.

Nuevas pautas de supresión del pico endógeno de LH. Cuadernos de medicina reproductiva. ANARR. Nuevo siglo, SL. 2018. pp. 69 - 78.

ÁLVAREZ, M; PEÑARRUBIA, J.

Impacto de las técnicas de reproducción asistida. Impacto de la infertilidad y de las patologías endocrinas de base en la descendencia. Editorial Médica Panamericana. 2018. pp. 1 - 10.

BARRI, PN.

Prologo. Ser madre a partir de los 40 (y más allá). Grijalbo. 2018. pp. 1 - 10.

BARRI, PN.

Capítulo 2. ¿Podré quedar embarazada? Ser madre a partir de los 40 (y más allá). Grijalbo. 2018. pp. 31 - 36.

CLUA, E.

Capítulo 5. El último recurso: la donación. Ser madre a partir de los 40 (y más allá). Grijalbo. 2018. pp. 101 - 123.

COROLEU, B; ÁLVAREZ, M; MARTÍNEZ, F; BARRI, PN.

Contractilidad uterina y su importancia en el momento de la transferencia. Fecundación in vitro: claves para mejorar nuestra estrategia terapéutica. Editorial Glosa, SL. 2018. pp. 129 - 136.

DEVESA, M.

Revisión y corrección de 6 capítulos. Ser madre a partir de los 40 (y más allá). Grijalbo. 2018. pp. 31 - 209.

GONZÁLEZ LLAGOSTERA, C.

Capítulo 4. ¿Puedo preservar mi fertilidad? Ser madre a partir de los 40 (y más allá). Grijalbo. 2018. pp. 84 - 100.



Servicio de Diagnóstico Ginecológico por Imagen

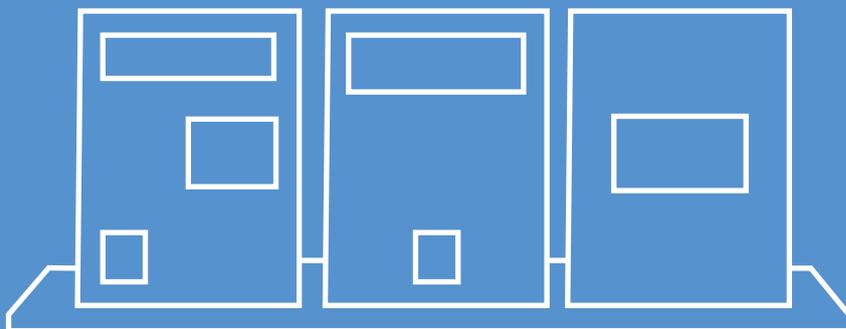
GRAUPERA, B.; PASCUAL MA; HERETER, L.; PEDRERO, C.

Role of 3D Ultrasound in the Evaluation of Uterine Anomalies. Hysteroscopy. 2018. pp. 69 - 82.

PASCUAL MA.

Capítulo 39. Endometriosis profunda. Cirugía mínimamente invasiva en ginecología. Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología. 2018. pp. 317 - 326.





02

Artículos en revistas

SERVICIO DE OBSTETRICIA

SERVICIO DE GINECOLOGÍA

SERVICIO DE REPRODUCCIÓN

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO GINECOLÓGICO POR IMAGEN

02 Artículos en revistas

El Departamento apoya todas las iniciativas de edición de publicaciones que avalen su acción en la promoción de la salud de la mujer, pero al mismo tiempo da un soporte decidido a los facultativos del Departamento para impulsar la publicación en revistas del más alto impacto en la comunidad científica.

Dicho soporte se concreta en la facilitación del planteamiento metodológico adecuado por la Unidad de Epidemiología, la revisión interna por los respectivos responsables de Investigación para cada línea y la traducción adecuada y correcta en el caso de ser necesaria.

Servicio de Obstetricia

BRONCHUD, M.; TRESSERRA, F.; SERRA, B.
Epigenetic changes found in uterine decidual and placental tissues can also be found in the breast cancer microenvironment of the same unique patient: description and potential interpretations. *Oncotarget*. 2018; 9: pp. 6028 - 6040.

DALL'ASTA, A.; VAN OOSTRUM, NOORTJE HM.; BASHEER, SN.; PARAMASIVAM, G.; GHI, T.; GALLI, L.; GROENENBERG, I.; TANGI, A.; ACCORSI, P.; ECHEVARRIA, M.; RODRÍGUEZ, M.A.; ALBAIGES, G.; PREFUMO, F.; GO, AT.; LEES, C.
Etiology and prognosis of severe ventriculomegaly diagnosed at late gestation. *Ultraschall in der Medizin (Stuttgart, Germany)*. 2018; 39: pp. 1 - 4.

MULA, R.; MELER, E.; ALBAIGES, G.; RODRÍGUEZ, I.
Strategies for the prediction of late preeclampsia. *The journal of maternal-fetal & neonatal medicine*. 2018; 15: pp. 1 - 5.

SHINAR, S.; LERMAN-SAGIE, T.; ECHEVARRIA, M.; VIÑALS, F.; GARCÍA, R.; QUIROGA, H.; BERMEJO, C.; BEN-SIRA, L.; LEIBOVITZ, Z.; HAR-TOOV, J.; MALINGER, G.
Fetal pericallosal lipomas - Clues to diagnosis in the second trimester. *European journal of paediatric neurology*. 2018; pp. 1 - 6.

Servicio de Ginecología

ALAMEDA, F.; ASO, S.; CATALINA, I.; COMES, MD; GÓMEZ MATEO, MC; GRANADOS, R; LLOVERAS, B; ONCINS, R; REZOLA BAJINETA, R; TRESSERRA, F.
Control de calidad de la citología ginecológica: programa de calidad de la Sociedad Española de Citología. *Revista española de patología*. 2018; 51(2): pp. 69 - 138.

ALAMEDA, F.; CARRASCO, MA; TRESSERRA, F.; MUSET, M; BELLOSILLO, B; KOPSTEVA, I; LLOVERAS, B.
Quality control of HPV test. *Journal of women's health*. 2018; 7(1): pp. 416 - 416.

BERGAMASCHI, L.; RIDOCCI, F; SÁNCHEZ BORREGO, R; ESCRIBANO, JJ.
Análisis del grado de satisfacción de las mujeres con sus genitales externos y su correlación con el deseo quirúrgico. *Toko-ginecología practica*. 2018.

CASTELLÀ, M.; FABRA, G; FERNÁNDEZ-CID, C.; LUQUE, O.; AMALRICH, D; TRESSERRA, F.
Tumor de cèl·lules granulars de l'esòfag. *Citopat.cat*. 2018; 10: pp. 55 - 56.

COSENTINO, M.; PERAZA, M.; VIVES, A.
Factors predicting success after microsurgical vasovasostomy. *International urology and nephrology*. 2018.

D'ANTIN, J.; BARRAQUER, RI; TRESSERRA, F.; MICHAEL, R.
Prevention of posterior capsule opacification through intracapsular hydrogen peroxide or distilled water treatment in human donor tissue. *Scientific reports*. 2018.



DE MATTOS-ARRUDA, L.; NG, CH.; PISCUOGLIO, S.; GONZÁLEZ CAO, M.; LIM DE FILIPPO, M.; FUSCO, N.; SCHULTHEIS, A.; ORTIZ, C.; VITERI, S.; ARIAS, A.; MACEDO, G.; OLIVEIRA, M.; GOMEZ, P.; TEIXIDÓ, C.; NUCIFORO, P.; PEG, V.; SAURA, C.; RAMÓN Y CAJAL, S.; TRESSERRA, F.; WEIGELT, B.; CORTÉS, J.; SEOANE, J.; REIS-FILHO, J.

Genetic heterogeneity and actionable mutations in HER2-positive primary breast cancers and their brain metastases. *Oncotarget*. 2018; 9(29): pp. 20617 - 20630.

FABRA, G.; FERNÁNDEZ-CID, C.; CASTELLÀ, M.; AMALRICH, MD; BAULIES, S.; TRESSERRA, F.

Carcinoma escamós quístic de mama en pacient lactant. *Citopat.cat*. 2018; 10: pp. 44 - 46.

FARGAS, F.; BLANCAFORT, C.; TRESSERRA, F.; GRAUPERA, B.; FÁBREGAS, R.

Luteinized Thecoma with Sclerosing Peritonitis: Clinical Case Report and Review of the Literature. *Archives of Surgery Case Reports*. 2018; pp. 1 - 6.

IZQUIERDO S., M.; RODRÍGUEZ, I.; TRESSERRA, F.; GARCIA G, M; BAULIES, S.; ARA, C.; FABREGAS, R. Prediction of neoadjuvant chemotherapy response in breast cancer. *European journal of cancer*. 2018; 92.

IZQUIERDO S., M.; RODRÍGUEZ, I.; TRESSERRA, F.; GARCIA G, M; BAULIES, S.; ARA, C.; FABREGAS, R. Prediction of neoadjuvant chemotherapy response in breast cancer. *European journal of cancer*. 2018; 92.

MEDEL, R; SÁNCHEZ ESPAÑA, JC; VASQUEZ, LM; TAPIA, A; RONDÓN, M; TRESSERRA, F.; AYALA, L. Orbital and peri-orbital amyloidosis: a report of four cases. *Orbit (Amsterdam, Netherlands)*. 2018; 22: pp. 1 - 6.

SENTÍS, A; MARTÍN-SANCHEZ, M; ARANDO, M; VIVES, A.; COLL, J; GARCÍA DE OLALLA, P; STI droup of Barcelona.

Sexually transmitted infections in young people and associated factors with HIV coinfection in Barcelona from 2017 to 2015. *British medical journal*. 2018.

TRESSERRA, F.

El cambio climático y la salud pública en Barcelona. Reseña de la conferencia a cargo del profesor Javier Martín Vide. *Citopat.cat*. 2018; 10: pp. 30 - 32.

TRESSERRA, F.

Editorial. *Citopat.cat*. 2018; pp. 1 - 1.

TRESSERRA, F.; PASCUAL MA; ARENAS, M.; BLANCAFORT, C.; MARTÍNEZ-LANAO, MA; RODRÍGUEZ, I.; FÁBREGAS, R.

Patrón MELF de infiltración miometrial en el adenocarcinoma endometriode del endometrio. Revisión de 70 casos. *Revista española de patología*. 2018; 51(2): pp. 77 - 83.

Servicio de Reproducción

ALVARO MERCADAL, B.; RODRÍGUEZ, I.; MARTÍNEZ, F.; BARRI, PN.; COROLEU, B.; ARROYO, G. Characterization of a suboptimal IVF population and clinical outcome after two IVF cycles. *Gynecological endocrinology*. 2018; 34(2): pp. 125 - 128.

BARRENETXEA, G; GARCÍA-VELASCO, JA; ARAGÓN, B; OSSET, J; BROSA, M; LÓPEZ-MARTÍNEZ, N.; COROLEU, B. Comparative economic study of the use of corifollitropin alfa and daily rFSH for controlled ovarian stimulation in older patients: cost-minimization analysis based on the PURSUE study. *Reproductive biomedicine & society online*. 2018; 5: pp. 46 - 59.

CANALES, M; PONS, I; PRADOS, F; CUEVAS, I; VIDAL, E; DE ANDRÉS, M; HERNÁNDEZ, J; DE LOS SANTOS, MJ; HERRERO, J; CABELLO, Y; BUXADERAS, R.; SEGURA, A; GARCÍA, M; CASTILLA, JA. Resultados de inseminación artificial (conyugales y de donante) del Registro Nacional de Actividad-Registro de la Sociedad Española de Fertilidad. Años 2014 y 2015. *Medicina Reproductiva y Embriología Clínica ASEBIR*. 2018; 5: pp. 90 - 96.

COLL, L.; PARRIEGO, M.; BOADA, M.; DEVESA, M.; RODRÍGUEZ, I.; COROLEU, B.; VIDAL, F.; VEIGA, A.; ARROYO, G. Transition from blastomere to trophectoderm biopsy; comparing two preimplantation genetic testing for aneuploidies strategies. *Zygote (Cambridge, England)*. 2018; 26(3): pp. 191 - 198.

CRISTÓBAL, I.; PARRA, I.; MARTÍNEZ, F.; QUÍLEZ, JC.; ANDREYRO, M. Grado de satisfacción, impresión del proceso de inserción y cambios en el patrón de sangrado asociados al uso de Jaydess 13,5mg sistema de liberación intrauterino en mujeres de entre 18 y 29 años. *Medicina Reproductiva y Embriología Clínica ASEBIR*. 2018.

CUEVAS I; PONS, C.; CUADROS M; DELGADO A; RIVES N; MORAGAS M; CARRASCO, B.; TERUEL J; BUSQUETS A; HURTADO DE MENDOZA M. The Embryology Interest Group: updating ASEBIR's morphological scoring system for early embryos, morulae and blastocysts. *Medicina Reproductiva y Embriología Clínica ASEBIR*. 2018.

CUEVAS, I; PRADOS, F; PONS, I; DE ANDRÉS, M; VIDAL, E; HERNÁNDEZ, J; DE LOS SANTOS, MJ; HERRERO, J; CABELLO, Y; BUXADERAS, R; SEGURA, A; GARCÍA, M; CANALES, M; CASTILLA, JA. Registro Nacional de Actividad-Registro de la Sociedad Española de Fertilidad de fecundación in vitro e inyección espermática intracitoplasmática. Años 2014 y 2015. *Medicina Reproductiva y Embriología Clínica ASEBIR*. 2018; 5(2): pp. 55 - 108.



DELAGADO A; PONS; RIVES N; CARRASCO, B.; CUEVAS I; TERUEL; CABELLO J; MUÑOZ; HURTADO DE MENDOZA MV. Grupo de Interés en Embriología: Morfología Embrionaria y Correlación con Aneuploidías. Medicina Reproductiva y Embriología Clínica ASEBIR. 2018; 23(2).

DEVESA, M.; TUR, R.; RODRÍGUEZ, I.; COROLEU, B.; MARTÍNEZ, F.; POLYZOS, N. Cumulative live birth rates and number of oocytes retrieved in women of advanced age. A single center analysis including 4500 women = 38 years old. Human reproduction (Oxford, England). 2018; 33(11): pp. 2010 - 2017.

GAGGIOTTI-MARRE, S.; MARTINEZ, F.; COLL, L.; GARCIA, S.; ALVAREZ, M.; PARRIEGO, M.; BARRI, PN.; POLYZOS, N.; COROLEU, B. Low serum progesterone the day prior to frozen embryo transfer of euploid embryos is associated with significant reduction in live birth rates. Gynecological endocrinology. 2018.

GONZÁLEZ-FORURIA I, MARTINEZ, F.; RODRÍGUEZ-PURATA, J.; BALLESTER, M.; ALONSO-MOSQUERA, V.; BUXADERAS, R.; RODRÍGUEZ, I.; COROLEU, B. Can anti-Müllerian hormone predict success outcomes in donor sperm inseminations? Gynecological Endocrinology. 2018.

HARPER, JC.; AITOMAKI, K.; BOORY, P.; CORNERL, MC.; DE WERT, G.; DONDORP, W.; GERAEDTS, J.; GIANAROLI, L.; KETTERSON, K.; LIEBAERS, I.; LUNDIN, K.; MERTES, H.; MORRIS, M.; PENNING, G.; SERMON, K.; SPITS, C.; SOINI, S.; VAN MONTFOORT, APA.; VEIGA, A.; ET AL. Recent developments in genetics and medically assisted reproduction: from research to clinical applications. European Journal of Human Genetics. 2018 26:12-33.

MARTÍNEZ, F.; PARERA, N.; RIUS, J. Características e impacto de la menstruación en la mujer española: el porqué del interés de la posibilidad de supresión de la menstruación. Medicina Reproductiva y Embriología Clínica ASEBIR. 2018; 62(9): pp. 71 - 79.

NICOLAU, J. El llenguatge i la selecció natural. In vitro veritas. 2018; 19: pp. 9 - 15.

PARRA, I.; QUÍLEZ, JC.; ANDREYRO, M.; LOBO, P.; CRISTÓBAL, I.; MARTÍNEZ, F. La evidencia y el debate clínico del nuevo SLI-LNG 19,5mg y su uso en la mujer nulípara a revisión. Medicina Reproductiva y Embriología Clínica ASEBIR. 2018; 5: pp. 61 - 70.

PARRIEGO, M.; COLL, LL.; VIDAL, F.; BOADA, M.; DEVESA, M.; COROLEU, B.; VEIGA, A. Inconclusive results in preimplantation genetic testing: go for a second biopsy? Gynecological Endocrinology, 2018.

POLYZOS, N.; DRAKOPOULOS, P; PARRA, J.; PELLICER, A.; SANTOS-RIBEIRO, S.; TOURNAYE, H.; BOSCH, E.; GARCÍA-VELASCO, J. Cumulative live birth rates according to the number of oocytes retrieved after the first ovarian stimulation for in vitro fertilization/ intracytoplasmic sperm injection: a multicentre multinational analysis including 15.000 women. Fertility and Sterility 2018; 110(4).

RODRÍGUEZ PURATA, J.; DEVESA, M.; PARRIEGO, M.; PARDOS, C.; RODRÍGUEZ, I.; POLYZOS, N.; MARTÍNEZ, F.; COROLEU, B. Linking back-to-back stimulation cycles with oral contraceptives or progestins in women undergoing embryo accumulation for preimplantation genetic testing, a retrospective study. Gynecological endocrinology. 2018; pp. 1 - 6.

RODRÍGUEZ PURATA, J.; LATRE, L.; BALLESTER, M.; GONZÁLEZ, C; RODRÍGUEZ, I; BUXADERAS, R.; MARTÍNEZ, F.; BARRI, PN.; COROLEU, B.; GONZÁLEZ FORURIA, I. Clinical success of IUI cycles with donor sperm is not affected by total inseminated volume: a RCT. Human Reproduction Open. 2018; 2018(2): pp. 1 - 7.

RODRÍGUEZ-PURATA, J.; POLYZOS, NP. The endometrium during and after ovarian hyperstimulation and the role of segmentation of infertility treatment. Best Practice & Research Clinical Endocrinology & Metabolism 2018: 1-15.

VERPOEST, W.; STAESSEN, C.; BOSSUYT, PM.; GOOSSENS, V.; ALTARESCU, G.; BONDUELLE, M.; DEVESA, M.; EL-DAR-GEVA, T.; GIANAROLI, L.; GRIESINGER, G.; KAKOUREU, G.; KOKKALI, G.; LIEBENTHON, J.; MAGLI, MC.; PARRIEGO, M.; ET AL. Preimplantation genetic testing for aneuploidy by microarray analysis of polar bodies in advanced maternal age: a randomized clinical trial. Human reproduction (Oxford, England). 2018; 33(9): pp. 1767 - 1776.



Servicio de Diagnóstico Ginecológico por Imagen

EPSTEIN, E; FISCHEROVA, D; VALENTIN, L; TESTA, C; FRANCHI, D; SLADKEVICIUS, P; FRÜHAUF, F; LINDQVIST, G; MASCILINI, F; FRUSCIO, R; HAAK, LA; OPOLSKIENE, G; PASCUAL MA; ALCÁZAR, JL; CHIAPPA, V; GUERRIERO, S; CARLSON, JW; *ET AL.*

Ultrasound characteristics of endometrial cancer as defined by International Endometrial Tumor Analysis (IETA) consensus nomenclature: prospective multicenter study. *Ultrasound in obstetrics & gynecology.* 2018; 51(6): pp. 818 - 828.

GREEN, RW; VALENTIN, L; ALCAZAR, JL; CHIAPPA, V; ERDODI, B; FRANCHI, D; FRÜHAUF, F; FRUSCIO, R; GUERRIERO, S; GRAUPERA, B.; JAKAB, A; DI LEGGE, A; LUDOVISI, M; MASCILINI, F; PASCUAL MA; VAN DEN BOSCH, T; EPSTEIN, E.

Endometrial cancer off-line staging using two-dimensional transvaginal ultrasound and three-dimensional volume contrast imaging: Intermethod agreement, interrater reliability and diagnostic accuracy. *Gynecologic oncology.* 2018; 150(3): pp. 438 - 445.

GUERRIERO, S; ALCÁZAR, JL; PASCUAL MA; AJOSSA, S; PERNICIANO, M; PIRAS, A; MAIS, V; PIRAS, B; SCHIRRU, F; BENEDETTO, MG; SABA, L.

Deep Infiltrating Endometriosis. Comparison Between 2-Dimensional Ultrasonography (US), 3-Dimensional US, and MRI. *Journal of ultrasound in medicine.* 2018; 37: pp. 1511 - 1521.

GUERRIERO, S; SABA, L; PASCUAL MA; AJOSSA, S; RODRÍGUEZ, I; MAIS, V; ALCÁZARA, JL.

Transvaginal ultrasound vs magnetic resonance imaging for diagnosing deep infiltrating endometriosis: systematic review and meta-analysis. *Ultrasound in obstetrics & gynecology.* 2018; 51(5): pp. 586 - 595.





03

Ponencias

SERVICIO DE OBSTETRICIA

SERVICIO DE GINECOLOGÍA

SERVICIO DE REPRODUCCIÓN

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO GINECOLÓGICO POR IMAGEN

03 Ponencias

El prestigio de los miembros del Departamento hace que frecuentemente sean invitados a dar conferencias o ponencias en actos científicos de la especialidad.

El Departamento facilita la asistencia a dichos actos y la Cátedra de Investigación en Obstetricia y Ginecología (CIOG) vela para garantizar la calidad científica de toda presentación en los eventos académicos.

ENERO

ALBAIGES, G. **Cardiopatías Congenitas.** 23ª edición Curso Medfetal sobre ecografía obstétrico-ginecológica. Barcelona. 23/01/2018.

ALBAIGES, G. **Demostración hands on Ecocardiografía fetal.** 23ª edición Curso Medfetal sobre ecografía obstétrico-ginecológica. Barcelona. 23/01/2018.

ROMBAUT, S. **Patología d'anexes. La placenta i cordó.** Curso de Formación Continuada de la SCOG. Barcelona. 01/01/2018.

ROMBAUT, S. **Actualització del maneig de l'òbit fetal.** Curso de Formación Continuada de la SCOG. Barcelona. 01/01/2018.

GARCÍA GALLARDO, M. **Fibroadenoma. Manejo.** Curso online de Patología Mamaria Benigna y Preneoplásica. 16/01/2018.

GARCÍA GALLARDO, M. **Lesiones preneoplásicas. Aspectos clínicos. Caso clínico.** Curso online de Patología Mamaria Benigna y Preneoplásica. 16/01/2018.

ÁLVAREZ, M. **El fallo de un ciclo de FIV. la criotransferencia: cómo y cuándo realizarla.** Clases docentes residentes/biólogos curso 2018. Barcelona. 01/01/2018.

ÁLVAREZ, M. **Técnicas de Reproducción Asistida. Master Oficial d'Atenció Sanitària i pràctica col. laborativa.** Barcelona. 30/01/2018.

ALVARO MERCADAL, B. **Avaluació de la pacient endocrinològica.** Máster en Medicina Reproductiva Humana. 01/01/2018.

ALVARO MERCADAL, B. **Amenorrees.** Máster en Medicina Reproductiva Humana. 01/01/2018.

ALVARO MERCADAL, B. **El Fallo ovárico.** Clases docentes residentes/biólogos curso 2018. Barcelona. 01/01/2018.

ARROYO, G. **Maduración in vitro de ovocitos.** Magister en Reproducción Humana Asistida. Madrid. 01/01/2018.

ARROYO, G. **Maduración in vitro de ovocitos.** Máster en Medicina Reproductiva Humana. 01/01/2018.

CLUA, E. **Donación de ovocitos y embriones.** Máster Oficial - Citogenética y Biología de la Reproducción. Barcelona. 01/01/2018.

CLUA, E. **Edat materna avançada: Tècniques de Reproducció Assistida.** Máster Laboratorio de Análisis Clínicos. 01/01/2018.

CLUA, E. **Tècniques de Reproducció Assistida.** Màster criança 0-3 I atenció socioeducativa. Barcelona. 01/01/2018.

COLL, L. **Clase "El Diagnóstico Genético Preimplantacional".** Máster Laboratorio de Análisis Clínicos. 01/01/2018.

COLL, L. **Clase "El laboratorio de FIV".** Máster Laboratorio de Análisis Clínicos. 01/01/2018.



COLL, L. Seminario Casos Prácticos de DGP. Máster de Biología Celular. 01/01/2018.

COROLEU, B. Nuevos protocolos de estimulación ovárica y baja reserva. Círculo de excelencia. 23/01/2018.

PARRIEGO, M. Sistemes de Control de la Traçabilitat en Laboratoris de Reproducció Assitida. Máster en Medicina Reproductiva Humana. 01/01/2018.

PARRIEGO, M. Blastocentesis y análisis del medio de cultivo. Máster en Medicina Reproductiva Humana. 01/01/2018.

PARRIEGO, M. Otras formas de selección embrionaria: el papel de las mitocondrias y microARN . Máster en Medicina Reproductiva Humana. 01/01/2018.

PARRIEGO, M. Sistemes de Traçabilitat. Sessió d'Actualització dels Laboratoris de Reproducció Assitida. Barcelona. 01/01/2018.

SOLÉ, M. La transferencia embrionaria diferida. Clases docentes residentes/biólogos curso 2018. Barcelona. 01/01/2018.

SOLÉ, M. Microinjeccio Intracitoplasmatica. Máster Laboratorio de Análisis Clínicos. 01/01/2018.

BROWNE, JL. Aportación de la Resonancia Magnética en el diagnóstico de la endometriosis profunda. Curso Online Ecografía del dolor pélvico. Endometriosis profunda y adenomiosis. 23/01/2018.

CASAS, L. Lesiones preneoplásicas y preinvasivas de mama. Aspectos radiológicos. Curso online de Patología Mamaria Benigna y Preneoplásica. 16/01/2018.

GRAUPERA, B. Valoración ovárica normal y patológica. 23ª edición Curso Medfetal sobre ecografía obstétrico-ginecológica. Barcelona. 23/01/2018.

GRAUPERA, B. Caso clínico 1, caso clínico 2 y caso clínico 3. Curso Online Ecografía del dolor pélvico. Endometriosis profunda y adenomiosis. 23/01/2018.

GRAUPERA, B. Otras técnicas ecográficas para el estudio de la endometriosis: Doppler color, contraste intestinal, ecografía 3D, elastografía. Curso Online Ecografía del dolor pélvico. Endometriosis profunda y adenomiosis. 23/01/2018.

GRAUPERA, B. A la búsqueda de signos indirectos de afectación endometriósica profunda. Curso Online Ecografía del dolor pélvico. Endometriosis profunda y adenomiosis. 23/01/2018.

GRAUPERA, B. Avances en ecografía ginecológica. 23ª edición Curso Medfetal sobre ecografía obstétrico-ginecológica. Barcelona. 23/01/2018.

HERETER, L. Valoración uterina normal y patológica. 23ª edición Curso Medfetal sobre ecografía obstétrico-ginecológica. Barcelona. 23/01/2018.

HERETER, L. Aportación de la Ecografía 2D/3D en la patología del suelo pélvico. V Máster Reeducción Suelo Pélvico. 01/01/2018.

HERETER, L. Diagnóstico diferencial del quiste endometriósico. Curso Online Ecografía del dolor pélvico. Endometriosis profunda y adenomiosis. 23/01/2018.

HERETER, L. Diagnostico ecográfico del quiste endometriósico. Curso Online Ecografía del dolor pélvico. Endometriosis profunda y adenomiosis. 23/01/2018.

MADUREIRA, J. La Resonancia Magnética en el estudio de la adenomiosis uterina. Curso Online Ecografía del dolor pélvico. Endometriosis profunda y adenomiosis. 23/01/2018.

NAVARRO, B. Fibroadenoma. Diagnóstico por imagen. Curso online de Patología Mamaria Benigna y Preneoplásica. 16/01/2018.

PASCUAL MA. Endometriosis profunda: Compartimento anterior. Curso Online Ecografía del dolor pélvico. Endometriosis profunda y adenomiosis. 23/01/2018.

PASCUAL MA. Endometriosis profunda: Compartimento posterior. Curso Online Ecografía del dolor pélvico. Endometriosis profunda y adenomiosis. 23/01/2018.

PEDRERO, C. Adenomiosis uterina. Curso Online Ecografía del dolor pélvico. Endometriosis profunda y adenomiosis. 23/01/2018.

FEBRERO

SERRA, B. Prediction and prevention of preterm delivery. Global Conference of Perinatal Medicine. Aswan. 15/02/2018.

SERRA, B. Use of biomarkers for preeclampsia. Global Conference of Perinatal Medicine. Aswan. 15/02/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. Tips & Tricks for laparoscopic Myomectomy. 6th Annual Collaborative Symposium: update in gynecology and minimally invasive surgery. Hawaii. 06/02/2018.

FARGAS, F. Curso básico de sutura laparoscópica. Cáceres. 21/02/2018.



FERNÁNDEZ MIRANDA, E. Histerectomías laparoscópicas. Curso básico de sutura laparoscópica. Cáceres. 21/02/2018.

MURILLO, E. Colposcopia; hallazgos normales y patológicos. 5º Curso de práctica clínica en ginecología para R3. Guadalajara. 16/02/2018.

PARERA, N. Contracepción en la adolescencia. Actualización en medicina materno-fetal, endocrinología y reproducción. Sant Fruitós de Bages. 19/02/2018.

TRESSERRA, F. Síndrome de Erdeheim Chester con afectación ocular bilateral. Reunión de la Sociedad Española de Anatomía Patológica. Madrid. 15/02/2018.

TRESSERRA, F. Afectación ocular por enfermedad sistémica. Club de Patología Ocular. XLI Reunión Nacional de la Sociedad Española de Senología y Patología Mamaria. Madrid. 15/02/2018.

ABULÍ, A. Genetic screening of egg donors. Egg donation: medical, psychological and ethical considerations. Barcelona. 26/02/2018.

CLUA, E. The risk of a multiple pregnancy. II Joint Meeting ASEBIR SIERR "From Donor to Recipient". Roma. 01/02/2018.

COROLEU, B. La infertilitat: causes i solucions. Programa de Formació Continuada de la Federació Farmacèutica 13/02/2018. Barcelona. 13/02/2018.

COROLEU, B. La infertilitat: Causes i solucions. Programa de Formació Continuada de la Federació Farmacèutica 06/02/2018. Barcelona. 06/02/2018.

POLYZOS, N. hcCG driven LH activity in ovarian stimulation. What is know and what is new. 4th National Congress of fertility doctors ELEIYA. Atenas. 22/02/2018.

GRAUPERA, B. Avances en ecografía ginecológica. 6º Congreso Nacional de Técnicos Superiores en Imagen para el Diagnóstico. Barcelona. 23/02/2018.

GRAUPERA, B. Valoración ovárica normal y patológica. 6º Congreso Nacional de Técnicos Superiores en Imagen para el Diagnóstico. Barcelona. 23/02/2018.

HERETER, L. Valoración uterina normal y patológica. 6º Congreso Nacional de Técnicos Superiores en Imagen para el Diagnóstico. Barcelona. 23/02/2018.

MARZO

BARRI SOLDEVILA, PN. Team organization around DIE. Controversies in DIE. Hamburgo. 02/03/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. Charla de histerectomía y cirugía en directo. III Curso Avanzado en cirugía endoscópica para R3-4. Igualada. 21/03/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. Demostración de cirugía laparoscópica en cadáver fresco. XII Edición Workshop anatomía quirúrgica Barcelona 2018. Barcelona. 16/03/2018.

FERNÁNDEZ-CID, M. Quistes uniloculares y tumores sólidos en la menopausia. Diagnóstico y actitud. Curso Taller Ecografía 2D y 3D en Ginecología. Barcelona. 01/03/2018.

PARERA, N. "Beneficios de los LARC más allá de la anticoncepción". 14º Congreso de la SEC. Alicante. 07/03/2018.

PARERA, N. Patologia mamària en l'edat pediàtrica i adolescència. Curs d'actualització en pediatria. Barcelona. 22/03/2018.

TRESSERRA, F. Uso y utilidad de la citología en el abordaje de la Patología Mamaria. Citología clínica. II Jornada Eldine Actualizaciones en Patología Mamaria. Tarragona. 15/03/2018.

ÚBEDA, A. La endometrectomía hoy ante la histerectomía laparoscópica y DIU con LNG. Jornada de Actualización de Histeroscopia Diagnóstica y Terapéutica. Montevideo. 15/03/2018.

ÚBEDA, A. Retos en la cirugía de consultorio, como planificarla para tener éxito. Jornada de Actualización de Histeroscopia Diagnóstica y Terapéutica. Montevideo. 15/03/2018.

ÚBEDA, A. Diagnóstico histeroscópico de la hiperplasia endometrial y del carcinoma de endometrio ¿Es posible distinguirlas? Jornada de Actualización de Histeroscopia Diagnóstica y Terapéutica. Montevideo. 15/03/2018.

ÁLVAREZ, M. How to prepare a frozen embryo transfer. MSD Clinical Observational Program Europe - Dexeus Barcelona. Barcelona. 22/03/2018.

ÁLVAREZ, M.; COROLEU, B.; MARTÍNEZ, F.; BARRI, PN. Mitos en reproducción: La técnica de la Transferencia Embrionaria. Sesión del Grupo de Endocrinología y Reproducción de la SCOG. Barcelona. 20/03/2018.



ALVARO MERCADAL, B. Is AMH the holy grail for response prediction? MSD Clinical Observational Program Europe - Dexeus Barcelona. Barcelona. 22/03/2018.

BARRI, PN. Overview on ovarian stimulation. MSD Clinical Observational Program Europe - Dexeus Barcelona. Barcelona. 22/03/2018.

BARRI, PN. La grossesse après don d'ovocyte est-elle différente? La reproduction après 40 ans. Paris. 23/03/2018.

BARRI, PN. Uterine factor in IVF repeated implantation failure. 18th World Congress Gynecological Endocrinology ISGE. Florencia. 07/03/2018.

BARRI, PN. Welcome, aims and overview. MSD Clinical Observational Program Europe - Dexeus Barcelona. Barcelona. 22/03/2018.

CLUA, E. Optimizing an oocyte donation program. MSD Clinical Observational Program Europe - Dexeus Barcelona. Barcelona. 22/03/2018.

COROLEU, B. Precisión del tratamiento: ensayos clínicos ESTHER. Nuevos horizontes en EOC ¿Fuera de los cánones establecidos? Florencia. 08/03/2018.

COROLEU, B. Cómo manejar la eficiencia de la estimulación. VI Symposium Fertilidad Hoy. Alicante. 02/03/2018.

COROLEU, B.; DEVESA, M.; RODRÍGUEZ, D.; POLYZOS, N.; BARRI, PN. De la eficacia a la eficiencia en estimulación ovárica para FIV. Jornadas Canarias en Reproducción Asistida. Las Palmas. Las Palmas. 22/03/2018.

COROLEU, B.; DEVESA, M.; RODRÍGUEZ, D.; POLYZOS, N.; BARRI, PN. De la eficacia a la eficiencia en estimulación ovárica para FIV. Jornadas Canarias en Reproducción Asistida. Tenerife. Tenerife. 21/03/2018.

DEVESA, M. Advanced maternal age. MSD Clinical Observational Program Europe - Dexeus Barcelona. Barcelona. 22/03/2018.

GONZÁLEZ FORURIA, I. Fertilité après Insuffisance Ovarienne Prématuurée. 8ème journée scientifique. Société Tunisienne pour l'étude de la Ménopause. Túnez. 03/03/2018.

GONZÁLEZ FORURIA, I. Fertility counselling in endometriosis patient. MSD Clinical Observational Program Europe - Dexeus Barcelona. Barcelona. 22/03/2018.

POLYZOS, N. Ovarian stimulation and cumulative live birth rates. 2018 Fertility Summit Forum and Speaking Tour - China. 16/03/2018.

POLYZOS, N. Management of suboptimal responders. 2018 Fertility Summit Forum and Speaking Tour - China. 16/03/2018.

POLYZOS, N. The role of androgens as a beneficial intervention for poor responders undergoing IVF. 2018 Fertility Summit Forum and Speaking Tour - China. 16/03/2018.

POLYZOS, N. Factores clínicos que afectan a la receptividad endometrial. 2018 Fertility Summit Forum and Speaking Tour - China. 16/03/2018.

POLYZOS, N. Poor ovarian responders. 2018 Fertility Summit Forum and Speaking Tour - China. 16/03/2018.

POLYZOS, N. Factores clínicos que afectan a la receptividad endometrial. VI Symposium Fertilidad Hoy. Alicante. 02/03/2018.

RODRÍGUEZ PURATA, J. Case Studies. MSD Clinical Observational Program Europe - Dexeus Barcelona. Barcelona. 22/03/2018.

MARTÍNEZ, F. Que esperamos en anticoncepción. 14º Congreso de la SEC. Alicante. 07/03/2018.

HERETER, L. Ecografía 2D. Optimización del ecógrafo y trucos de su manejo. Curso Taller Ecografía 2D y 3D en Ginecología. Barcelona. 01/03/2018.

HERETER, L. Diagnóstico ecográfico del ovario poliquístico. Curso Taller Ecografía 2D y 3D en Ginecología. Barcelona. 01/03/2018.

HERETER, L. Aportación de la ecografía 2D/3D/4D al diagnóstico de la patología del suelo pélvico. Curso Taller Ecografía 2D y 3D en Ginecología. Barcelona. 01/03/2018.

HERETER, L. Diagnóstico ecográfico de la patología anexial. Curso Taller Ecografía 2D y 3D en Ginecología. Barcelona. 01/03/2018.

HERETER, L. Ecografía intervencionismo: Aplicaciones y Utilidad. Curso Taller Ecografía 2D y 3D en Ginecología. Barcelona. 01/03/2018.

PASCUAL MA. Ecografía 3D. Conceptos básicos. Curso Taller Ecografía 2D y 3D en Ginecología. Barcelona. 01/03/2018.

PASCUAL MA. Papel de la ecografía en el cáncer de ovario. Diagnóstico y Screening. Curso Taller Ecografía 2D y 3D en Ginecología. Barcelona. 01/03/2018.



PEDRERO, C. Ecografía 2D y 3D en el diagnóstico de la adenomiosis uterina. Curso Taller Ecografía 2D y 3D en Ginecología. Barcelona. 01/03/2018.

PEDRERO, C. Ecografía ginecológica. Conceptos básicos. Curso Taller Ecografía 2D y 3D en Ginecología. Barcelona. 01/03/2018.

PEDRERO, C. Diagnóstico del embarazo ectópico. Curso Taller Ecografía 2D y 3D en Ginecología. Barcelona. 01/03/2018.

ABRIL

SERRA, B. Prediction and prevention of preterm delivery. 16th Annual International Conference AZOGIC. El Cairo. 12/04/2018.

SERRA, B. Preconceptional and prenatal assessment of women with a previous cesarean section. 16th Annual International Conference AZOGIC. El Cairo. 12/04/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. Tutor for pelvic trainers. GET UP 2018. Roma. 18/04/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. Tailoring for hysterectomy. GET UP 2018. Roma. 18/04/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. Tips and tricks for myomectomy. GET UP 2018. Roma. 18/04/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. Key note Lecture: Organising a team for hysterectomy. GET UP 2018. Roma. 18/04/2018.

GARCÍA ALFARO, P. Últimas evidencias en el tratamiento de la artrosis. 15ª Jornada sobre controversias en ginecología. Barcelona. 18/04/2018.

PARERA, N. Casos Clínicos. Curso Nacional de Residentes - Kick off: hablemos sobre los LARC. Barcelona. 06/04/2018.

PARERA, N. Sangrado excesivo. Ginecología de la infancia y la adolescencia. Barcelona. 27/04/2018.

PARERA, N. El papel del ginecólogo. Curso Nacional de Residentes - Kick off: hablemos sobre los LARC. Barcelona. 06/04/2018.

PARERA, N. Efectividad e independencia de los LARC. Curso Nacional de Residentes - Kick off: hablemos sobre los LARC. Barcelona. 06/04/2018.

PARERA, N. La diversidad del siglo XXI. Curso Nacional de Residentes - Kick off: hablemos sobre los LARC. Barcelona. 06/04/2018.

REDÓN, S. Reflexiones sobre la cosmética vulvar en la adolescencia. Ginecología de la infancia y la adolescencia. Barcelona. 27/04/2018.

ÚBEDA, A. Patología anexial en la adolescencia. Ginecología de la infancia y la adolescencia. Barcelona. 27/04/2018.

ÁLVAREZ, M. Preparación endometrial para SET de embriones euploides. Curso EXCEL MSD Portugal "En proceso hacia la excelencia en reproducción asistida". Barcelona. 19/04/2018.

ALVARO MERCADAL, B. Is AMH the holy grail for response prediction? Curso EXCEL MSD Portugal "En proceso hacia la excelencia en reproducción asistida". Barcelona. 19/04/2018.

BARRI, PN. Bienvenida. Epidemiología de la esterilidad. Curso EXCEL MSD Portugal "En proceso hacia la excelencia en reproducción asistida". Barcelona. 19/04/2018.

BUXADERAS, R. El fallo de implantación. Estado actual. Curso EXCEL MSD Portugal "En proceso hacia la excelencia en reproducción asistida". Barcelona. 19/04/2018.

CLUA, E. Donación de ovocitos y embriones. Curso EXCEL MSD Portugal "En proceso hacia la excelencia en reproducción asistida". Barcelona. 19/04/2018.

COROLEU, B. Un salto hacia el futuro en la estimulación ovárica. Curso EXCEL MSD Portugal "En proceso hacia la excelencia en reproducción asistida". Barcelona. 19/04/2018.

DEVESA, M. Factores asociados al fallo de implantación. Curso EXCEL MSD Portugal "En proceso hacia la excelencia en reproducción asistida". Barcelona. 19/04/2018.

GONZÁLEZ FORURIA, I. Fertility counselling in endometriosis patient. Curso EXCEL MSD Portugal "En proceso hacia la excelencia en reproducción asistida". Barcelona. 19/04/2018.

MARTÍNEZ, F. Estimulación ovárica para PGS, existen protocolos específicos. Curso EXCEL MSD Portugal "En proceso hacia la excelencia en reproducción asistida". Barcelona. 19/04/2018.

PARRIEGO, M. Transición a la biopsia de blastocisto. Implicaciones y beneficios. Curso EXCEL MSD Portugal "En proceso hacia la excelencia en reproducción asistida". Barcelona. 19/04/2018.

POLYZOS, N. Workshop. Workshop ELONVA. Paris. 12/04/2018.

POLYZOS, N. Ovarian stimulation and cumulative live birth rates. Workshop ELONVA. Paris. 12/04/2018.



POLYZOS, N. Estimulación ovárica y tasa acumulativa de recién nacido vivo. 2018 Fertility Summit Forum and Speaking Tour - Mexico. 27/04/2018.

POLYZOS, N. Ovarian stimulation and cumulative live birth rates. Curso EXCEL MSD Portugal "En proceso hacia la excelencia en reproducción asistida". Barcelona. 19/04/2018.

RODRÍGUEZ PURATA, J. Caso Clínico. Curso EXCEL MSD Portugal "En proceso hacia la excelencia en reproducción asistida". Barcelona. 19/04/2018.

SOLÉ, M. Estado actual de la vitrificación de blastocistos. Curso ASEBIR: Cultivo, biopsia, vitrificación y desvitrificación de blastocistos humanos 19/04/2018. 19/04/2018.

MAYO

SERRA, B. Update in non invasive prenatal testing. 34th International Congress of the Fetus as a patient. Bucarest. 17/05/2018.

SERRA, B. Preconceptional and prenatal assessment of women with a previous cesarean section. 34th International Congress of the Fetus as a patient. Bucarest. 17/05/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. ¿Puede ayudar la cirugía laparoscópica? XV Congreso de la Sociedad Española del Dolor. Palma de Mallorca. 23/05/2018.

PARERA, N. Patologia vulvar infancia i adolescència. Curs de Formació Continuada Pedriatria de l'Institut Català de la Salut. Barcelona. 23/05/2018.

PARERA, N. Pubertat i cicles menstruals. Curs de Formació Continuada Pedriatria de l'Institut Català de la Salut. Barcelona. 23/05/2018.

PARERA, N. Exploració ginecològica infancia i adolescència. Curs de Formació Continuada Pedriatria de l'Institut Català de la Salut. Barcelona. 23/05/2018.

PARERA, N. Alteracions del cicle menstrual a l'adolescència. Curs de Formació Continuada Pedriatria de l'Institut Català de la Salut. Barcelona. 23/05/2018.

PARERA, N. Casos Clínicos. Curs de Formació Continuada Pedriatria de l'Institut Català de la Salut. Barcelona. 23/05/2018.

PARERA, N. Anticoncepció a l'adolescència. Curs de Formació Continuada Pedriatria de l'Institut Català de la Salut. Barcelona. 23/05/2018.

TRESSERRA, F. Efecto de la quimioterapia neoadyuvante en la mama y la axila. Sesión de tratamiento quirúrgico loco-regional post-neoadyuvancia. Secció Col·legial de Senologia. Barcelona. 28/05/2018.

ÁLVAREZ, M. Nuevas pautas de supresión del pico endógeno de LH. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

ÁLVAREZ, M. How to prepare a frozen embryo transfer. MSD Clinical Observation Program Russia - Dexeus Barcelona. Barcelona. 15/05/2018.

ALVARO MERCADAL, B. Is AMH the holy grail for response prediction? MSD Clinical Observation Program Russia - Dexeus Barcelona. Barcelona. 15/05/2018.

ARROYO, G. Tour Lab FIV. MSD Clinical Observation Program Russia - Dexeus Barcelona. Barcelona. 15/05/2018.

ARROYO, G. Embryo selection: the embryologist against Time-lapse. MSD Clinical Observation Program Russia - Dexeus Barcelona. Barcelona. 15/05/2018.

BARRI, PN.; RODRÍGUEZ PURATA, J.; BUXADERAS, R.; COROLEU, B. Intrauterine insemination: is it still a way for treating infertility? Advances in Reproductive Medicine: Focus 2018. Palermo. 24/05/2018.

BOADA, M. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

CLUA, E. Consanguinidad. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

CLUA, E. Optimizing an oocyte donation program. MSD Clinical Observation Program Russia - Dexeus Barcelona. Barcelona. 15/05/2018.

COLL, S. Case Report. Curso Olympus. 01/05/2018.

COLL, S. Surgical Cases. Curso Olympus. 01/05/2018.

DEVESA, M. Advanced maternal age. MSD Clinical Observation Program Russia - Dexeus Barcelona. Barcelona. 15/05/2018.

GONZÁLEZ FORURIA, I. Fertility counselling in endometriosis patient. Curso Olympus. 01/05/2018.

GONZÁLEZ FORURIA, I. Fertility counselling in endometriosis patient. MSD Clinical Observation Program Russia - Dexeus Barcelona. Barcelona. 15/05/2018.



MARTÍNEZ, F. Fertility preservation in cancer patients. MSD Clinical Observation Program Russia - Dexeus Barcelona. Barcelona. 15/05/2018.

PARRIEGO, M. Preimplantation Genetic Screening. MSD Clinical Observation Program Russia - Dexeus Barcelona. Barcelona. 15/05/2018.

PEÑARRUBIA J.; FÀBREGUES F.; GONZÁLEZ FORURIA, I.; GARCÍA MARTÍNEZ, S.; CARMONA F. La distancia anogenital como biomarcador de respuesta ovárica en ciclos de FIV. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

POLYZOS, N. Mild stimulation? Let's move away from the past. Global Medical Education Conference in Fertility. Shanghai. 05/05/2018.

POLYZOS, N. Nuevos marcadores para la optimización de IEOC. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

RODRÍGUEZ PURATA, J. Casos Clínicos. MSD Clinical Observation Program Russia - Dexeus Barcelona. Barcelona. 15/05/2018.

GRAUPERA, B. Bloque práctico 2. Malformación uterina. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

GRAUPERA, B. Malformaciones uterinas de origen Mülleriano. Clasificación y ecografía 3D. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

GRAUPERA, B. Bloque práctico 1. Tumoración anexial. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

GRAUPERA, B. Valoración por la imagen de la mujer estéril. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

GRAUPERA, B. Bloque práctico 4. Suelo pélvico. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

GRAUPERA, B. Diagnóstico ecográfico de la patología anexial: hidrosálpinx, abscesos anexitis. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

GRAUPERA, B. Bloque práctico 3. Endometriosis. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

GRAUPERA, B. Diagnóstico de la patología del suelo pélvico. Mallas. Cómo estudiarlas sonográficamente. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

GRAUPERA, B. Terminología y modelos IOTA. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

GRAUPERA, B. Terminología IETA. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

PASCUAL MA. Endometriosis y endometriosis profunda. Consenso IDEA. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

PASCUAL MA. Diagnóstico ecográfico del embarazo ectópico. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

PASCUAL MA. Ecografía 3D. Conceptos básicos, ajustes previos y posteriores a la adquisición, análisis off-line. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

PASCUAL MA. Patología funcional vs orgánica benigna y maligna del ovario. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

PASCUAL MA. Diagnóstico y actitud ante los quistes uniloculares y nódulos sólidos del ovario en la menopausia. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

PASCUAL MA. Valoración ecográfica del endometrio. Patología benigna y maligna. Simposio Internacional de Ginecología y Obstetricia. Monterrey. 22/05/2018.

JUNIO

ALBAIGES, G. Ecografía Genética: Más allá de las aneuploidias. V Jornada de Asesoramiento Genético. Barcelona. 29/06/2018.

ALBAIGES, G.; RODRÍGUEZ, I.; MULA, R.; ECHEVARRIA, M.; RODRÍGUEZ, M.A.; SERRA, B. STV analysis and prediction of adverse perinatal outcome and birthweight in singleton term pregnancies. 17th World Congress in Fetal Medicine. Atenas. 24/06/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. Complicaciones vasculares en laparoscopia: ¿qué hay de nuevo? XI Congreso de la Sección de Endoscopia de la SEGO. Vigo. 14/06/2018.

PARERA, N. Patología vulvar infancia i adolescència. XXX Curs de Formació Continuada en Pediatria. Igualada. 14/06/2018.

VIVES, A. Diagnóstico diferencial de la úlcera genital. Curso Internacional. Departamento Urología Universidad de Chile. Vanguardia en Patología Genital Masculina. Santiago de Chile. 29/06/2018.



VIVES, A. Cuándo hacer test-tipificación de HPV en hombres. Curso Internacional. Departamento Urología Universidad de Chile. Vanguardia en Patología Genital Masculina. Santiago de Chile. 29/06/2018.

VIVES, A. Revisión de imágenes de lesiones genitales. Curso Internacional. Departamento Urología Universidad de Chile. Vanguardia en Patología Genital Masculina. Santiago de Chile. 29/06/2018.

VIVES, A. Cuándo, qué y cómo hacer un chequeo para ITS. Curso Internacional. Departamento Urología Universidad de Chile. Vanguardia en Patología Genital Masculina. Santiago de Chile. 29/06/2018.

VIVES, A. Vacuna VPH. ¿Y por qué a los hombres no? Curso Internacional. Departamento Urología Universidad de Chile. Vanguardia en Patología Genital Masculina. Santiago de Chile. 29/06/2018.

ABULÍ, A. Discusión de casos clínicos. Retos en el asesoramiento genético prenatal. V Jornada de Asesoramiento Genético. Barcelona. 29/06/2018.

CARRASCO, B. Plataformas Actuales de Time Lapse. Curso Online Clasificación Embrionaria Clásica VS Time Lapse (2ª edición). 04/06/2018.

COROLEU, B. Nuevas aportaciones sobre la eficacia y la eficiencia de la estimulación ovárica. Jornadas Valencianas en Reproducción Asistida - LAB MSD. Valencia. 12/06/2018.

COROLEU, B. El reto de la insuficiencia ovárica primaria (IOP): causas, diagnóstico y manejo reproductivo. XXIII Congreso COMEGO. Ciudad de México. 26/06/2018.

COROLEU, B. La pérdida gestacional recurrente (PGR) como problema reproductivo. XXIII Congreso COMEGO. Ciudad de México. 26/06/2018.

COROLEU, B. Selección embrionaria mediante métodos invasivos: tamizaje genético preimplantacional. XXIII Congreso COMEGO. Ciudad de México. 26/06/2018.

COROLEU, B. Qué es la falla de implantación: ¿cómo se aborda y se maneja? XXIII Congreso COMEGO. Ciudad de México. 26/06/2018.

POLYZOS, N. Ovarian stimulation strategies in the freeze-all setting. Virtual Stand Alone Scientific Symposium. Madrid. 14/06/2018.

POLYZOS, N. Ovarian Stimulation and Cumulative Live Birth rates. COP UZ Brussels. Bruselas. 26/06/2018.

AGOSTO

COLL, L. Screening genético preimplantatorio: estado de la técnica. XX Convivencia en Fertilidad. IFER 2018. Buenos Aires. 23/08/2018.

COLL, L. Optimización del laboratorio de FIV. XX Convivencia en Fertilidad. IFER 2018. Buenos Aires. 23/08/2018.

COROLEU, B. Reserva ovariana reflète a resposta. XXII Congresso Brasileiro de Reprodução Assistida. Brasília. 01/08/2018.

COROLEU, B. Estimulação ovariana para PGS. XXII Congresso Brasileiro de Reprodução Assistida. Brasília. 01/08/2018.

COROLEU, B. PGS as a universal method for embryo selection in IVF. XXII Congresso Brasileiro de Reprodução Assistida. Brasília. 01/08/2018.

DEVESA, M. Individualización de la estimulación ovárica. XX Convivencia en Fertilidad. IFER 2018. Buenos Aires. 23/08/2018.

DEVESA, M. Fallo de implantación. XX Convivencia en Fertilidad. IFER 2018. Buenos Aires. 23/08/2018.

DEVESA, M. TRA en edad materna avanzada. XX Convivencia en Fertilidad. IFER 2018. Buenos Aires. 23/08/2018.

RODRÍGUEZ PURATA, J. Estimulación ovárica y tasa acumulada de nacido vivo. V Update de Reproducción Asistida NiuVida 2018. Lima. 16/08/2018.

RODRÍGUEZ PURATA, J. Asociación de aneuploidia embrionaria y estimulación ovárica. V Update de Reproducción Asistida NiuVida 2018. Lima. 16/08/2018.

RODRÍGUEZ PURATA, J. Estimulación ovárica en ciclos de PGT, ¿existen protocolos específicos? V Update de Reproducción Asistida NiuVida 2018. Lima. 16/08/2018.

RODRÍGUEZ PURATA, J. Factor uterino en el fallo de implantación. V Update de Reproducción Asistida NiuVida 2018. Lima. 16/08/2018.

SEPTIEMBRE

ALBAIGES, G. Patología discordante gestación MC. (TAPS, TFF, TRAP). II Curso Internacional de Actualización en Medicina Maternofetal. Santiago de Chile. 06/09/2018.

ALBAIGES, G. Técnicas invasivas y algoritmos diagnósticos en primer y segundo trimestre. II Curso Internacional de Actualización en Medicina Maternofetal. Santiago de Chile. 06/09/2018.



ALBAIGES, G. Predicción de preeclampsia. Marcadores ecográficos y bioquímicos. II Curso Internacional de Actualización en Medicina Maternofetal. Santiago de Chile. 06/09/2018.

ALBAIGES, G. Taller práctico Doppler obstétrico. II Curso Internacional de Actualización en Medicina Maternofetal. Santiago de Chile. 06/09/2018.

SERRA, B. Desde la predicción hasta el tratamiento del Parto Pretermino. II Curso Internacional de Actualización en Medicina Maternofetal. Santiago de Chile. 06/09/2018.

SERRA, B. Cribado de primer trimestre. II Curso Internacional de Actualización en Medicina Maternofetal. Santiago de Chile. 06/09/2018.

SERRA, B. Prevención de Preeclampsia. ¿Algo más luego de la Aspirina? II Curso Internacional de Actualización en Medicina Maternofetal. Santiago de Chile. 06/09/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. Control de la paciente joven con endometriosis. Next Now by Theramex. Madrid. 14/09/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. ¿Que espera el cirujano del diagnóstico ecográfico de las lesiones y patologías del suelo pélvico? Curso Online Ecografía del suelo pélvico. 18/09/2018.

GARCÍA ALFARO, P. Nebulizado transdérmico de estradiol. Actualización en menopausia 1: generalidades y tratamientos. Barcelona. 19/09/2018.

GARCÍA ALFARO, P. TSEC Complejo Estrogénico Tejido Específico. Actualización en menopausia 1: generalidades y tratamientos. Barcelona. 19/09/2018.

GARCÍA ALFARO, P. Sintomatología climatérica. Actualización en menopausia 1: generalidades y tratamientos. Barcelona. 19/09/2018.

VIVES, A. Estudio básico en Andrología. XXI Máster de Biología de la Reproducción y Técnicas de Reproducción Humana Asistida. Barcelona. 01/09/2018.

ABULÍ, A. Screening Genético Preconcepcional. Next Now by Theramex. Madrid. 14/09/2018.

ÁLVAREZ, M. Tutor de clases prácticas. XXI Máster de Biología de la Reproducción y Técnicas de Reproducción Humana Asistida. Barcelona. 01/09/2018.

ARROYO, G. Clase Residentes Dexeus: Cómo seleccionar el mejor embrión. Curso online Guía de Buena Práctica Clínica. 06/09/2018.

ARROYO, G. Cómo seleccionar el mejor embrión. Curso online Guía de Buena Práctica Clínica. 06/09/2018.

DEVESA, M. Profesor. XXI Máster de Biología de la Reproducción y Técnicas de Reproducción Humana Asistida. Barcelona. 01/09/2018.

POLYZOS, N. Ovarian Stimulation and Cumulative Live Birth rates. 2018 Annual Meeting Taiwan Society of Reproductive Medicine (TSRM). Taipei. 01/09/2018.

POLYZOS, N. Optimising fresh and frozen controlled ovarian stimulation protocols. Clinical Lecture Tour Asia Pacific. Singapore, Melbourne, Malasya, Bangkok, Vietnam. 08/09/2018.

POLYZOS, N. Should we maximize ovarian response? EUCAN Fertility SASS. Lisboa. 28/09/2018.

POLYZOS, N. Pre cos strategies. EUCAN Fertility SASS. Lisboa. 28/09/2018.

POLYZOS, N. Current and novel biomarkers to optimize ovarian stimulation. Clinical Lecture Tour Asia Pacific. Singapore, Melbourne, Malasya, Bangkok, Vietnam. 08/09/2018.

GRAUPERA, B. Caso clínico 1. Curso Online Ecografía del suelo pélvico. 18/09/2018.

GRAUPERA, B. Ecografía 3D: Adquisición volumétrica y tratamiento off-line. Curso Online Ecografía del suelo pélvico. 18/09/2018.

GRAUPERA, B. Anatomía y estructuras del suelo pélvico. Compartimentos abdominales. Curso Online Ecografía del suelo pélvico. 18/09/2018.

HERETER, L. Terminología y protocolo IOTA (International Ovarian Tumor Analysis). Curso Taller de Ecografía 2D y 3D en Ginecología de la Clínica Ariadna Caussade. Montevideo. 24/09/2018.

HERETER, L. Ecografía 2D. Optimización del ecógrafo y trucos de manejo. Curso Taller de Ecografía 2D y 3D en Ginecología de la Clínica Ariadna Caussade. Montevideo. 24/09/2018.

HERETER, L. Lesiones del hiato. Valoración en el post-parto. Curso Online Ecografía del suelo pélvico. 18/09/2018.

HERETER, L. Malformaciones uterinas de origen Mülleriano. Clasificación y ecografía 3D. Curso Taller de Ecografía 2D y 3D en Ginecología de la Clínica Ariadna Caussade. Montevideo. 24/09/2018.



HERETER, L. Terminología y protocolo IETA (International Endometrial Tumor Analysis). Curso Taller de Ecografía 2D y 3D en Ginecología de la Clínica Ariadna Caussade. Montevideo. 24/09/2018.

HERETER, L. Patología funcional vs. orgánica benigna y maligna del ovario. Curso Taller de Ecografía 2D y 3D en Ginecología de la Clínica Ariadna Caussade. Montevideo. 24/09/2018.

HERETER, L. Incontinencia urinaria. Diagnóstico ecográfico. Tipos de mallas y su valoración y funcionalismo mediante ecografía 3D/4D. Curso Online Ecografía del suelo pélvico. 18/09/2018.

HERETER, L. Diagnóstico y actitud ante los quistes uniloculares y nódulos sólidos del ovario en la menopausia. Curso Taller de Ecografía 2D y 3D en Ginecología de la Clínica Ariadna Caussade. Montevideo. 24/09/2018.

HERETER, L. Diagnóstico ecográfico de la patología anexial: hidrosálpinx, absesos, anexitis y embarazo ectópico. Curso Taller de Ecografía 2D y 3D en Ginecología de la Clínica Ariadna Caussade. Montevideo. 24/09/2018.

HERETER, L. Valoración ecográfica del útero y su patología. Curso Taller de Ecografía 2D y 3D en Ginecología de la Clínica Ariadna Caussade. Montevideo. 24/09/2018.

HERETER, L. Valoración ecográfica del endometrio. Patología benigna y maligna. Curso Taller de Ecografía 2D y 3D en Ginecología de la Clínica Ariadna Caussade. Montevideo. 24/09/2018.

HERETER, L. Endometriosis profunda. Diagnóstico ecográfico. Curso Taller de Ecografía 2D y 3D en Ginecología de la Clínica Ariadna Caussade. Montevideo. 24/09/2018.

HERETER, L. Endometrioma. Curso Taller de Ecografía 2D y 3D en Ginecología de la Clínica Ariadna Caussade. Montevideo. 24/09/2018.

HERETER, L. Mallas ¿cómo estudiarlas sonográficamente? Curso Taller de Ecografía 2D y 3D en Ginecología de la Clínica Ariadna Caussade. Montevideo. 24/09/2018.

HERETER, L. Prolapso de los compartimentos anterior medio y posterior. Curso Online Ecografía del suelo pélvico. 18/09/2018.

HERETER, L. Diagnóstico de la patología del suelo pélvico. Curso Taller de Ecografía 2D y 3D en Ginecología de la Clínica Ariadna Caussade. Montevideo. 24/09/2018.

MADUREIRA, J. Resonancia Magnética en el diagnóstico de la endometriosis profunda. Curso Online Ecografía del suelo pélvico. 18/09/2018.

PASCUAL MA. Aportación de la ecografía 3D al diagnóstico de la endometriosis profunda. Curso Online Ecografía del suelo pélvico. 18/09/2018.

PEDRERO, C. Ecografía 3D del canal anal. Curso Online Ecografía del suelo pélvico. 18/09/2018.

PEDRERO, C. Utillaje y vías de estudio para una correcta valoración del suelo pélvico. Contenido del informe. Curso Online Ecografía del suelo pélvico. 18/09/2018.

PEDRERO, C. Caso clínico 3 y caso clínico 2. Curso Online Ecografía del suelo pélvico. 18/09/2018.

PEDRERO, C. Caso clínico 2. Curso Online Ecografía del suelo pélvico. 18/09/2018.

OCTUBRE

ALBAIGES, G.; SERRANO, A.; ECHEVARRIA, M.; RODRÍGUEZ, I.; RODRÍGUEZ, M.A.; SERRA, B. Antenatal detection of SGA: What happens with false positives and false negatives? 30º Congreso Nacional de la sección de Ecografía Obstétrico-Ginecológica de la SEGO (SESEGO). Toledo. 04/10/2018.

RODRÍGUEZ, M.A.; FERRER, Q.; PRATS, P.; GARCÍA MARTÍNEZ, S.; ALBAIGES, G. Agenesia de Ductus Venoso en la era de la ecografía de 12-14 semanas. 30º Congreso Nacional de la sección de Ecografía Obstétrico-Ginecológica de la SEGO (SESEGO). Toledo. 04/10/2018.

SERRA, B. Prediction and prevention of preterm delivery. 2nd National Congress on Ultrasound and Fetal Medicine (MEDUOG Sessions). Casablanca. 26/10/2018.

SERRA, B. Assessment of women with a previous cesarean section. 2nd National Congress on Ultrasound and Fetal Medicine (MEDUOG Sessions). Casablanca. 26/10/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. Technical tips when approaching different stages of endometriosis. 27th Annual ESGE Congress. Vienna. 07/10/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. Disección de espacios pélvicos con PlasmaJet. 34ª Reunión Anual de la Sección de Ginecología Oncológica y Patología Mamaria. Barcelona. 18/10/2018.



BARRI SOLDEVILA, PN. Laparoscopic hysterectomy in difficult situations. XXII World Congress of Gynecology and Obstetrics (FIGO). Rio de Janeiro. 14/10/2018.

MURILLO, E. Leucorrea; clasificación, causas y tratamiento. Curso para R1 SCOG. Barcelona. 09/10/2018.

ABULÍ, A. Asesoramiento genético reproductivo. Curso básico en genética, dismorfología y asesoramiento genético. Barcelona. 26/10/2018.

COROLEU, B. Gonadotropinas: actividad LH, HMG, HCG. VIII Edición del Máster Internacional en Reproducción Humana. Barcelona. 30/10/2018.

COROLEU, B. La transferencia de embriones. VIII Edición del Máster Internacional en Reproducción Humana. Barcelona. 30/10/2018.

COROLEU, B. Manejo de la fase lútea en ciclos de criotransferencia: el ciclo natural vs. ciclo sustituido. Campus Angelini "Endometrio e Implantación". Madrid. 26/10/2018.

COROLEU, B. Gonadotropinas: actividad FSH. VIII Edición del Máster Internacional en Reproducción Humana. Barcelona. 30/10/2018.

DEVESA, M. Papel de la progesterona en la fase folicular. Jornadas de Reproducción Humana. XIV Foro de la Calahorra. Granada. 25/10/2018.

FORTEZA, C. Preservación de la fertilidad en paciente oncológica. Healthio. Barcelona. 16/10/2018.

POLYZOS, N. La FIV: bases de la hiperestimulación ovárica controlada para FIV: el protocolo convencional. VIII Edición del Máster Internacional en Reproducción Humana. Barcelona. 30/10/2018.

POLYZOS, N. Advanced age cos protocol. Lecture Tour China. 31/10/2018.

POLYZOS, N. Cos protocol under different responder type. Lecture Tour China. 31/10/2018.

POLYZOS, N. La FIV: indicaciones. VIII Edición del Máster Internacional en Reproducción Humana. Barcelona. 30/10/2018.

POLYZOS, N. Manejo clínico de la paciente subóptima. IX Curso de Endocrinología Reproductiva. Madrid. 25/10/2018.

GRAUPERA, B. Conceptos básicos y terminología en ecografía ginecológica: MUSA. 30º Congreso Nacional de la sección de Ecografía Obstétrico-Ginecológica de la SEGO (SESEGO). Toledo. 04/10/2018.

PASCUAL MA. Valoración ecográfica de las masas anexiales sospechosas. Papel en la programación quirúrgica. 30º Congreso Nacional de la sección de Ecografía Obstétrico-Ginecológica de la SEGO (SESEGO). Toledo. 04/10/2018.

NOVIEMBRE

ALBAIGES, G. Limits of the NIPT. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

BARRI SOLDEVILA, PN. Laparoscopic Surgical Anatomy for a Safe Hysterectomy Step-By-Step. 47th AAGL Global Congress on MIGS. Las Vegas. 11/11/2018.

BERGAMASCHI, L. Menopausia: Planifica tu viaje. Barcelona. 09/11/2018.

FERNÁNDEZ MIRANDA, E. Malformaciones uterinas. Máster en Endoscopia Ginecológica 2018-2019. Barcelona. 29/11/2018.

GARCÍA ALFARO, P. Artrosis relacionada con la menopausia. Actualización en menopausia 2: patología asociada. Barcelona. 14/11/2018.

GARCÍA ALFARO, P. Tratamiento sintomatología vasomotora en mujeres con cáncer de mama. Actualización en menopausia 2: patología asociada. Barcelona. 14/11/2018.

GARCÍA ALFARO, P. Caso clínico en menopausia. X Congrés Català d'Obstetricia i Ginecologia. Barcelona. 07/11/2018.

GARCÍA LUMBRERAS, S. Taller informativo y práctico para mejorar aspectos psicológicos durante el proceso de menopausia. I Taller de Menopausia: planifica tu viaje. Barcelona. 09/11/2018.

MURCIANO, X. Nutrición y menopausia. I Taller de Menopausia: planifica tu viaje. Barcelona. 09/11/2018.

PARERA, N. Patología mamaria en la infancia y la adolescencia. XV Máster Universitario en Patología Mamaria-Senología. Barcelona. 05/11/2018.

REDÓN, S. I Taller de Menopausia: planifica tu viaje. Barcelona. 09/11/2018.

TRESSERRA, F. Senología lesiones proliferativas premalignas. Máster en Patología Mamaria. Barcelona. 08/11/2018.

TRESSERRA, F. Weakness of the histologic diagnosis of percutaneous breast biopsies. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

ÚBEDA, A. Septoplastia. Máster en Endoscopia Ginecológica 2018-2019. Barcelona. 29/11/2018.



VIVES, A. Pictorial review of genital lesions in both male and female. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

ABULÍ, A. Cribado ampliado de portadores. Curso avanzado en diagnóstico prenatal genético. 15/11/2018.

ABULÍ, A. Cribatge de portadors. II Jornadas Interhospitalària de Genètica de Catalunya. Barcelona. 26/11/2018.

BUXADERAS, R. ¿El TAR influye en el uso de la tromboprofilaxis en el embarazo? VI Simposio Trombosis, Embarazo y Reproducción. Barcelona. 09/11/2018.

GONZÁLEZ FORURIA, I. New therapeutic options with hCG driven LH activity in ovarian stimulation. IBSA and MLD-V event. Bucarest. 02/11/2018.

PALACIOS, MG. Preconceptional assessment of hereditary disease. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

PARRIEGO, M.; COLL, L.; GARCIA, S. Preimplantation genetic screening: what to do with mosaic embryos? 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

POLYZOS, N. What can public and private clinics learn from each other? Innovation Infertility Care and Research: challenges and opportunities. 07/11/2018.

POLYZOS, N. Suboptimal responders patients. VIII International Symposium Assisted Reproduction. 15/11/2018.

POLYZOS, N. The impact of uterine fibroids on fertility. 26th World Congress on Controversies in Obstetric, Gynecology & Infertility. Londres. 23/11/2018.

SOLÉ, M. Criopreservación y TRA. XI Edición del Experto en Enfermería en Reproducción Asistida. 01/11/2018.

SOLÉ, M. Automated Vitrification. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

SOLÉ, M. Estado actual de la vitrificación blastocistos. Curso ASEBIR: Cultivo, biopsia, vitrificación y desvitrificación de blastocistos humanos 15/11/2018. 15/11/2018.

BROWNE, JL. Dealing with the symptomatic breast. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

NAVARRO, B. One-stop clinic in breast diagnosis offering care to the asymptomatic patient. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

DICIEMBRE

GARCÍA LUMBRERAS, S. Unidad de Psicología. 26ª Reunión Anual Dexeus Mujer. Barcelona. 14/12/2018.

MURCIANO, X. Unidad de Nutrición. 26ª Reunión Anual Dexeus Mujer. Barcelona. 14/12/2018.

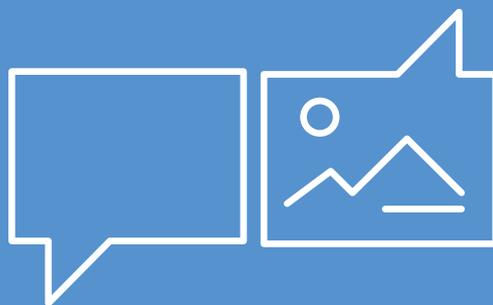
POLYZOS, N. Mild vs conventional ovarian stimulation. 14th Annual International Conference of Indian Fertility Society. Kochi-Kerala. 15/12/2018.

POLYZOS, N. The effect of number of oocytes on cumulative live birth rates. 14th Annual International Conference of Indian Fertility Society. Kochi-Kerala. 15/12/2018.

POLYZOS, N. Poor ovarian responders. 14th Annual International Conference of Indian Fertility Society. Kochi-Kerala. 15/12/2018.

POLYZOS, N. Ovarian reserve markers. 14th Annual International Conference of Indian Fertility Society. Kochi-Kerala. 15/12/2018.





04

Comunicaciones y pósters

SERVICIO DE OBSTETRICIA

SERVICIO DE GINECOLOGÍA

SERVICIO DE REPRODUCCIÓN

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO GINECOLÓGICO POR IMAGEN

04 Comunicaciones y pósters

El Departamento apoya toda la producción científica de sus miembros que se presenta a los diferentes actos científicos de la especialidad. Se facilita su asistencia subvencionando la inscripción, desplazamiento y alojamiento, en caso de que fuera necesario.

La Cátedra de Investigación en Obstetricia y Ginecología (CIOG) es el órgano que garantiza la calidad de la producción científica del Departamento, de modo que tanto comunicaciones como pósters pasan un estricto control de calidad antes de ser presentados a los diferentes actos científicos (congresos, symposiums...) de la especialidad.

Servicio de Obstetricia

ALBAIGES, G.; CANER, N.; RODRÍGUEZ, I.; GARCÍA MARTÍNEZ, S.; PERDOMO, LV.; ECHEVARRIA, M.; MUÑOZ, A.; SERRA, B. - Poster

First trimester growth velocity and the type of conception in the prediction of small for gestational age. 17th World Congress in Fetal Medicine. Atenas. 24/06/2018.

ALBAIGES, G.; CANER, N.; RODRÍGUEZ, I.; GARCÍA MARTÍNEZ, S.; PERDOMO, LV.; ECHEVARRIA, M.; MUÑOZ, A.; SERRA, B. - Poster

Early growth velocity and mode of conception in the prediction of small for gestational age (SGA). 7th International Conference on Fetal Growth. Milán. 01/10/2018.

ALBAIGES, G.; MULA, R.; SERRANO, A.; CANER, N.; MUÑOZ, A.; RODRÍGUEZ, M.A.; RODRÍGUEZ, I.; SERRA, B. - Poster

Fetal weight gains velocity and type of conception in the prediction of small for gestational age. 17th World Congress in Fetal Medicine. Atenas. 24/06/2018.

COLL, S. - Poster

Tumores suprarrenales fetales: Aparición tardía y diagnóstico diferencial complejo. 30º Congreso Nacional de la sección de Ecografía Obstétrica-Ginecológica de la SEGO (SESEGO). Toledo. 04/10/2018.

GUTIÉRREZ, M.; CLARAMONTE, M.; MELER, E.; GARCÍA MARTÍNEZ, S.; SERRA, B. - Poster

Maternity at advanced age: impact of aging in obstetric outcomes. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

MÁIZ N; TUBAU A; TAJADA M; RODRÍGUEZ, M.A.; RODÓ C; PLASENCIA W; PIJOAN JL; DE PACO C; MOLINA FS; IRASARRI A; BURGOS J; ALONSO I. - Comunicación
3D Ultrasound for advanced neurosonography: reproducibility and validation study. 17th World Congress in Fetal Medicine. Atenas. 24/06/2018.

RODRÍGUEZ, M.A.; CANER, N.; QUEROL S; GARCÍA MARTÍNEZ, S; ALBAIGES, G. - Comunicación
Análisis de la estimación del peso fetal por ecografía como predictor de la calidad de las unidades de sangre de cordón para trasplante alogénico. 30º Congreso Nacional de la sección de Ecografía Obstétrica-Ginecológica de la SEGO (SESEGO). Toledo. 04/10/2018.

SERRANO, A.; CANER, N.; ALBAIGES, G.; GARCÍA MARTÍNEZ, S; RODRÍGUEZ, I.; SERRA, B. - Poster
Abdominal circumference growth velocity as an independent predictor of small for gestational age fetuses and the relationship with adverse perinatal outcomes. XXVI European Congress on Perinatal Medicine. St. Petesburgo. 05/09/2018.

VILA, J; Q FERRER; MA RODRIGUEZ; A MUÑOZ; ALBAIGES, G. - Comunicación
Anomalías ARco Aortico: Hallazgos prenatales y postnatales. 30º Congreso Nacional de la sección de Ecografía Obstétrica-Ginecológica de la SEGO (SESEGO). Toledo. 04/10/2018.



Servicio de Ginecología

AGUILAR, CM.; FERNANDEZ R; RUIZ CABALLERO, J. - Poster

Protocolo de seguimiento de desgarros perineales de 3º y 4º grado. IX Congreso Nacional de la Sección de Suelo Pélvico. Santander. 12/04/2018.

AGUILAR, CM.; MARTÍNEZ-VARGAS, L.; PARERA, N.; SUÁREZ MAYOR, M.; RODRÍGUEZ, I.; GARCÍA MARTÍNEZ, S.; TRESSERRA, F.; MARTÍNEZ, F. - Poster

Preliminary results of the prevalence of sexual transmission infections (STI) in young women who come to an ambulatory gynecological consultation. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018

AGUILAR, CM.; PARERA, N.; SUÁREZ MAYOR, M.; MARTÍNEZ, F.; RODRÍGUEZ, I.; GARCÍA MARTÍNEZ, S.; TRESSERRA, F. - Poster

Resultados preliminares de la prevalencia de Infecciones de Transmisión sexual en mujeres jóvenes que acuden a una consulta ambulatoria de Ginecología. 14º Congreso de la SEC. Alicante. 07/03/2018.

AGUILAR, CM.; RUIZ CABALLERO, J.; FERNÁNDEZ ÁLVAREZ, R.; GARCÍA MARTÍNEZ, S.; RODRÍGUEZ, I.; TRESSERRA, F. - Poster

Long-term evolution of stress urinary incontinence (SUI) surgery comparing TVT vs TVT-O on a private center. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

BAULIES, S.; DEVESA, M.; GARCÍA GALLARDO, M.; FARGAS, F.; ARA, C.; TRESSERRA, F.; FÁBREGAS, R. - Poster

Influencia de la preservación de la fertilidad en la respuesta a la quimioterapia primaria en el cáncer de mama. 37º Congreso SESPM - 13ª Reunión SETS. Cádiz. 18/10/2018.

BERGAMASCHI, L. - Comunicación

Grado de satisfacción de las mujeres con sus genitales externos y su correlación con el deseo quirúrgico. XV Congreso AEEM 2018. Las Palmas de Gran Canaria. 09/05/2018.

CAÑAS, E; MURCIANO, X.; MARCO, L; TRESSERRA, F.; ARA, C. - Poster

Aspectos técnicos de la ductoscopia. 37º Congreso SESPM - 13ª Reunión SETS. Cádiz. 18/10/2018.

CASTELLÀ, M.; FABRA, G; FERNÁNDEZ-CID, C.; MARTÍNEZ, MA; TRESSERRA, F. - Poster

Diagnóstico citológico de las metástasis axilares del cáncer de mama. 37º Congreso SESPM - 13ª Reunión SETS. Cádiz. 18/10/2018.

CASTELLA, C; FERNÁNDEZ-CID, C.; MARTÍNEZ, MA; TRESSERRA, F.; FABRA, G. - Poster

Cytologic diagnosis of lobular carcinoma of the breast. 41th European Congress of Cytology. Madrid. 10/06/2018.

CRISTÓBAL, I; ANDEYRO, M; MARTÍNEZ, F.; RIUS, J. - Poster

Evaluación de los motivos de la elección del DIU hormonal de pequeño tamaño entre las mujeres españolas: Estudio ANALIA. 40º Congreso Nacional SEMERGEN. Palma. 01/09/2018.

COLL, S. - Poster

Maneig multidisciplinari d'un cas d'endometriosis profunda complexa. X Congrés Català d'Obstetricia i Ginecologia. Barcelona. 07/11/2018.

FARGAS, F.; BLANCAFORT, C.; TRESSERRA, F.; GRAUPERA, B.; FÁBREGAS, R. - Poster

Caso Clínico: Fibrotecoma Luteinizado. 34ª Reunión Anual de la Sección de Ginecología Oncológica y Patología Mamaria. Barcelona. 18/10/2018.

FERNÁNDEZ ÁLVAREZ, R.; BARBANY, N.; BARRI SOLDEVILA, PN.; RUIZ CABALLERO, J. - Poster

Elección de la vía laparoscópica para el abordaje del prolapso genital. IX Congreso Nacional de la Sección de Suelo Pélvico. Santander. 12/04/2018.

FERNÁNDEZ ÁLVAREZ, R.; BARBANY, N.; BARRI SOLDEVILA, PN.; RUIZ CABALLERO, J.; UBEDA A. - Comunicación

Video elevado a excelente: Fístula vesico vaginal tras colposacropexia. IX Congreso Nacional de la Sección de Suelo Pélvico. Santander. 12/04/2018.

FERNÁNDEZ MIRANDA, E. - Comunicación

Histeroscopia Diagnóstica y Cirugía Histeroscópica Ambulatoria. XI Congreso de la Sección de Endoscopia de la SEGO. Vigo. 14/06/2018.

FERNÁNDEZ MIRANDA, E.; MARCOS, C.; ÚBEDA, A. - Poster

Our experience in office and operative room hysteroscopic surgery: which are the main conditionings. 27th Annual ESGE Congress. Vienna. 07/10/2018.

GARCÍA ALFARO, P.; RODRIGUEZ GARCIA, I; TRESSERRA CASAS, F. - Poster

Estudio de la correlación entre fuerza muscular, imc y densidad mineral ósea en mujeres postmenopáusicas <65 años. XV Congreso AEEM 2018. Las Palmas de Gran Canaria. 09/05/2018.



GARCÍA ALFARO, P.; RODRIGUEZ GARCIA, I; TRESSERRA CASAS, F; BROWNE, JL. - Comunicación
Cambios en la densidad mamaria durante el tratamiento hormonal con estrógenos transdérmicos solos o asociados a progesterona. XV Congreso AEEM 2018. Las Palmas de Gran Canaria. 09/05/2018.

GARCÍA ALFARO, P.; RODRIGUEZ GARCÍA, I; TRESSERRA CASAS, F; SEGURA COS, C. - Poster
Prevalencia de fracturas vertebrales en pacientes con osteoporosis postmenopáusica. XV Congreso AEEM 2018. Las Palmas de Gran Canaria. 09/05/2018.

GARCÍA GALLARDO, M.; TRESSERRA, F.; FÁBREGAS, R.; RODRÍGUEZ, I.; ARA, C.; BAULIES, S. - Poster
Lesiones papilares mamarias: nuestra experiencia 2011-2017. 37º Congreso SESPM - 13ª Reunión SETS. Cádiz. 18/10/2018.

GARCÍA LUMBRERAS, S. - Poster
Atención psicológica en una unidad de patología mamaria. 37º Congreso SESPM - 13ª Reunión SETS. Cádiz. 18/10/2018.

GUTIÉRREZ, M.; FARGAS, F.; FABREGAS, R; TRESSERRA, F. - Poster
Carcinoma escamoso en un teratoma maduro de ovario: a propósito de un caso. 34ª Reunión Anual de la Sección de Ginecología Oncológica y Patología Mamaria. Barcelona. 18/10/2018.

IZQUIERDO, M; BROWNE, JL.; GARCIA, S; TRESSERRA, F; GARCIA, M; BAULIES, S.; ARA, C; PASCUAL, MA; FABREGAS, R. - Poster
Mammographic breast density: Its role in tumor size assessment with imaging techniques. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

MARCO, L; MURCIANO, X; TRESSERRA, F; CAÑAS, E; ARA, C. - Poster
Edad de la menarquia y estadio en cáncer de mama. 37º Congreso SESPM - 13ª Reunión SETS. Cádiz. 18/10/2018.

MARCOS, C. - Comunicación
Resultados reproductivos en pacientes operadas de adhesiolisis por histeroscopia. XI Congreso de la Sección de Endoscopia de la SEGO. Vigo. 14/06/2018.

MARCOS, C.; SALAS, O.; MURILLO, E.; REDÓN, S.; ASTURGÓ, A.; LI, N. - Poster
Información que tienen las personas que acuden a la consulta de ginecología sobre los riesgos actuales del sexo oral. XXX Congreso AEPCC. Girona. 15/11/2018.

MARCOS, C.; SALAS, O.; ÚBEDA, A. - Poster
Risk of oral sex practice knowledge in a population attending gynecological consultation. A survey study. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

MARCOS, C.; ÚBEDA, A. - Poster
Reproductive outcomes in patients who underwent hysteroscopic adhesiolysis. 27th Annual ESGE Congress. Vienna. 07/10/2018.

MARTÍNEZ, F. - Poster
Satisfacción con Kyleena en las mujeres nulíparas. 14º Congreso de la SEC. Alicante. 07/03/2018.

MARTÍNEZ, F.; LOBO, P; CRISTÓBAL, I; PARRA, I; QUILEZ, JC; ANDEYRO, M. - Poster
Facilidad de inserción con Kyleena en mujeres nulíparas. 14º Congreso de la SEC. Alicante. 07/03/2018.

MARTÍNEZ, F.; PARERA, N.; GARCÍA MARTÍNEZ, S; RODRÍGUEZ, I.; MARTÍNEZ ABAD, S. - Poster
Prevalencia de uso de la copa menstrual entre usuarias de anticoncepción. 14º Congreso de la SEC. Alicante. 07/03/2018.

MARTINEZ ALVAREZ A; SANS, N.; BAQUES LIDIA; FERNANDEZ REBECA; RUIZ CABALLERO, J. - Poster
Cistitis recurrente de causa ginecológica. IX Congreso Nacional de la Sección de Suelo Pélvico. Santander. 12/04/2018.

MARTÍNEZ GARCÍA, S. - Poster
Sobredistensión vesical post-parto. IX Congreso Nacional de la Sección de Suelo Pélvico. Santander. 12/04/2018.

MARTINEZ VARGAS DEGOLLADA; REBECA FERNANDEZ; RUIZ CABALLERO, J. - Poster
Sobredistension vesical postparto. IX Congreso Nacional de la Sección de Suelo Pélvico. Santander. 12/04/2018.

MURCIANO, X.; MARCO, L; CAÑAS, E; TRESSERRA, F. - Poster
Índice de masa corporal y estadio inicial en cáncer de mama. 37º Congreso SESPM - 13ª Reunión SETS. Cádiz. 18/10/2018.

REBECA FERNANDEZ; BARBANY, N.; BARRI SOLDEVILA, PN.; RUIZ CABALLERO, J.; UBEDA A. - Comunicación
Colposacropexia laparoscópica. IX Congreso Nacional de la Sección de Suelo Pélvico. Santander. 12/04/2018.

REDÓN, S. - Poster
Evaluación de HPV endocervical intracono. XXX Congreso AEPCC. Girona. 15/11/2018.

SALAS, O.; REDÓN, S.; MURILLO, E.; ASTURGÓ, A.; MARCOS, C.; LI, N. - Poster
Evaluación de HPV endocervical intracono. XXX Congreso AEPCC. Girona. 15/11/2018.



SÁNCHEZ-MIGALLÓN, A.; LAGO, V; MATUTE, L; DOMINGO, S. - Comunicación

Exenteración pélvica en cáncer ginecológico: complicaciones y resultados oncológicos. 34ª Reunión Anual de la Sección de Ginecología Oncológica y Patología Mamaria. Barcelona. 18/10/2018.

SÁNCHEZ-MIGALLÓN, A.; PADILLA, P; LAGO, V; MATUTE, L; DOMINGO, S. - Poster

Valoración de la paciente anciana con cáncer ginecológico. 34ª Reunión Anual de la Sección de Ginecología Oncológica y Patología Mamaria. Barcelona. 18/10/2018.

TRESSERRA, F.; COCO, A.; MARTÍNEZ-LANAO, MA; LÓPEZ, R; FARGAS, F.; ÚBEDA, A. - Poster

Unfrequent types of endocervical adenocarcinoma: our experience in 23 years. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

TRESSERRA, F.; FABRA, G; CASTELLÀ, M.; FERNÁNDEZ-CID, C.; MARTÍNEZ, MA. - Poster

Cytologic diagnosis of lymph node breast cancer metastasis. 41th European Congress of Cytology. Madrid. 10/06/2018.

ÚBEDA, A.; FERNÁNDEZ MIRANDA, E.; MARCOS, C. - Comunicación

La endometrectomía hoy frente a la histerectomía y el DIU-LNG. XI Congreso de la Sección de Endoscopia de la SEGO. Vigo. 14/06/2018.

VILARRUBÍ, C.; BARRI SOLDEVILA, PN.; BARBANY, N. - Comunicación

Endometriosis vesical: reimplantación ureteral laparoscópica. A propósito de un caso. XI Congreso de la Sección de Endoscopia de la SEGO. Vigo. 14/06/2018.

VILARRUBÍ, C.; BARRI SOLDEVILA, PN.; BARBANY, N. - Poster

Routine prophylactic appendectomy in deep infiltrating endometriosis. Single center 7 years experience. 27th Annual ESGE Congress. Vienna. 07/10/2018.

Servicio de Reproducción

ALVARO MERCADAL, B.; COCO, A.; RODRÍGUEZ, D.; CLUA, E.; COROLEU, B.; MARTÍNEZ, F. - Comunicación
Working out the best AMH threshold for oocyte donors. 18th World Congress Gynecological Endocrinology ISGE. Florencia. 07/03/2018.

COLL, L.; PARRIEGO, M.; DEVESA, M.; GARCÍA MARTÍNEZ, S; BOADA, M.; COROLEU, B.; VEIGA, A. - Poster

Does a most valuable euploid blastocyst exist? 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

COLL, S.; RODRÍGUEZ MELCÓN, A.; GARCÍA MARTÍNEZ, S; SERRA, B. - Poster

Efficacy and safety of two different cervical cerclage techniques for cervical insufficiency: a single centre retrospective study. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

DEVESA, M.; POLYZOS, N.; COROLEU, B.; RODRÍGUEZ PURATA, J.; COLL, L.; RODRÍGUEZ, I.; BARRI, PN. - Poster

Blastocyst accumulation for preimplantation genetic testing: Effective approach in advanced reproductive aged women. ASRM 2018. Denver. 05/10/2018.

DOSOUTO, C.; BLANCAFORT, C.; DEVESA, M.; RODRÍGUEZ, D.; GONZÁLEZ FORURIA, I.; RODRÍGUEZ, I.; MARTÍNEZ, F.; COROLEU, B. - Comunicación

Doble descarga ovulatoria en FIV en población no seleccionada. Estudio piloto. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

F. FÀBREGUES; GONZÁLEZ FORURIA, I.; PEÑARRUBIA J.; CARMONA F.; GARCIA S. - Poster

Ovarian response is associated with anogenital distance in patients undergoing controlled ovarian stimulation for IVF. 34th Annual Meeting of the ESHRE. Barcelona. 01/07/2018.

GAGGIOTTI, S.; MARTÍNEZ, F.; COLL, L.; GARCÍA MARTÍNEZ, S; ÁLVAREZ, M.; PARRIEGO, M.; BARRI, PN.; POLYZOS, N.; COROLEU, B. - Poster

Low serum progesterone the day prior to frozen embryo transfer of euploid embryos is associated with significant reduction in live birth rates. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

GAGGIOTTI, S.; RODRÍGUEZ MELCÓN, A.; MARTÍNEZ, F.; GARCÍA MARTÍNEZ, S; MARQUETA, B.; DOSOUTO, C.; GRAUPERA, B.; BARRI, PN. - Poster

Gestación heterotópica. Una serie de casos en un único centro universitario. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.



GONZÁLEZ FORURIA, I. - Comunicación
Endometriosis: Cirugía o TRA. VI Jornada de Controversias en Endocrinología Reproductiva. Barcelona. 18/10/2018.

GONZÁLEZ FORURIA, I.; ALBAIGES, G.; PARRIEGO, M.; RODRÍGUEZ, I.; DOSOUTO, C.; MARTÍNEZ, F.; COROLEU, B. - Comunicación
Utilidad del triple screening de 1er trimestre en pacientes gestantes tras FIV-DGP con cribado de aneuploidias. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

GONZÁLEZ FORURIA, I.; BARRI SOLDEVILA, PN. - Comunicación
Consell reproductiu en pacients amb endometriosi. Controvèrsies actuals en el maneig de l'endometriosi. Lleida. 12/04/2018.

GONZÁLEZ FORURIA, I.; MARTÍNEZ, F.; RODRÍGUEZ PURATA, J.; RODRÍGUEZ, D.; RODRÍGUEZ, I.; ALVAREZ, M.; NICOLAU, J.; COROLEU, B.; BARRI, PN.; POLYZOS, N. - Poster
Progesterone variation on the day of oocyte triggering: a prospective study with repeated measurements within the same patient. Is the progesterone elevation "story" still valid? ASRM 2018. Denver. 05/10/2018.

GONZÁLEZ FORURIA, I.; RODRÍGUEZ, I.; MARTÍNEZ, F.; BARRI SOLDEVILA, PN.; PASCUAL MA; DOSOUTO, C.; VILARRUBÍ, C.; BARBANY, N.; BARRI, PN.; POLYZOS, N. - Comunicación
Do endometriomas affect ovarian response to controlled ovarian stimulation?: a comparative study for age and anti-Müllerian hormone. 4th SEUD International Congress. Florencia. 25/04/2018.

GONZÁLEZ LLAGOSTERA, C.; SOLER, M.; DEVESA, M.; BOADA, M.; BARRI, PN.; VEIGA, A. - Poster
Preservación de la fertilidad no médica: ocho años de seguimiento. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

MARQUETA, B.; RODRÍGUEZ, D.; MARTÍNEZ, F.; CLUA, E.; GARCÍA MARTÍNEZ, S.; COROLEU, B.; BARRI, PN. - Poster
Desogestrel oral y corifolitropina para la estimulación de donantes: endocrinología. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

MARTÍNEZ, F.; CLUA, E.; MARQUETA, B.; RODRÍGUEZ, I.; COROLEU, B.; RODRÍGUEZ, D. - Comunicación
Bueno, bonito y barato: corifolitropina alfa y desogestrel (DSG) como tratamiento de elección en las donantes de ovocitos. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

MARTÍNEZ, F.; RODRÍGUEZ, D.; CLUA, E.; RODRÍGUEZ PURATA, J.; RODRÍGUEZ, I.; COROLEU, B. - Poster
Cheaper, simpler, better: oral desogestrel versus antagonist injections for LH suppression in coriofolitropin-stimulated cickes in the same oocyte donor. A crossover study. 34th Annual Meeting of the ESHRE. Barcelona. 01/07/2018.

MARTÍNEZ, F.; RODRÍGUEZ PURATA, J.; GARCÍA MARTÍNEZ, S.; COROLEU, B. - Poster
Endocrine response to GnRH agonist trigger in antagonist stimulated versus progesterone-primed stimulated cycles. ASRM 2018. Denver. 05/10/2018.

PALACIOS, MG.; ESTEVAN, M.; ABULÍ, A.; PARRIEGO, M.; ARMENGOL, L.; BARRI, PN.; ESTIVILL, X.; BOADA, M. - Comunicación
Implementación de un panel de genes de susceptibilidad al cáncer hereditario. Aplicaciones en el asesoramiento genético reproductivo. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

PARDOS, C.; RODRÍGUEZ PURATA, J.; LABAYEN RUIZ, E.; MARTÍNEZ, F.; COROLEU, B.; BARRI, PN. - Comunicación
Actuación del equipo de enfermería en las complicaciones clínicas post-punción ovárica. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

PARRIEGO, M.; COLL, L.; DEVESA, M.; BOADA, M.; COROLEU, B.; VEIGA, A. - Poster
Excluded cells during blastocyst formation: is aneuploidy the reason? 34th Annual Meeting of the ESHRE. Barcelona. 01/07/2018.

PERDOMO, LV.; MONTROYA, P.; GONZÁLEZ FORURIA, I.; ALBAIGES, G.; RODRÍGUEZ, I.; COROLEU, B. - Comunicación
Estudio comparativo sobre riesgo de malformaciones congénitas en recién nacidos por técnicas de reproducción asistida y nacidos por concepción espontánea. 32º Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

PONS GATELL, MC; CARRASCO, M; PARRIEGO, M.; COROLEU, B.; BARRI, PN.; BOADA, M.; VEIGA, A. - Comunicación
Deconstructing the myth of poor prognosis for fast-cleaving embryos on Day 3. Is it time to change the consensus? 34th Annual Meeting of the ESHRE. Barcelona. 01/07/2018.

POLYZOS, N. - Comunicación
How to treat poor responders. COP UZ Brussels. Bruselas. 26/06/2018.



POLYZOS, N. - Comunicación

Adjunctive treatments to improve ovarian responses.
4th Edition of Theramex Women's Health Summit.
Amsterdam. 08/10/2018.

**POLYZOS, N.; RODRÍGUEZ, I.; DEVESA, M.;
DRAKOPOLOUS, P; PARRIEGO, M.; RODRÍGUEZ PURATA,
J.; VEIGA, A.; BARRI, PN.; COROLEU, B.** - Poster
**Who are the patients that can benefit from PGT-
Aneuploidy? An age-adjusted analysis to calculate the
number of oocytes to have one euploid embryo.** ASRM
2018. Denver. 05/10/2018.

**ROCA, M.; CLUA, E.; TRESANCHEZ, M.; LATRE, L.;
RODRÍGUEZ, I.; MARTÍNEZ, F.; BARRI, PN.; VEIGA, A.** -
Comunicación
**Comunicación oral: Influencia del asesoramiento en
la decisión del número de embriones a transferir.** 32º
Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid.
16/05/2018.

**ROCA, M.; CLUA, E.; TRESANCHEZ, M.; LATRE, L.;
RODRÍGUEZ, I.; MARTÍNEZ, F.; BARRI, PN.; VEIGA, A.** -
Comunicación
**Influencia del asesoramiento en la decisión del número
de embriones a transferir.** 32º Congreso Sociedad
Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

**RODRÍGUEZ PURATA, J.; ARENAS, M.; GAGGIOTTI, S.;
DOSOUTO, C.; GARCÍA MARTÍNEZ, S; COROLEU, B.;
BARRI, PN.; MARTÍNEZ, F.** - Comunicación
**¿Vale la pena persistir? Extendiendo la estimulación
ovárica en pacientes con respuesta lenta.** 32º
Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid.
16/05/2018.

**RODRÍGUEZ PURATA, J.; CARRASCO, B.; ARROYO, G;
GIL, Y; RODRÍGUEZ, I.; MARTÍNEZ, F.; BOADA, M.;
VEIGA, A.** - Comunicación
**Los embriones con desarrollo lento muestran tasas
de implantación más bajas debido a una asincronía
embrionaria-endometrial y no a una competencia
reducida del embrión.** 32º Congreso Sociedad
Española de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

**RODRÍGUEZ PURATA, J.; CLUA, E.; SOLÉ, M.;
RODRÍGUEZ, I.; MARTÍNEZ, F.; COROLEU, B.; VEIGA, A.;
BOADA, M.** - Comunicación
**Donación de embriones: Transferencia en día 3, cultivo
largo a día 5 o congelar y transferir en día 5, ¿cuál es
la mejor estrategia?** 32º Congreso Sociedad Española
de Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

**RODRÍGUEZ PURATA, J.; GONZÁLEZ FORURIA, I.;
CLUA, E.; RODRÍGUEZ, I.; COROLEU, B.; BARRI, PN.;
MARTÍNEZ, F.** - Comunicación
**El aumento prematuro de progesterona en el ciclo
de la donante no afecta a los resultados clínicos en
la receptora.** 32º Congreso Sociedad Española de
Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

**RODRÍGUEZ PURATA, J.; CARRASCO, B.; ARROYO, G;
GIL, Y; MARTÍNEZ, F.; BOADA, M.; VEIGA, A.;
COROLEU, B.** - Poster
**Eficiencia de ovocitos en metafase I, ¿Tienen el
mismo potencial implantatorio que los recuperados
en metafase II?** 32º Congreso Sociedad Española de
Fertilidad SEF. Madrid. 16/05/2018.

RODRÍGUEZ PURATA, J.; MARTÍNEZ, F.; POLYZOS, N. -
Poster
**Is there a justification for an extra stimulation dose
the day of maturation triggerin if triggerin is going
to happen late in the day?** ASRM 2018. Denver.
05/10/2018.

**RODRÍGUEZ PURATA, J.; MONTOYA-BOTERO, P;
GONZÁLEZ FORURIA, I.; RODRÍGUEZ, I.; HERETER, L.;
POLYZOS, N.; MARTÍNEZ, F.; GRAUPERA, B.; PASCUAL
MA; COROLEU, B.** - Poster
**Ultrasonographically diagnosed dermoid cysts do not
influence ovarian stimulation response in an in vitro
fertilization cycle.** ASRM 2018. Denver. 05/10/2018.

**RODRÍGUEZ PURATA, J.; SOLER, M.; GONZÁLEZ
LLAGOSTERA, C.; GARCÍA MARTÍNEZ, S; MARTÍNEZ, F.;
COROLEU, B.; BOADA, M.; VEIGA, A.** - Comunicación
**Disminución de la calidad morfológica del blastocisto
post-desvitrificación, ¿factor de mal pronóstico?** 32º
Congreso Sociedad Española de Fertilidad SEF. Madrid.
16/05/2018.

**SASSI, A; DÉsir, J.; ALVARO MERCADAL, B.; HANS, C.;
DELBAERE, A.** - Comunicación
**High resolution array comparative genomic
hybridization contribution to uncover genetic
etiologies of idiopathic premature insufficiency.** 34th



Servicio de Diagnóstico Ginecológico por Imagen

ALCÁZAR, JL; HIDALGO, A; ALGABA, A; CHACÓN, E; SALAS, A; BONILLA, L; MARUCCO, J; PASCUAL MA; RODRÍGUEZ, I. - Poster

Learning curve for assessing myometrial infiltration in endometrial cancer by transvaginal ultrasound based on video clip interpretation. 28th World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG). Singapore. 19/10/2018.

ALCÁZAR, JL; HIDALGO, A; ALGABA, A; SALAS, A; CHACON, E; GUERRIERO, S; PASCUAL MA; ERRASTI, T; RUIZ-ZAMBRANA, A. - Poster

Interobserver reproducibility of hysterosalpingosonography with foam (HyFoSy) for assessing tubal patency. 28th World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG). Singapore. 19/10/2018.

CAPARROS, M; ALCÁZAR, JL; MINGUEZ, J; GUERRIERO, S; PASCUAL MA; CHIVA, L; JURADO, M. - Comunicación

Ultrasound-based score for predicting debulking surgery outcome in IIB-IV stage epithelial ovarian cancer. 28th World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG). Singapore. 19/10/2018.

CATANESE, A.; SALAZAR, AP.; NAVARRO, B.; TERREL, F.; RODRÍGUEZ, I.; PASCUAL MA. - Poster

Analysis of the qualitative and quantitative of Superb Microvascular Imaging (SMI) in breast lesions. EUSOBI. Atenas. 09/10/2018.

ERIKSSON, L; NASTIC, D; FRUHAUF, F; FISCHEROVÁ, D; NEMEJCOVA, K; BONO, F; FRANCHI, D; FRUSCIO, R; GHIONI, M; HAAK, LA; HEJDA, V; MESKAUSKAS, R; OPOLSKIENE, G; PASCUAL MA; TRESSERRA, F; TESTA, AC; ZANNONI, G; CARLSON, J; EPSTEIN, E. - Comunicación

Clinical and ultrasound characteristics of the microcystic elongated and fragmented (MELF) pattern in endometrial cancer according to the International Endometrial Tumor Analysis (IETA) criteria. 28th World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG). Singapore. 19/10/2018.

GRAUPERA, B.; PASCUAL MA; ALCÁZAR, JL; PEDRERO, C.; HERETER, L.; BARRI SOLDEVILA, PN.; RODRÍGUEZ, I.; GUERRIERO, S. - Comunicación

Prevalence of ultrasound to diagnose seep infiltrating endometriosis in patients with endometriotic ovarian cyst. 28th World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG). Singapore. 19/10/2018.

GUERRIERO, S; AJOSSA, S; PASCUAL MA; RODRÍGUEZ, I.; PERNICIANO, M; PIRAS, A; MAIS, V; SABA, L; ALCÁZAR, JL. - Comunicación

Ultrasonographic “soft” markers for the detection of rectosigmoid endometriosis. 28th World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG). Singapore. 19/10/2018.

GUERRIERO, S; PIRAS, A; AJOSSA, S; PASCUAL MA; RODRÍGUEZ, I.; PERNICIANO, M; SABA, L; MAIS, V; ALCÁZAR, JL. - Comunicación

Is the introduction of magnetic resonance in the diagnostic workout of adnexal masses just an increase of costs when IOTA Simple Rules are applied? 28th World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG). Singapore. 19/10/2018.

MÉNDEZ, MV.; SALAZAR, CE.; QUINTERO, G.; LOPEZ, D.; BARRI SOLDEVILA, PN.; TRESSERRA, F. - Poster

Symptomatic women with endometriosis: beyond the ovaries. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

PASCUAL MA; GRAUPERA, B.; ALCÁZAR, JL; RODRÍGUEZ, I.; PEDRERO, C.; HERETER, L.; AJOSSA, S; GUERRIERO, S. - Poster

Long-Term Results In Ovarian Dermoid Cysts By Ultrasound. 2018 AIUM Annual Convention. 24/03/2018.

PASCUAL MA; GRAUPERA, B.; HERETER, L.; TRESSERRA, F.; PEDRERO, C.; RODRÍGUEZ, I. - Poster

Role of transvaginal color Doppler ultrasound in early diagnosis of ovarian cancer: our experience since 1999. 28th World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG). Singapore. 19/10/2018.

SALAZAR, AP.; HERETER, L.; GRAUPERA, B.; RINCÓN, A.; PASCUAL MA. - Poster

Assessment of the functionalism and positioning of the urinary incontinence repair meshes using 3D/4D ultrasound. 25th European Symposium of Urogenital Radiology (ESUR 2018). Barcelona. 13/09/2018.

SALAZAR, AP.; MADUREIRA, J.; TERREL, F.; SANTANDREU, G.; BROWNE, JL.; NAVARRO, B.; TRESSERRA, F. - Poster

Radiological findings of Paget's disease of the breast. 44th International Dexeus Forum. Barcelona. 21/11/2018.

VAN DEN BOSCH, T; VERBAKEL, JY; VALENTIN, L; DE COCK, B; WYNANTS, L; PASCUAL MA; LEONE, F; SLADKEVICIUS, P; ALCÁZAR, JL; VOTINO, A; FRUSCIO, R; EPSTEIN, E; BOURNE, T; VAN CALSTER, B; TIMMERMAN, D. - Comunicación

Reporting the endometrium and intracavitary lesions using the IETA terminology: results of the IETA-1 multicentric prospective study. 28th World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG). Singapore. 19/10/2018.



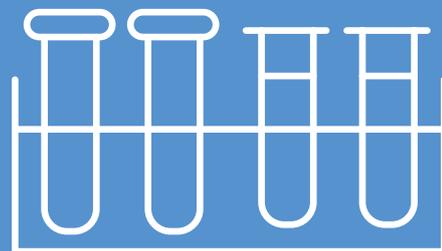
VERBAKEL, JY; WYNANTS, L; VALENTIN, L; DE COCK, B; PASCUAL MA; LEONE, F; SLADKEVICIUS, P; ALCÁZAR, JL; VOTINO, A; EPSTEIN, E; FRUSCIO, R; VAN CALSTER, B; TIMMERMAN, D; VAN DEN BOSCH, T. - Comunicación

A comparison of demographic characteristics between women with benign and malignant endometrium: results of the IETA-1 multicentre prospective study. 28th World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG). Singapore. 19/10/2018.

WYNANTS, L; VERBAKEL, JY; VALENTIN, L; DE COCK, B; PASCUAL MA; LEONE, F; SLADKEVICIUS, P; ALCÁZAR, JL; VOTINO, A; FRUSCIO, R; EPSTEIN, E; BOURNE, T; VAN CALSTER, B; TIMMERMAN, D; VAN DEN BOSCH, T. - Comunicación

An ultrasound-based algorithm to determine the likelihood of various causes of abnormal uterine bleeding: a proposal by the IETA group. 28th World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG). Singapore. 19/10/2018.





05

Tesis doctorales, ensayos clínicos y líneas de investigación

- 5.1 Tesis doctorales
- 5.2 Estudios y ensayos clínicos
- 5.3 Líneas de investigación

SERVICIO DE OBSTETRICIA

SERVICIO DE GINECOLOGÍA

SERVICIO DE REPRODUCCIÓN

SERVICIO DE DIAGNÓSTICO GINECOLÓGICO POR IMAGEN

5.1 Tesis doctorales

Dexeus Mujer reconoce como una importante aportación al patrimonio científico de la especialidad, la suficiencia investigadora que inicialmente exige una tesis doctoral, así como su propia realización.

Con este afán, nuestro Departamento da soporte metodológico y material a los profesionales del ámbito gineco-obstétrico, para el adecuado planteamiento técnico-científico y posterior desarrollo, aportando la figura y tutela del Director de Tesis o de miembros del Tribunal de Tesis.

Tesis del departamento

GONZÁLEZ FORURIA, I. Endometriosis Pathogenesis: the relationship between oxidative stress, fibrosis and immunological dysfunction. 17/01/2018.

MATEO, S. Zigots monopronucleats: origen, desenvolupament i constitució cromosòmica. 25/01/2018.

Colaboraciones en tesis

BARRI, PN. Director de la tesis doctoral de Guillaume Courtoy. "Uterine fibroids. In vivo mechanisms of action of ulipristal acetate, a selective progesterone receptor modulator, in uterine fibroid volumen reduction". 06/10/2018.

BARRI, PN. Miembro del tribunal y **BOADA, M.;** **VIDAL, F.** Directores de la tesis doctoral de Mateo, S. "Zigots monopronucleats: origen, desenvolupament i constitució cromosòmica". 25/01/2018.

PARRIEGO, M. Miembro del tribunal de la tesis doctoral de N. Al-Asmar: "Importancia del estudio cromosómico de los restos abortivos mediante técnicas de secuenciación masiva (NGS) y arrays de CGH para un adecuado consejo reproductivo". 01/06/2018.

PARRIEGO, M. Miembro del tribunal de la tesis doctoral de Mir, P. "Mejora en la detección de aneuploidías y especificidad del diagnóstico genético preimplantacional en biopsias de blastómera y de trofoectodermo en embriones humanos". 01/01/2018.



5.2 Estudios y ensayos clínicos

Las ciencias médicas prosperan en cuanto que dichos avances demuestran su efectividad.

Ello solo es posible con el desarrollo de metodologías de investigación que, bajo hipótesis de eficacia sólidas, experimentación de laboratorio y en animales en las fases iniciales de investigación, permiten su posterior verificación en entornos reales y de aplicación en humanos. El método científico, sin embargo y más en estos casos, se somete con la más rigurosa exigencia ética.

Dexeus Mujer apoya el diseño, planificación y desarrollo de ensayos clínicos en Fase III y IV, que bajo el impulso promotor de nuestros facultativos se presentan, para su aprobación al Comité Ético de Investigación Clínica del Instituto Universitario Dexeus.

Evaluados y aprobados durante el año por el Comité Etico de Investigación Clínica del Institut Universitari Dexeus.

Servicio de Obstetricia

- Evaluación de una técnica secuencial de recogida de sangre de cordón para mejorar el contenido celular de las donaciones.

Código de protocolo: FSD-BST-2018-05.

Promotor: Fundación Santiago Dexeus Font.

Investigador principal: Dra. Nimet Caner.

- SNP-based Microdeletion and Aneuploidy RegisTry (SMART).

Código de protocolo: 14-021-NPT.

Promotor: Natera Inc.

Investigador principal: Dr. Gerard Albaigés.

Servicio de Ginecología

- Prevalencia de Infecciones de Transmisión Sexual en las mujeres de 18 a 24 años que acuden a la consulta de Ginecología de la Adolescencia del Hospital Universitario Dexeus.

Código de protocolo: DEX-Clamidiás2017.

Promotor: Fundació Santiago Dexeus Font.

Investigador principal: Dra. Núria Parera.

- SPIRIT 1: estudio en fase III, internacional, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de relugolix administrado con y sin estradiol y acetato de

noretisterona en dosis baja en mujeres con dolor asociado a endometriosis”.

Código de protocolo: MVT-601-3101.

EudraCT: 2017-001588-19.

Promotor: Myovant Sciencies GmbH.

Investigador principal: Dr. Pedro Barri Rague.

- Estudio transversal de evaluación del impacto de la información sobre los anticonceptivos orales en pauta flexible en la elección de mujeres que acuden para asesoramiento anticonceptivo.

Código del protocolo: FLEXO.

Promotor: Sociedad Española de Contracepción.

Investigador principal: Dra. Francisca Martínez, Dra. Nuria Perera, Dra. María Suárez.

- Proyecto Investigación 1 “PanCanRisk: Bioinformática personalizada para la identificación de susceptibilidad al cáncer global y su gestión clínica”.

Investigador responsable: Anna Abulí Vidal.

Grupo de investigación: Unidad de Medicina Genómica; Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción; Salud de la Mujer Dexeus.

Centro hospitalario: Hospital Universitari Quirón-Dexeus, Barcelona.

Proyecto Investigación 2 “Genebits: High accurate sequence detection of circulating cell-free DNA in body fluids for non-invasive cancer screening, diagnosis and monitoring”.

Investigador responsable: Xavier Estivill.



Grupo de investigación: Unidad de Medicina Genómica; Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción; Salud de la Mujer Dexeus.

Centro hospitalario: Hospital Universitari Quirón-Dexeus, Barcelona.

- Estudio observacional PREMIUM PGL14-001: “Estudio de observación multicéntrico, prospectivo y multinacional para evaluar la seguridad a largo plazo de Esmya, especialmente la seguridad endometrial, y los patrones de prescripción y gestión actuales de Esmya en el contexto de un tratamiento a largo plazo.
Investigador responsable: Dr. Pedro N. Barri.
Promotor: Gedeon-Richter.
- Estudio piloto longitudinal prospectivo para evaluar la acción de la acupuntura en el tratamiento de las artralgias asociadas a la hormonoterapia tras cáncer de mama en mujeres menopáusicas
Código de protocolo: FSD-ACU-2018-02.
Promotor: N/A.
CRO: N/A.
Investigador principal: Dra. Isabel Giral, Dra. Gilda Carvajal, Dr. Rafael Fábregas.
- Estudio Epidemiológico observacional en pacientes con Insuficiencia Ovárica Prematura (IOP).
Código de protocolo: IIBSP-IOP-2012-109.
Promotor: Institut de Recerca de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.
CRO: N/A.
Investigador principal: Dr. Pascual García.
- Validación en la población española con endometriosis del cuestionario de calidad de vida endometriosis health profile-30 y endometriosis health profile-5.
Código de protocolo: FSD-EHP-2018-06.
Promotor: Fundación Santiago Dexeus Font/Hospital Universitario y Politécnico La Fe (Valencia).
Investigador principal: Dra. Amalia Sánchez-Migallón.
- Valoración de la respuesta a la quimioterapia neoadyuvante en los ganglios centinelas de pacientes con axila afectada al diagnóstico.
Promotor: Fundación Santiago Dexeus Font.
Investigador principal: Dra. Baulies.
- Ganglio centinela en ginecología oncológica. Ganglio centinela en cáncer de endometrio y Ganglio centinela en cáncer de cérvix.
Promotor: Fundación Santiago Dexeus Font.
Investigador principal: Dr. Rafael Fábregas.

Servicio de Reproducción

- Estudi pilot aleatoritzat per a comparació de les estratègies de transferència embrionària en l'estadi de cèl·lules vs. l'estadi de blastocist en el programa de donació d'òocits”.
Promotor: Departamento de obstetricia, ginecología y medicina de la Reproducción.
Investigador principal: Dra. Elisabeth Clua.
- Derivación de las células madre embrionarias humanas a partir de blastómeras aisladas.
Código del protocolo: UAB-DEX-2017-06.
Promotor: UAB.
Investigador principal: Dra. Montserrat Boada.
- Impacto de la distribución de la grasa corporal y del índice de la masa corporal en los resultados de los pacientes sometidos a tratamientos de reproducción asistida.
Código del protocolo: SMD-IMC-2017-02.
Promotor: Fundación Santiago Dexeus Font.
Investigador principal: Dra. Francisca Martínez.
- Prediction of implantation success by single-cell transcriptomic profiling of human embryos obtained by in vitro fertilization.
Código del protocolo: CRG-DEX-2017-05.
Promotor: Center For Genomic Regulation / Centro de Medicina Regenerativa de Barcelona y Fundación Santiago Dexeus Font.
Investigador principal: Dra. Montserrat Boada.
- Progesterone variation on the final day of oocyte maturation. A prospective cohort study with repeated measurements.
Código de protocolo: SMD-VPD-2017-03.
Promotor: Fundación Santiago Dexeus Font.
Investigadores principales: Dr. Nikolaos P. Polyzos y Dr. Iñaki Gonzalez Foruria.
- A multicentre randomized controlled trial of a “Freeze all and transfer later” versus a conventional “Fresh Embryo Transfer” strategy for assisted reproductive technology (ART) in women with a regular menstrual cycle - A Multicentre Randomized Controlled Trial of patients undergoing IVF/ICSI.
Código de protocolo: NCT02746562.
Promotor: Profesor Anja Pinborg, Hvidovre Hospital.
Investigador principal: Dr. Nikolaos Polyzos.
- Capacidad de la hormona antimülleriana para predecir la respuesta ovárica en mujeres tratadas con corifolitropina alfa en un protocolo con un antagonista. Ensayo de cohortes, prospectivo, multicéntrico en el que se utiliza el análisis automático Elecsys AMH.



Código de protocolo: 2015.ElecsysAMH_Elonva.

Promotor: Universitair Ziekenhuis Brussel.

Investigador principal: Dr. Nikolaos Polyzos.

- Variación genética en los genes de la gonadotropina y de los receptores de la gonadotropina como factor causal de la respuesta subóptima tras estimulación ovárica para FIV/ICSI. Estudio prospectivo de cohortes.

Código de protocolo: 2016.Polymorphisms_COS.

Promotor: Universitair Ziekenhuis Brussel.

Investigador principal: Dr. Nikolaos Polyzos.

- Transdermal testosterone gel for poor ovarian responders. A multicentre double-blind placebo controlled randomized trial 2014.TTRANSPORT EudraCT 2014-001835-35.

Promotor: Universitair Ziekenhuis Brussel.

Investigador principal: Dr. Pedro N. Barri.

- Estudio doble ciego, aleatorizado, de fase 3, controlado con placebo para evaluar la seguridad y eficacia de una única administración por vía oral de nolasiban para mejorar las tasas de embarazo después de un tratamiento FIV o ICSI en los días 3 y 5 de ciclos de transferencia de embriones frescos. IMPLANT 2.

Código de protocolo: 16-OBEO01-005.

EudraCT: 2016-004266-25.

Promotor: ObsEva S.A.

Investigador principal: Dr. Buenaventura Coroleu.

- Estudio observacional ambispectivo post-autorización sobre el uso de Bemfola® en técnicas de reproducción asistida humana en España (Estudio BIRTH”).

Código de protocolo: FIN-FOL-2016-01.

Promotor: FINOX.

Investigador principal: Dr. Coroleu.

- Follicular or luteal start ovarian stimulation with corifollitropin alfa. A prospective equivalence study with repeated ovarian stimulation in oocyte donors”. Estudio EPA SP.

Código de protocolo: FSD-COR-2017-01.

Promotor: Fundación Santiago Dexeus Font.

Investigador principal: Dr. Nikolaos Polyzos.

- Ensayo aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos, de búsqueda de dosis para investigar la eficacia y la seguridad de FE 999302 como tratamiento adicional a la folitropina delta (REKOVELLE) en mujeres que se someten a una estimulación ovárica controlada en un protocolo largo de agonista de GnRH.

Código de protocolo: 000289.

EudraCT: 2017-003810-13.

Promotor: Ferring Pharmaceuticals A/S.

CRO: Syneos Health.

CEIm: CEIm Hospital Universitario Macarena y Virgen del Rocío.

Investigador principal: Dr. Pedro Barri.

- Reducción de la fragmentación de doble cadena del ADN espermático mediante un complemento vitamínico oral en individuos con roturas de doble cadena alteradas.

Código de protocolo: CIMAB-01.

Promotor: CIMAB (Centro de Infertilidad Masculina y Análisis de Barcelona).

Investigador principal: Dra. Marta Ballester/Dr. Álvaro Vives.

- SOFIA: Seguridad de Oveleap® (folitropina α) en mujeres infértiles sometidas a superovulación en técnicas de reproducción asistida. Estudio multinacional, comparativo, prospectivo, no intervencionista, de observación de cohortes Fase IV. Estudio EPA-LA.

Código de protocolo: XM17-WH-50005.

Promotor: Teva Branded Pharmaceutical Products R&D, Inc.

CRO: PRA.

Investigador principal: Dr. Buenaventura Coroleu.

- Efecte de la ingravidesa sobre els espermatozoides humans.

Código de protocolo: FSD-ATM-2018-03.

Promotor: Fundación Santiago Dexeus Font.

Investigador principal: Dra. Montse Boada.

Servicio de Diagnóstico Ginecológico por Imagen

- International Deep Endometriosis Analysis (IDEA): an observational non-interventional academic multicentre study on the ultrasound features of endometriosis.

Código de protocolo: IDEA.

Promotor: Universidad de Leuven Bélgica.

Investigador: Dra. M^a Ángela Pascual.

- Spectral mammography for lesion characterization: A multi-centre study (Characterization using Imaging with Spectral mammography of Tissue-CIST multi-centre study).

Código de protocolo: 15/LO/0546.

Promotor: Philips.

Investigador principal: Dr. Juan Lorenzo Browne.

- A Phase 3 Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, Multicenter Study to Evaluate the Efficacy and Safety of BMN 111 in Children With Achondroplasia.

Código de protocolo: 111-301.

Promotor: Biomarin Pharmaceutical Inc.

Investigador principal: Dr. Ginebreda Martí (ICATME).



5.3 Líneas de investigación

Sea a través de las becas dotadas por la Fundación o a través de las ayudas específicas a los investigadores de las diferentes ramas del saber en el ámbito de la Ginecología, la Obstetricia y la Reproducción Humana, el Departamento consolida áreas de investigación preferencial en la especialidad.

Los estudios en torno a la mejora de la efectividad en las técnicas de reproducción asistida, la oncología ginecológica y la mastología en sus nuevos abordajes individualizados y el diagnóstico prenatal en su máxima expresión preventiva son claros ejemplos de las líneas priorizadas en nuestro esfuerzo investigador.

Servicio de Obstetricia

- **Evaluación de una técnica secuencial de recogida de sangre de cordón para mejorar el contenido celular de las donaciones.**
Investigador principal: Nimet Canet.
- **Análisis de la estimación del peso fetal por ecografía como predictor de la calidad de las unidades de sangre de cordón para trasplante alogénico.**
Investigador principal: Nimet Canet.
- **Manejo y resultados perinatales de los trastornos metabólicos en el embarazo.**
Investigadores principales: Pilar Prats, Gemma Sesmió.
- **First trimester fasting glycaemia as a predictor of Gestational Diabetes (GDM) and adverse pregnancy outcomes.**
- **Tasa de cesáreas en población de bajo riesgo en el sector privado en España: importancia de los aspectos organizativos.**
Investigadores principales: Pilar Prats, Alba Farrés.
- **Implicaciones Psicoafectivas y en la calidad de vida de la maternidad más allá de los 45 años.**
Investigador principal: Luciana Bergamaschi.
Proyecto colaborativo TRA-Ginecología-Obstetricia.
- **Detección de fetos con defectos de crecimiento en un grupo de pacientes de alto riesgo de preeclampsia.**
Investigador principal Raquel Mula.
- **Screening of SGA neonates at third trimester.**
- **Estudio de la edad biológica y resultados obstétricos**
Investigador principal: Marta Claramonte, Pilar Prats.
- **Cicatriz de cesárea. Defectos de cicatriz, dehiscencias, estandarización de mediciones y riesgos obstétricos.**
Investigador principal: Pilar Prats, Alba Farrés, Amalia S-G.
- **Quantitative analysis of cervical texture by ultrasound in mid-pregnancy and association with spontaneous preterm birth.**
Investigador principal: Pilar Prats, Nacho Rodriguez.
- **Efecto de probióticos en la tasa de parto pretérmino (< 37 semanas) en gestantes de alto riesgo de pp: gestantes con amenaza de parto pretérmino (PROPEV TRIAL)**
Investigador principal: Sonia Rombaut.



Servicio de Ginecología

- Densidad mamaria y tamaño tumoral.
- Endometriosis profunda e infertilidad.
- Osteoporosis y fracturas vertebrales.
- Densidad mamaria.
- Tratamiento hormonal sustitutivo y densidad ósea.
- Fuerza muscular y osteoporosis.
- FIV y cáncer de mama.
- Preservación de la fertilidad en paciente oncológica.
- Enfermedades de transmisión sexual en la infancia.
- Factores de respuesta a la quimioterapia neoadyuvante en cáncer de mama.

Servicio de Reproducción

- Administración de desogestrel y corifolitropina en la estimulación de donantes de ovocitos.
- Análítica pre y post deprivación en el estudio hormonal de las oligomenorreas.
- Cómo afecta la información facilitada a los pacientes en la preferencia del número de embriones a transferir.
- Efecto del volumen de inseminado en la tasa de embarazo en la técnica de IAD.

Servicio de Diagnóstico Ginecológico por Imagen

1. Cribado del cáncer de ovario.
2. Ecografía 3D y nuevas herramientas en Ginecología.
 - 2a. Ovario.
 - 2b. Útero y Endometrio.
 - 2c. Suelo pélvico.
 - 2d. Endometriosis profunda.
 - 2e. Mama.
3. Intervencionismo mamario.
4. Resonancia Magnética en mama.
5. Estudio de la Densidad mamaria radiológica.
6. TESIS DOCTORALES EN CURSO.
 - a. Aportación de la eco 3D en el cáncer de endometrio.
 - b. Evaluación y seguimiento mediante ecografía 3D del área de hialo en embarazo y postparto.
 - c. Adeniosis: papel de la ecografía convencional y tridimensional en su identificación para el diagnóstico.
 - d. Medicina personalizada en la prevención de la diabetes gestacional: valor de las IOT (internet of things).





06

Actividades de comunicación

6.1 Comunicados de prensa

6.2 Medios de comunicación

6.1 Comunicados de prensa

Las actuaciones del Departamento de Comunicación se han centrado en conseguir el máximo impacto mediático de todos los actos del Departamento.

Algunos de los comunicados han sido objeto de noticias, reportajes o entrevistas en los medios de comunicación, y otros simplemente han sido una herramienta para comunicar e informar de novedades o hechos destacables de Dexeus Mujer.

Dexeus Mujer ha reconstruido el clítoris a 89 mujeres víctimas de la ablación

06/02/2018

Con motivo del Día Internacional de Tolerancia Cero con la Mutilación Genital Femenina (MGF), celebrado el martes **6 de febrero** en todo el mundo, la Fundación Dexeus Mujer dio a conocer los últimos datos del Programa de reconstrucción genital postablación, que, desde el año 2007, ofrece esta intervención de forma gratuita a las mujeres inmigrantes que han sufrido una ablación en su país de origen y actualmente viven en España. Desde su puesta en marcha y hasta el año 2017, el programa ha atendido a un total de 89 mujeres.

Desde hace un par de años, en Cataluña esta intervención la cubre también la seguridad social, pero el flujo de pacientes que solicitan información sobre la reconstrucción a la Fundación Dexeus Mujer se mantiene año tras año, gracias a la difusión social a nivel local y la ayuda de los medios de comunicación.



Foto de Carmen Secanella
<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/fundacion-dexeus-ablacion2018>



Más de 800 mujeres mueren cada día por falta de atención médica al embarazo y el parto

23/02/2018

Según la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, más de 800 mujeres mueren cada día por causas relacionadas con el embarazo y el parto. Casi 300.000 al año, 35 cada hora. La mayoría en países en desarrollo o que se encuentran en situación de emergencia –por conflictos armados, desastres naturales o crisis humanitarias–, y porque no recibieron la atención médica que necesitaban, por lo que sus muertes podrían haberse evitado. Por cada una que muere, 30 se quedan con secuelas, como esterilidad o fístulas obstétricas. Además, se enfrentan a muchas amenazas más para su salud: violencia sexual y de género, abortos no seguros, enfermedades como la malaria o la tuberculosis infecciones de transmisión sexual, como el Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) o el Virus del papiloma humano (VPH), y otros problemas relacionados con la salud reproductiva.

Para dar visibilidad a este problema, y a la inequidad que actualmente existe en la atención médica a la salud sexual y reproductiva de la mujer a escala global, la **Fundación Dexeus Mujer** reunió a un grupo de expertos de diversas ONG que llevan años trabajando sobre el terreno, con el fin de dar a conocer cuáles son los principales retos a los que nos enfrentamos actualmente en este ámbito, y qué tipo de acciones pueden ser las más efectivas para ofrecer soluciones.

En la mesa redonda han participado **Sonia Guinovart**, referente de Obstetricia y Ginecología de **Médicos Sin Fronteras**, MSF España, **Clara Menéndez**, directora de la Iniciativa de Salud Materna, Infantil y Reproductiva del Instituto de Salud Global de Barcelona, **ISGlobal**, **José M. Carrera**, fundador de **Matres Mundi**. **Pere Barri Soldevila**, coordinador de la Sección Quirúrgica de **Dexeus Mujer**, y **Alberto Rodríguez Melcón**, jefe de la Sección clínica del Servicio de Obstetricia de **Dexeus Mujer**.

El encuentro se ha organizado con motivo de la **XIV edición del Premio Fundación Dexeus Mujer** que cada año concede la **Fundación** a una entidad, institución o personalidad que haya destacado por su trayectoria o contribución 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. Este año, el Premio Fundación Dexeus Mujer se ha otorgado a **Médicos**



sin Fronteras (MSF) por los más de 250 programas de atención a la salud sexual y reproductiva que ha puesto en marcha a escala global. El premio fue recogido por el presidente de MSF España, **David Noguera**, durante un acto que tuvo lugar en el auditorio del **Hospital Universitari Dexeus**. En el acto de entrega de este premio, también se dieron a conocer los ganadores de las **becas de apoyo a la investigación** que la Fundación Dexeus Mujer entrega cada año. El importe de cada una de las becas es de 3.000 €, y se conceden en cinco categorías: Medicina Materno Fetal, Ginecología General, Ginecología Oncológica y Mamaria, Ciencias Básicas y Medicina de la Reproducción.



<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/mesa-redonda-XIV-Premio-Fundacion-Dexeus-Mujer>



El Hospital Universitari Dexeus aplica, por primera vez en España, una nueva tecnología menos agresiva para la cirugía de endometriosis

12/03/2018

El **Dr. Pere Barri Soldevila**, coordinador de la Sección Quirúrgica y responsable de la **Unidad de Endometriosis de Dexeus Mujer**, Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del **Hospital Universitari Dexeus**, ha aplicado, por primera vez en España, una nueva tecnología quirúrgica menos agresiva y más precisa para la cirugía de endometriosis profunda. *“La cirugía de este tipo de endometriosis es uno de los mayores retos quirúrgicos de la ginecología, ya que a menudo están afectados órganos del sistema digestivo, urinario o incluso nervioso, y cuando afecta a los ovarios puede disminuir su función reproductiva. Sin embargo, esta tecnología permite ser mucho más respetuoso con el ovario sano, que es clave en estos casos, ya que la mayoría de las afectadas son mujeres menores de 40 años”*, explica el **Dr. Pere Barri**.

La nueva tecnología se denomina **PlasmaJet**, y ha demostrado ser más segura y versátil que el láser y otras tecnologías electroquirúrgicas, además de garantizar una tasa más baja de recurrencias. Consiste en la aplicación de un tipo de gas inerte comprimido que se puede utilizar para realizar diferentes funciones (cortar, disecar, vaporizar y coagular tejidos), y que permite eliminar los tejidos patológicos reduciendo al mínimo el daño sobre los sanos, lo que disminuye los riesgos y permite una mejor preservación de la función de los órganos tratados.



<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/endometriosis-plasmajet>

Un libro explica a los niños cómo la reproducción asistida ha dado paso a nuevos modelos de familia

03/04/2018

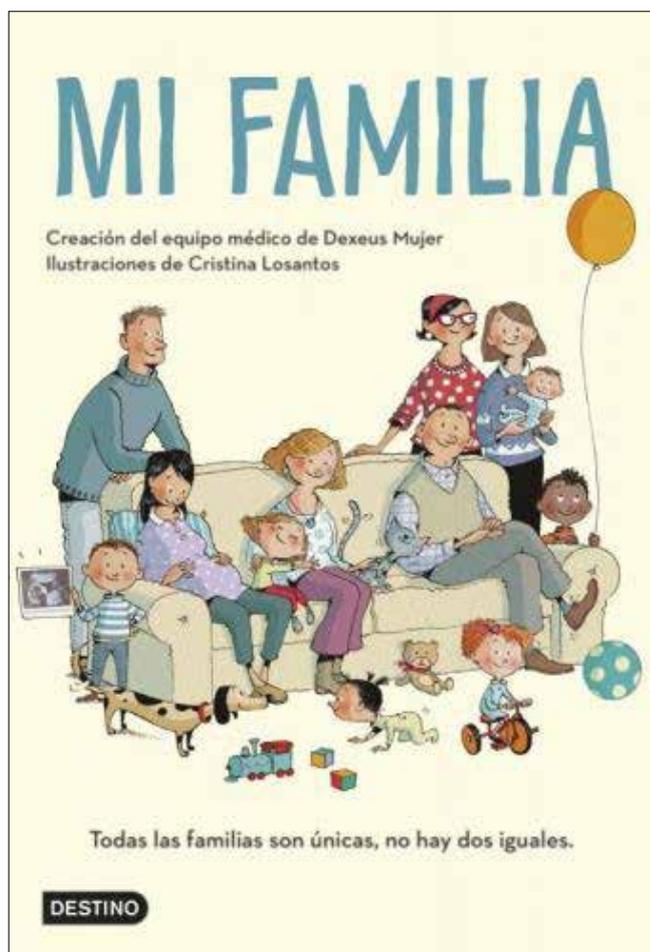
“Todas las familias son únicas, no hay dos iguales”, Con esa frase se introduce **“Mi familia”**, un libro dirigido al público infantil –a partir de 6 años de edad– que explica, de forma sencilla, y muy amena, en qué consisten las técnicas de reproducción asistida, cuál es su objetivo y cómo su desarrollo ha hecho posible la aparición de nuevos modelos de familia distintos al tradicional, como las familias monoparentales formadas por hombres y mujeres sin pareja que han optado por la adopción o la donación de gametos para poder ser padres o madres, o las compuestas por parejas homosexuales con hijos. Se trata de una nueva realidad social que cada vez es más visible y que despierta la curiosidad infantil, pero de la que no siempre se habla abiertamente, porque muchos padres no saben cómo abordar el tema o cuál es la mejor edad o momento para hacerlo.

Por este motivo, el centro **Dexeus Mujer** y la **Editorial Destino Infantil & Juvenil (Planeta)** han decidido publicar de forma conjunta un libro que aborde este tema con naturalidad, pero de forma realista, sin recurrir a metáforas ni a elementos mágicos, con el fin de facilitar el diálogo entre padres e hijos sobre esta nueva realidad y también, si es el caso, servir como herramienta de apoyo a los padres que han recurrido a estas técnicas para explicar a sus hijos cómo fueron concebidos. *“Nuestros pacientes de reproducción asistida a menudo nos consultan cuál es el mejor momento y edad para hablar de ello con sus hijos, pero no existe una edad concreta ni un momento perfecto, porque cada niño crece a su ritmo”*, explica el Dr. Pedro N. Barri, **director del centro Dexeus Mujer, Departamento de Obstetricia, Ginecología y Medicina Reproductiva del Hospital Universitari Dexeus**. Según los expertos, lo que importa es estar atento y preparado para poder hablar con ellos cuando se despierte su curiosidad o se presente la ocasión. *“Por ello pensamos que un material de apoyo como este libro podría resultar muy útil, ya que de hecho está pensado para que padres e hijos lo lean juntos”*, añade.

Para facilitar su lectura y que resultara atractivo a los niños, **“Mi familia” combina el género de la narrativa infantil con el de un libro de conocimiento**, de manera que aunque sus contenidos se ofrecen siguiendo un hilo argumental, a través de la historia personal y familiar de los alumnos de una escuela, que son sus protagonistas, también incluye apartados para ampliar los conocimientos que tienen los pequeños lectores sobre el origen de la vida, y enseñarles



algunas **nociones básicas de biología**, como qué es una célula, cuál es la función de los **óvulos y los espermatozoides**, en qué consiste la **fecundación**, qué es un embrión y cómo se desarrolla progresivamente un bebé dentro del útero. Además, también podrán aprender cómo se trabaja en un laboratorio, y descubrir algunos conceptos nuevos, como qué es una **ecografía** o para qué sirven los **bancos de esperma**. Todos estos conceptos –que se presentan en páginas que se van intercalando a lo largo de la historia–, se explican de forma muy sencilla, pero, al mismo tiempo rigurosa desde el punto de vista científico, ya que sus **contenidos han contado con el asesoramiento del equipo médico y de biología de Dexeus Mujer**. El libro también incluye un apartado de **actividades complementarias**, que invitan a los niños a reflexionar sobre su origen y las relaciones familiares, y un **glosario**, para ayudarles a entender los términos que puedan resultarles más difíciles.



<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/mi-familia>

Dexeus Mujer patrocinará al Equipo de Waterpolo Femenino del Club Natació Sabadell

31/05/2018

A partir del 1 de junio, el **Equipo Absolut de Waterpolo Femenino** del **Club de Natació Sabadell** contará con un nuevo espónsor: el centro **Dexeus Mujer**, actual Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción Asistida del Hospital Universitari Dexeus, que estará presente como patrocinador en todas sus competiciones oficiales, actos sociales y deportivos. Así lo han acordado ambas entidades a través del convenio de patrocinio que han firmado esta semana el **Dr. Pedro N. Barri**, presidente de Dexeus Mujer, y **Claudi Martí**, presidente del Club de Natació Sabadell. De momento, el convenio tendrá una vigencia de dos años, hasta la finalización de la temporada 2019-2020.

El objetivo de este acuerdo, con el que ambas partes se han mostrado muy satisfechas, es sumar fuerzas para desarrollar acciones que contribuyan a dar mayor visibilidad a su actividad social y a la promoción de la salud de la mujer, por lo que va más allá de la prestación económica y la publicidad que conlleva el contrato de patrocinio.

“De cara al futuro, la medicina se orientará más hacia la prevención y la promoción de la salud que a la curación de las enfermedades, ya que la adopción de buenos hábitos, como la práctica de ejercicio físico, es fundamental para evitar el desarrollo de muchas patologías y asegurar una buena calidad de vida”.



<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/patrocinio-club-natacion-sabadell>



explica el **Dr. Pedro N. Barri**. “Esta filosofía a favor de la promoción de la salud, que compartimos con el **Club de Natació de Sabadell**, y la idea de ofrecer una atención integral a la mujer en todas las etapas de su vida ha estado presente en nuestro centro desde sus inicios. Por esta razón, además de la atención médica propiamente dicha, en **Dexeus Mujer** ofrecemos otros servicios complementarios, como la **Unidad de Nutrición**, la **Unidad de Envejecimiento activo** y la **Unidad de Fisioterapia del suelo Pélvico**. Esta última está orientada a prevenir problemas como el prolapso uterino o la incontinencia urinaria, que afectan a un 20% de las mujeres de entre 35 y 65 años (un porcentaje que, a partir de los 75, supera el 40%), y que también tienen una especial incidencia en mujeres deportistas, por el sobreesfuerzo que implica su entrenamiento diario.

Por otro lado, la práctica deportiva de alto nivel puede acarrear algunos trastornos como la amenorrea u otras alteraciones que afectan a la menstruación. “En este sentido, nuestro equipo médico puede ofrecer atención especializada para el estudio de estos u otros trastornos e investigar para ampliar los conocimientos que actualmente se tienen en el ámbito de la actividad deportiva y la salud de la mujer con el fin de aportar mejoras”, añade **Pedro N. Barri**.

La nueva maternidad se vive en digital

06/06/2018

La irrupción de las redes sociales ha hecho realidad un sueño que no alcanzaron otras generaciones: han multiplicado por mil (y más) las posibilidades



<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/dexeus-digital-mums-III>

que tienen las mujeres que son madres recientes de comunicarse con otras mujeres que están viviendo esa misma etapa vital y compartir sus experiencias. En algunos casos, el salto a la red se ha puesto en marcha para evitar el aislamiento o el parón laboral, y, en otros, ha supuesto la posibilidad de reinventarse o emprender nuevos proyectos que les han permitido relanzar o dar un giro a su trayectoria profesional. El resultado ha sido la eclosión de una nueva generación de “madres digitales” que, poco a poco, han conseguido empoderarse y convertirse en reconocidas **bloggers**, **instagramers** e **influencers**, con un poder de influencia y credibilidad cada vez mayor.

Consciente de este fenómeno, **Dexeus Mujer**, que en Cataluña es el centro médico privado que realiza el seguimiento de más embarazos (3.000 anuales), puso en marcha hace tres años la primera edición del “**Dexeus Digital Mums**”, que fue **trending topic** con el hashtag **#DexeusDigitalMums**. La conciliación, la educación de los hijos en la era digital y las nuevas oportunidades laborales que se abren en el ámbito de la maternidad 3.0 fueron algunos de los aspectos tratados.

En la tercera edición del **Dexeus Digital Mums** que se celebró el **6 de junio en Barcelona**, el objetivo ha sido facilitar el *networking* y ofrecer un espacio de encuentro para intercambiar información útil, tanto para potenciar el bienestar personal durante esta etapa (a nivel físico y emocional) como para ofrecer herramientas que ayuden a las mujeres que son madres recientes o lo van a ser en breve a impulsar su proyección social y profesional, reinventarse o emprender un nuevo negocio en la esfera digital. Por este motivo, el evento ha contado con la presencia tanto de reconocidas **influencers** y fundadoras de empresas y Apps que han triunfado en la red, como de profesionales y expertos en salud de la mujer, que han aportado consejos y pautas para disfrutar de esta etapa al máximo y superar los posibles baches, como la sensación de aislamiento durante los meses de baja por maternidad, los **altibajos emocionales** o la **incertidumbre laboral**.

Anna Veiga, galardonada en la XII edición de los Premios Gaudí Gresol

13/06/2018

La **Fundación Gresol** entregó ayer los **Premios Gaudí Gresol a la Notorietat i l'Excel·lència**, convertidos ya en todo un referente después de llegar este año a la duodécima edición. La Gala, que se celebró al Tecnoparc de firaReus, contó, igual que en las últimas ediciones, con el apoyo del **Ayuntamiento de Reus**.





<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/XII-Premios-Gaudi-Gresol>

La actriz y presentadora Ivana Miño fue la encargada de conducir el acto, que reunió más de 400 personas. Esta asistencia muestra, una vez más, la plena consolidación y arraigo conseguidos por los Premios Gaudí Crisol, que año tras año se reafirman como una de las citas sociales más importantes de la provincia de Tarragona.

La finalidad de estos galardones es la de reconocer la labor de personas, entidades u organismos que hayan destacado en diferentes disciplinas profesionales, dentro del ámbito científico, económico, empresarial, audiovisual o medioambiental, entre otros. Este año, la participación tanto en la ceremonia de entrega de los premios como en la cena solidaria posterior, ha vuelto a ser un éxito, con una nutrida representación de colectivos de todos los ámbitos: político, económico y empresarial, educativo, administrativo, deportivo y social, en general.

Los **galardonados de 2018** han sido: Carme Pinós (Arquitectura), María Blasco (Investigación), Ramon Gomis (Literatura), **Anna Veiga (Ciència)**, Mireia Torres (Medio ambiente), Carlos Latre (Televisión), Òscar Cadiach (Deportes), Belén Fabra (Cine), Rafael Matesanz (Medicina), Risto Mejide (Publicidad).

La Fundación Crisol hace cada año una aportación a un organismo u organización solidaria. Este año, la entidad escogida ha sido la **Fundación Bonanit** de Tarragona, que desde el 2006 centra sus esfuerzos a ayudar a las personas sin techo.

Barcelona acoge el 34º Congreso de la Sociedad Europea de Reproducción Humana y Embriología (ESHRE)

28/06/2018

Del 1 al 4 de julio tuvo lugar en el Auditorio del Centro de Convenciones Internacional de Barcelona, CCIB (Plaça de Willy Brandt, 11-14), el **34º Congreso anual de la Sociedad Europea de Reproducción Humana Asistida y Embriología (ESHRE 2018)**. El objetivo de este encuentro, en el que participan más de 10.000 profesionales de 130 países de todo el mundo, es dar a conocer algunas de las últimas líneas de investigación médica y científica en esta área, así como facilitar el *networking* y el debate en torno a los nuevos retos que se plantean en el ámbito de la medicina de la reproducción. Es la tercera vez que el encuentro se celebra en Barcelona, y la cuarta en España, que actualmente es el país europeo que lleva a cabo más tratamientos de reproducción asistida.

El Congreso cuenta con un amplio programa de más de 75 ponencias –muchas de ellas se celebrarán en paralelo– e incluye la oferta de diversos cursos, simposios y cursos pre-congreso. Entre los temas que despiertan más interés social, y que serán objeto de debate en el encuentro, se incluyen la regulación de la maternidad subrogada, la infertilidad de causa desconocida, la preservación de la fertilidad, la prevención de enfermedades de origen genético, las terapias basadas en células madre y el desarrollo de espermatozoides en el laboratorio, que podría cambiar por completo los tratamientos de infertilidad masculina actuales. La endometriosis, los fallos recurrentes de implantación, el síndrome del ovario poliquístico, la relación entre estilo de vida y salud reproductiva masculina y la insuficiencia ovárica



<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/ESHRE-2018>



prematura son otros de los muchos temas que está previsto abordar a lo largo del Congreso.

Como en ediciones anteriores, el equipo médico de **Dexeus Mujer** también acudió a la cita y participó activamente en el encuentro, ya que diversos profesionales del Servicio de Medicina de la Reproducción del centro impartieron ponencias, moderaron debates y presentaron estudios.

Asimismo, y como hecho destacado en esta edición, el **Dr. Pedro N. Barri**, actual presidente de **Dexeus Mujer** y director del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del **Hospital Universitari Dexeus**, ha sido nombrado **“Honorary Member”** de la *European Society of Human Reproduction and Embryology* (ESHRE) en reconocimiento a su trayectoria profesional, a su contribución a ESHRE y a sus muchos logros en el ámbito de la Medicina Reproductiva.

Women’ssecret apoya con una donación el Programa de preservación de la fertilidad de la Fundación Dexeus Mujer

05/07/2018

El proyecto **Cosas que sí importan** es una iniciativa de **Women’ssecret** y del centro **Dexeus Mujer** para mejorar la calidad de vida y el bienestar emocional y personal de las mujeres que han sufrido cáncer de mama. Es un proyecto completo, por un lado, se ocupa de las mujeres durante la enfermedad, al diseñar una línea específica de ropa íntima postquirúrgica y, por otro



<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/donacion-cheque-preservacion-fertilidad-women-secret>

lado, contribuye a ampliar los fondos del **Programa de preservación gratuita de la fertilidad** que la **Fundación Dexeus Mujer** ofrece a las mujeres jóvenes afectadas por este tipo de procesos tumorales.

La directora general de Women’ssecret, **Eva Romeo**, ha hecho entrega del cheque de 44.140 € euros, a **Pedro N. Barri** presidente de **Dexeus Mujer** durante un acto celebrado hoy. Esta cantidad son los beneficios que la firma ha obtenido por las ventas de la colección **Post Surgery Bras** (PSB). La donación representa el éxito de este proyecto solidario impulsado por ambas organizaciones, que ayuda a normalizar el día a día de las pacientes gracias a una lencería adaptada a los requerimientos ergonómicos y médicos. Con estos sujetadores pueden realizar acciones diarias y mejoran su calidad de vida y bienestar personal.

Cosas que sí importan ha recibido el reconocimiento como proyecto empresarial innovador en dos ocasiones, la primera hace un año de la mano del periódico *Expansión*, con la mención especial en la IV Edición de los Premios Innovación + Sostenibilidad + Red. Y la segunda este año, otorgado por el diario económico *Cinco Días* en la categoría de Responsabilidad Social corporativa (RSC) de la **XI Edición de los Premios a la Innovación Empresarial**.

Según ha indicado el **Dr. Pedro N. Barri** este premio supone *“un reconocimiento que aporta visibilidad y aumenta la información que tienen las pacientes jóvenes diagnosticadas de cáncer de mama, para que identifiquen las cosas que sí importan”*.

Women’s secret y Dexeus Mujer, Premios Cinco Días a la Innovación Empresarial

06/07/2018

El proyecto solidario **“Cosas que sí importan”**, impulsado de forma conjunta por **Women’ssecret** y **Dexeus Mujer**, fue premiado en la **XI edición de los Premios Cinco Días a la Innovación Empresarial**, en la categoría de **Responsabilidad Social Corporativa**.

Este proyecto tiene por objetivo contribuir a mejorar la calidad de vida de las mujeres con cáncer de mama, y consiste en el lanzamiento de un sujetador postquirúrgico de línea actual y precio asequible para las mujeres que han sufrido esta enfermedad. Este producto se puso a la venta a finales de 2017 y amplía la colección de ropa íntima **Post Surgery Bras** (PSB) que la firma Women’ssecret ofrece de forma específica a estas mujeres. Todos los sujetadores de esta línea han sido diseñados con el asesoramiento de expertos





<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/premios-cinco-dias>

en Ginecología Oncológica y Mastología del equipo médico de Dexeus Mujer.

El Premio fue recogido en Madrid por el **Dr. Pedro N. Barri**, presidente de la **Fundación Dexeus Mujer**, y la directora general de Women'secret, **Eva Romeo**, durante un acto de gala al que asistieron destacadas personalidades del mundo empresarial.

Nace el primer bebé en el nuevo centro Dexeus Mujer Sabadell

23/07/2018

El 20 de julio a las 13:30 horas tuvo lugar el nacimiento del primer bebé en el nuevo centro **Dexeus Mujer Sabadell**, ubicado en la cuarta planta del **Hospital Quirónsalud del Vallès**. Es una niña que ha pesado 3,440 kg al nacer y se encuentra perfectamente, al igual que su madre. El parto fue por vía vaginal y transcurrió con completa normalidad y sin complicaciones, tras tan solo dos horas y media de dilatación, ya que la madre tiene otros dos hijos.

Su nacimiento supone la reanudación del **Servicio de guardia y atención al parto en el Hospital Quirónsalud del Vallès**, tras seis años de inactividad, ya que no disponía de personal especializado que estuviera de guardia para atender partos. La apertura del nuevo centro Dexeus Mujer en Sabadell, que se ha puesto en marcha hace apenas dos meses, supone, una ampliación de la asistencia sanitaria privada en ginecología, obstetricia y reproducción asistida en la zona del Vallés, y una mayor comodidad a la hora de acceder a servicios de atención médica y pruebas diagnósticas o tratamientos en esas especialidades



<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/primer-nacimiento-sabadell>

para las pacientes residentes en esa área, ya que les permitirá ahorrar tiempo y desplazamientos.

Dexeus Mujer Sabadell ofrece los mismos servicios que el centro Dexeus Mujer de Barcelona y cuenta con un equipo de médicos de referencia que trabajan y alternan su actividad en ambas localidades. Actualmente cuenta con dos salas de dilatación y dos paritorios, así como quirófanos para realizar cesáreas y otras intervenciones que requieran cirugía. Además, ofrece un **equipo permanente de atención médica** formado por de dos a tres ginecólogos a diario, y comadronas, mañana y tarde, y un servicio de guardia permanente y presencial de ginecólogo y comadrona durante las 24 horas.

Asimismo, las comadronas forman parte del equipo de Dexeus Mujer, lo que permite trabajar muchos aspectos prácticos dirigidos a las pacientes, como una **Escuela de preparación al parto** para las futuras mamás, que se está poniendo en marcha, y una **Unidad de asesoramiento y apoyo a la lactancia** multidisciplinar, que ya funciona, formada tanto por pediatras del Hospital como por miembros del equipo de ginecólogos y comadronas de Dexeus Mujer.

Women'secret y Dexeus Mujer crean el movimiento #símeimporta para apoyar a las mujeres con cáncer de mama

11/10/2018

El **Dr. Pedro N. Barri**, director de **Dexeus Mujer**, Departamento de Ginecología Obstetricia y Reproducción del **Hospital Universitari Dexeus** (Grupo



Quirónsalud), y **Eva Romeo**, directora general de la firma **Women'secret**, han presentado una nueva iniciativa para apoyar a las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama. Se trata del lanzamiento de una línea solidaria de ropa interior femenina compuesta por tres braguitas en diferentes tejidos y tonalidades de rosa, que ya se pueden adquirir en todos los puntos de venta de la marca y *online*. Todos los beneficios que se obtengan por la venta de este producto se destinarán, de forma íntegra, al **Programa de Preservación de la fertilidad** para pacientes diagnosticadas de cáncer de la Fundación Dexeus Mujer. Para dar a conocer esta iniciativa, ambas firmas han puesto en marcha una campaña solidaria en redes sociales bajo el lema **#símeimporta**.

El **Programa de Preservación de la fertilidad en pacientes oncológicas** de Dexeus Mujer ofrece la posibilidad de congelar los óvulos y tejido ovárico de forma gratuita a todas las afectadas en edad fértil, con el fin de que puedan utilizarlos tras superar la enfermedad y ser madres, si lo desean, ya que el tratamiento de quimioterapia puede provocar esterilidad. Es un tema del que se habla poco, pero sobre el que ambas marcas quieren aumentar la sensibilización social, ya que *"la proporción de mujeres que reciben un diagnóstico de cáncer antes de haber sido madres o cuando aún se encuentran en edad fértil ha aumentado en los últimos años. Un hecho que se debe tanto a la mejora en el diagnóstico precoz de la enfermedad, como al retraso de la maternidad en nuestro país"* explica el **Dr. Pedro N. Barri**.

La iniciativa solidaria **#símeimporta** se enmarca dentro de un proyecto de colaboración que ambas entidades iniciaron en el 2013, a través de la creación de una línea de sujetadores y otra de baño adaptadas al uso de las prótesis -colección **Post-Surgery Bras** (PSB)-



<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/simeimporta-cancer-de-mama>

dirigidas, de forma específica, a mujeres operadas de cáncer de mama. Ambas líneas fueron diseñadas de forma conjunta por profesionales de la firma de lencería y expertos en **Ginecología Oncológica y Mastología** del centro Dexeus Mujer. *"Nuestro objetivo era ofrecer prendas cómodas, femeninas y asequibles que, además, cumplieran todos los requisitos médicos necesarios, para contribuir a normalizar la vida de las mujeres operadas de una mastectomía, y hacer su día a día más fácil"*, explica **Eva Romeo**.

El Dr. Pere Barri Soldevila, nuevo miembro del Comité directivo de la AAGL

15/11/2018

El ginecólogo y cirujano **Dr. Pere Barri Soldevila**, **coordinador de la Sección Quirúrgica de Dexeus Mujer**, Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitari Dexeus ha sido elegido como nuevo Director para Europa, Oriente Medio y África de la **American Association of Gynecologic Laparoscopists (AAGL)**.

El nombramiento como nuevo miembro del Comité directivo de la **AAGL** se hizo público en una ceremonia de gala que tuvo lugar ayer en Las Vegas, Nevada (USA), en el marco del **47th AAGL Global Congress on Minimally Invasive Gynecology**.

La **AAGL** se creó en 1971 y es una asociación formada por profesionales que promueve la **cirugía ginecológica mínimamente invasiva**, más allá del ámbito de la laparoscopia. Aunque esta organización tuvo su origen en Estados Unidos, es una institución



<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/AAGL-Pere-Barri-Soldevila>



reconocida a escala mundial. Actualmente cuenta con más de 7.000 miembros de más de 110 países, entre los que se incluyen expertos de renombre que han sido pioneros en la introducción de nuevas técnicas y procedimientos.

Más de 800 expertos debaten los retos de futuro que afronta la medicina en salud de la mujer

19/11/2018

Del **21 al 23 de noviembre** Barcelona acogió la **44ª edición del Dexeus International Forum**, un encuentro internacional de carácter bienal que organiza la **Fundación Dexeus Mujer**, cuyo objetivo es dar a conocer los últimos avances científicos y médicos en tres áreas centradas en la salud de la mujer: ginecología, obstetricia y medicina de la reproducción.

El foro tuvo lugar en el **Palacio de Congresos de Cataluña** y se ha estructurado en 25 sesiones en las que participaron algunos de los mejores especialistas mundiales en este ámbito. Las sesiones se celebraron en paralelo y estuvieron abiertas a la participación de los asistentes. En ellas se abordaron temas de máxima actualidad para los profesionales, que también interesan al público general, porque hacen referencia a cuestiones relacionadas con la salud ginecológica y materno-infantil, el consejo genético, el diagnóstico prenatal, la atención obstétrica y perinatal, la infertilidad, la reproducción asistida, la anticoncepción, las infecciones de transmisión sexual y el tratamiento del cáncer ginecológico y de mama, entre otros. Todas las sesiones fueron en inglés, idioma oficial de este simposio.

En total, asistieron de más de 800 expertos de todo el mundo, que, en muchos casos, son líderes de opinión en sus respectivas áreas de trabajo. Entre ellos destacan **Alan Flake** (*Children's Hospital of Philadelphia, USA*), que está trabajando en el desarrollo experimental de un útero artificial para maduración de fetos prematuros, con el fin de aumentar las tasas de supervivencia, y **Susan Davis** (*Monash University, Australia*), presidenta de la Sociedad Internacional de Menopausia, cuyas investigaciones han contribuido de forma significativa a ampliar los conocimientos que actualmente tenemos sobre el papel que juegan los estrógenos y andrógenos en nuestro organismo, más allá de su función a nivel reproductivo. Davis defiende la utilidad de la terapia hormonal para tratar los síntomas de la menopausia y prevenir los efectos a largo plazo que provoca el descenso de estrógenos.

En esta edición, el premio "Medalla Josep Maria Dexeus" se ha concedido a **Marcello Ceccaroni** en el ámbito de la Ginecología, por su excelente trabajo en el tratamiento de la endometriosis profunda; **Roberto Romero** en Obstetricia, por su contribución en el diagnóstico y tratamiento del embarazo ectópico, el diagnóstico prenatal, las anomalías congénitas y la prevención y predicción del parto prematuro, y a **Paul Devroey** en Reproducción Asistida, pionero en el uso de la microinyección intracitoplasmática (ICSI) en 1991.

El Servicio de Medicina de la Reproducción de Dexeus Mujer, Premio Excelencia Profesional 2018

04/12/2018

El **Servicio de Medicina de la Reproducción** de Dexeus Mujer ha sido distinguido con el **Premio a la Excelencia Profesional**, que otorga anualmente el Colegio Oficial de Médicos de Barcelona (**CoMB**). Este galardón supone un reconocimiento público a la labor de profesionales de diferentes especialidades que destacan por la excelencia y la calidad de su actividad profesional, y se concede en diferentes ámbitos: medicina hospitalaria, atención primaria, salud pública, mental y atención socio-sanitaria, investigación biomédica, y humanidades médicas. En el caso del centro Dexeus Mujer se ha concedido en la categoría de equipo asistencial. La entrega del Premio tuvo lugar ayer por la tarde, en un acto que contó con la presencia del presidente del CoMB, Jaime Padrós, y la periodista Montse Jené.



<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/44-dexeus-international-forum>





<https://www.dexeus.com/quienes-somos/sala-de-prensa/comunicados-de-prensa/premios-excelencia-profesional-2018>

El **Dr. Buenaventura Coroleu**, director del **Servicio de Medicina de la Reproducción de Dexeus Mujer** ha indicado que es un honor recibir esta distinción, tanto por el hecho de ser un reconocimiento que parte de otros profesionales, que conocen a fondo la especialidad, como porque se haya otorgado a todo el equipo asistencial, *“ya que el éxito de este servicio radica en el trabajo de equipo, que realizamos en coordinación, y en el que participan tanto los biólogos de los laboratorios de Criopreservación, Diagnóstico Genético Preimplantacional, Andrología y Fecundación in Vitro (FIV), como los que se ocupan del programa de Ovodonación, el personal médico, el personal de enfermería y el de administración, que atiende de forma personal a las pacientes, tanto de origen nacional como internacional.”* explica.



6.2 Medios de comunicación

Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
ENERO					
1/1/18	Revista Forbes España	Ranking médicos	Los mejores médicos	Dr. Pedro N. Barri	
4/1/18	Objetivo Bienestar	Cuidado piel embarazo	Cuida tu piel en el embarazo y el postparto con Woman Isdín	Dra. Stefanie Redón	
4/1/18	Correo Farmacéutico	Suelo pélvico	Fortalecer el suelo pélvico antes y después del parto	Dra. Sofía Fournier	https://www.correofarmacautico.com/salud-publica/fortalecer-el-suelo-pelvico-antes-y-despues-del-parto.html
14/1/18	La Vanguardia	Menstruación	¿Se sincroniza la regla entre mujeres que conviven?	Dr. Bernat Serra	https://www.lavanguardia.com/vivo/salud/20180114/434221367364/regla-sincronizacion-mito-realidad.html
21/1/18	Diari ARA	Pérdida gestacional	El meu fill Martí	Dr. Bernat Serra	https://www.ara.cat/societat/fill-Marti_O_1947405247.html
25/1/18	La Sexta TV	Primera FIV en España	¿Dónde estabas entonces? Programa 8: 1984	Dra. Anna Veiga	https://www.atresplayer.com/lasexta/programas/donde-estabas-entonces/temporada-1/capitulo-8-programa-1984_5ad08d9c986b2855fa889c58/
FEBRERO					
1/2/18	Ser Padres	Embarazo	Qué debe controlar tu ginecólogo	Dr. Alberto Rodríguez Melcón y Dra. Sonia Martínez	
1/2/18	Ser Padres	Embarazo	10 mitos y consejos en el embarazo	Dra. Sofía Fournier	
6/2/18	Diari de Girona	Mutilación genital femenina	Dexeus Dona ha reconstruït el clitoris a 16 gironines víctimes de l'ablació en 10 anys	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.diaridegirona.cat/comarques/2018/02/06/dexeus-dona-ha-reconstruït-clitoris/894236.html
6/2/18	Canal Sur Radio y TV	Mutilación genital femenina	Tolerancia cero con la ablación femenina	Dr. Pere Barri Soldevila	
6/2/18	La Vanguardia	Mutilación genital femenina	Dexeus Mujer ha reconstruido el clitoris a 89 víctimas de la ablación desde 2007	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.lavanguardia.com/vida/20180205/44565669021/dexeus-mujer-ha-reconstruido-el-clitoris-a-89-victimas-de-ablacion-desde-2007.html
6/2/18	El Periódico	Mutilación genital femenina	Dexeus Mujer ha reconstruido el clitoris a 89 víctimas de la ablación	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20180205/dexeus-ha-reconstruido-el-clitoris-a-89-victimas-de-la-ablacion-6602509
5/2/18	efesalud.com	Mutilación genital femenina	Mutilación genital: 86 millones de niñas amenazadas	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.efesalud.com/mutilacion-genital-ninas-amenazadas/



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
5/2/18	El Periódico Extremadura	Mutilación genital femenina	Dexeus ha reconstruido el clítoris a 89 víctimas de la ablación		
7/2/18	abc.es	Mutilación genital femenina	Dexeus Mujer ha reconstruido el clítoris a 89 víctimas de la ablación desde 2007	Dr. Pere Barri Soldevila	agencias-origin.abc.es/noticia.asp?noticia=2730685
5/2/18	cope.es	Mutilación genital femenina	Dexeus Mujer ha reconstruido el clítoris a 89 víctimas de la ablación desde 2007	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.cope.es/actualidad/sociedad/noticias/dexeus-mujer-reconstruido-clitoris-victimas-ablacion-desde-2007-20180205_194696
5/2/18	via Madrid tv	Mutilación genital femenina	Dexeus Mujer ha reconstruido el clítoris a 89 víctimas de la ablación desde 2007	Dr. Pere Barri Soldevila	http://www.viamadridtv.es/32321/dexeus-mujer-ha-reconstruido-clitoris-89-victimas-ablacion-desde-2007/
5/2/18	Diario Montañés	Mutilación genital femenina	Dexeus Mujer ha reconstruido el clítoris a 89 víctimas de la ablación desde 2007	Dr. Pere Barri Soldevila	
7/2/18	Diariovasco.es;	Mutilación genital femenina	Dexeus Mujer ha reconstruido el clítoris a 89 víctimas de la ablación desde 2007	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.diariovasco.com/agencias/201802/05/dexeus-mujer-reconstruido-clitoris-1130721.html
7/2/18	hoy.es	Mutilación genital femenina	Dexeus Mujer ha reconstruido el clítoris a 89 víctimas de la ablación desde 2007	Dr. Pere Barri Soldevila	
7/2/18	larioja.es	Mutilación genital femenina	Dexeus Mujer ha reconstruido el clítoris a 89 víctimas de la ablación desde 2007	Dr. Pere Barri Soldevila	
7/2/18	sur.es	Mutilación genital femenina	Dexeus Mujer ha reconstruido el clítoris a 89 víctimas de la ablación desde 2007	Dr. Pere Barri Soldevila	
6/2/18	diari ARA	Mutilación genital femenina	"Ara he descobert el plaer del sexe"	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.ara.cat/societat/Ara-descobert-plaer-del-sexe_O_1956404364.html
6/2/18	Cronica Global	Mutilación genital femenina	Barcelona reconstruye gratis el clítoris a las mujeres mutiladas	Dr. Pere Barri Soldevila	
6/2/18	Diari de la sanitat	Mutilación genital femenina	Reconstrucció del clítoris post-ablació: "Araestic més contenta, més segura de mi mateixa i amb el meu entorn, sobretot en les meves relacions sexuals"	Dr. Pere Barri Soldevila	http://diarisانيتat.cat/ara-mes-contenta-mes-segura-mi-mateixa-entorn-sobretot-meves-relacions-sexuals/
6/2/18	Efe	Mutilación genital femenina	Dexeus Mujer ha reconstruido el clítoris a 89 víctimas de la ablación desde 2007	Dr. Pere Barri Soldevila	
6/2/18	efesalud.com	Mutilación genital femenina	Mutilación genital: 86 millones de niñas amenazadas	Fundación Dexeus	https://www.efesalud.com/mutilacion-genital-ninas-amenazadas/



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
6/2/18	La Razón	Mutilación genital femenina	Dexeus Mujer ha reconstruido el clítoris a 89 víctimas de la ablación	Dr. Pere Barri Soldevila	
6/2/18	Segre	Mutilación genital femenina	Reconstrueixen els genitals de 89 dones	Dr. Pere Barri Soldevila	
8/2/18	SER Catalunya	Mutilación genital femenina	El que més em reconforta es saber que hi ha gent que treballa per eradicar l'ablació	Dr. Pere Barri Soldevila	https://cadenaser.com/emisora/2018/02/07/sercat/1517989535_291540.html
7/2/18	madridmasd	Mutilación genital femenina	Mutilación genital: 86 millones de niñas amenazadas	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.madridmasd.org/notiveb/noticias/mutilacion-genital-86-millones-ninas-amenazadas
7/2/18	Catalunya Press	Mutilación genital femenina	Dexeus reconstruye el clítoris a 89 mujeres víctimas de la ablación en 10 años	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.catalunyapress.es/texto-diario/mostrar/1000655/dexeus-reconstruye-clitoris-89-mujeres-victimas-ablacion-10-anos
19/2/18	La Razón	Mutilación genital femenina	Lo que estas mujeres ganan a nivel psicológico va más allá de la esfera sexual	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.larazon.es/local/cataluna/lo-que-estas-mujeres-ganan-a-nivel-psicologico-va-mas-alla-de-la-esfera-sexual-KD17724790
21/2/18	Revista Mía	Higiene menstrual	Higiene íntima en 8 claves	Dra. Elena Murillo	
22/2/18	ideal.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto	Fundación Dexeus	
22/2/18	la rioja.com	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto	Fundación Dexeus	https://www.larioja.com/sociedad/salud/mujeres-7000-bebes-20180222174459-ntrc.html
22/2/18	antena3 TV	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día en el mundo por causas prevenibles en el embarazo o al dar a luz	Fundación Dexeus	https://www.antena3.com/noticias/salud/mas-800-mujeres-7000-neonatos-mueren-dia-mundo-causas-prevenibles-embarazo-dar-luz_201802225a8efa750cf2281a60c6b03c.html
22/2/18	ultimahora.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día por falta de atención médica en el mundo	Fundación Dexeus	https://www.ultimahora.es/noticias/internacional/2018/02/22/982061/800-mujeres-000-bebes-mueren-cada-dia-por-falta-atencion-medica-mundo.html
22/2/18	ecodiario.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 neonatos mueren cada día por falta de atención médica	Fundación Dexeus	https://ecodiario.economista.es/salud/noticias/8957663/02/18/Mas-de-800-mujeres-y-7000-neonatos-mueren-cada-dia-por-falta-de-atencion-medica.html
22/2/18	el economista	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día por causas relacionadas con el embarazo o el parto	Dr. A. Rodríguez Melcón	https://www.economista.es/empresas-finanzas/noticias/8957753/02/18/Mas-de-800-mujeres-mueren-cada-dia-por-causas-relacionadas-con-el-embarazo-y-el-parto.html



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
22/2/18	infosalus.com	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día por causas relacionadas con el embarazo o el parto	Dr. A. Rodríguez Melcón	https://www.infosalus.com/mujer/noticia-mas-800-mujeres-mueren-cada-dia-causas-relacionadas-embarazo-parto-20180222162057.html
22/2/18	Diario Vasco	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto	Fundación Dexeus	
22/2/18	Heraldo.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Casi 1.000 mujeres mueren al día durante el embarazo y el parto	Dr. Pere Barri y Dr. A. R. Melcón	https://www.heraldo.es/noticias/salud/2018/02/22/casi-000-mujeres-mueren-dia-por-causas-relacionadas-con-embarazo-parto-1226480-2261131.html
22/2/18	elcomercio.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto	Fundación Dexeus	
22/2/18	elconfidencial	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	800 mujeres y 7.000 bebé mueren cada día por falta de atención médica en mundo	Fundación Dexeus	https://www.elconfidencial.com/ultima-hora-en-vivo/2018-02-22/800-mujeres-y-7-000-bebes-mueren-cada-dia-por-falta-atencion-medica-en-mundo_1448602/
22/2/18	elcorreo.com	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto	Fundación Dexeus	
22/2/18	eldiariomontanes.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto	Fundación Dexeus	https://www.eldiariomontanes.es/sociedad/salud/mujeres-7000-bebes-20180222174459-ntrc.html
22/2/18	lasprovincias.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto	Fundación Dexeus	
22/2/18	lavanguardia.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	800 mujeres y 7.000 bebé mueren cada día por falta de atención médica en mundo	Fundación Dexeus	https://www.lavanguardia.com/vida/20180222/44982663778/mas-de-800-mujeres-y-7000-neonatos-mueren-cada-dia-por-falta-atencion-medica.html
22/2/18	laverdad.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto	Fundación Dexeus	
22/2/18	leonoticias.com	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto	Fundación Dexeus	https://www.leonoticias.com/sociedad/salud/mujeres-7000-bebes-20180222174459-ntrc.html
23/2/18	periodistadigital.com	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	¿Sabías que más de 800 mujeres mueren cada día por causas relacionadas con el embarazo y el parto?	Dr. P. Barri/ARMelcón	



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
22/2/18	abc.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 neonatos mueren cada día por falta atención médica	Fundación Dexeus	
22/2/18	aldia.cat	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Més de 800 dones moren cada dia per causes relacionades amb l'embaràs i el part	Dr. P. Barri/ ARMelcón	
22/2/18	burgosconecta.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto	Fundación Dexeus	
22/2/18	diariosigloxxi.com	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día por causas relacionadas con el embarazo o el parto	Dr. P. Barri/ ARMelcón	
22/2/18	diariosur.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto	Fundación Dexeus	
22/2/18	elnortedecastilla.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto	Fundación Dexeus	
22/2/18	holalleida.com	Becas Fundación Dexeus Mujer	La Fundació Dexeus Dona beca un projecte de l'IRB lleida per a la recerca en càncer d'endometri	Fundación Dexeus	https://www.holalleida.com/la-fundacio-dexeus-dona-beca-un-projecte-de-lirbilleida-per-a-la-recerca-en-cancer-dendometri/
22/2/18	hoy.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto	Fundación Dexeus	
22/2/18	laregion.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día en el mundo por falta de atención médica	Fundación Dexeus	http://www.laregion.es/articulo/mundo/800-mujeres-7000-bebes-mueren-cada-dia-falta-atencion-medica-mundo/20180222162032772996.html
22/2/18	medicinatv.com	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 neonatos mueren cada día por causas relacionadas con el embarazo y el parto	Fundación Dexeus	
22/2/18	newscasterikuna.com	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 neonatos mueren cada día por falta de atención médica	Fundación Dexeus	
22/2/18	pressdigital.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Complicaciones en el embarazo y parto matan 800 mujeres cada día	Fundación Dexeus	https://www.pressdigital.es/texto-diario/mostrar/1014302/complicaciones-embarazo-parto-matan-800-mujeres-cada-dia
23/2/18	diarioenfermero.com	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer		Fundación Dexeus	http://diarioenfermero.es/mas-800-mujeres-mueren-dia-causas-relacionadas-embarazo-parto/



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
23/2/18	La Razon	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día por falta de atención médica en el embarazo y el parto	Fundación Dexeus	
23/2/18	Segre	Becas Fundación	Dexeus Dona beca amb 3.000 € un projecte de l'IRB Lleida	Fundación Dexeus	
22/2/18	totlleida.cat	Becas Fundación	La Fundació Dexeus Dona beca amb 3.000 € un projecte de l'IRB Lleida per a la recerca en càncer d'endometri	Fundación Dexeus	https://totlleida.cat/fundacio-dexeus-dona-beca-projecte-lirbllleida-recerca-cancer-dendometri/
23/2/18	Diario de Teruel	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	800 mujeres y 7.000 bebé mueren cada día por falta de atención	Fundación Dexeus	
23/2/18	La Mañana	Becas Fundación	La Fundación Dexeus Dona beca un proyecto del IRB Lleida sobre el cáncer	Fundación Dexeus	
23/2/18	Catalunya diari.com	Becas Fundación	La Fundació dexeus Dona beca un projecte per a la recerca en càncer d'endometri	Fundación Dexeus	
24/2/18	Segre	Becas Fundación	Pacients lleidatanes donen teixits per a un estudi del càncer d'endometri	Fundación Dexeus	
25/2/18	Canarias 7	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	800 mujeres mueren cada día por falta de atención al parto	Fundación Dexeus	
25/2/18	Segre_Suplement Lectura	FIV	El camí emocional del procés de la fecundació in vitro	Dra. Anna Veiga	
26/2/18	Semanario Diario Médico	Investigación biomédica	Retos de futuro y cómo afrontarlos		https://www.diariomedico.com/profesion/retos-de-futuro-y-como-afrontarlos.html
27/2/18	boletíninformativo.es	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	800 mujeres y 7.000 bebé mueren cada día por falta de atención médica en mundo	Fundación Dexeus	
MARZO					
1/3/18	Ser Padres	Maternidad y cáncer	Madres a pesar del cáncer	Dr. Rafael Fábregas	
1/3/18	isanidad.com	meteorología	El Hospital Dexeus instala una estación meteorológica en su azotea	Dexeus	http://isanidad.com/106958/el-hospital-dexeus-instala-una-estacion-meteorologica-en-su-azotea/
1/3/18	Diari de la Sanitat	XIV Premio Fundación Dexeus Mujer	La falta d'atenció mèdica a l'embaràs i el part provoca la mort de 800 dones al dia	Fundación Dexeus	http://diarisanitat.cat/falta-datencio-medica-lembaras-part-mon-provoca-mort-800-dones-dia/
1/3/18	324 (ccma.cat)	prematures	Dits Petits", el record dels nounats a l'UCI pediàtrica	Dexeus Dona	https://www.ccma.cat/324/dits-petits-grans-records-fotos-dels-nounats-ingressats-a-luci/noticia/2841460/



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
1/3/18	crecerfeliz.es	postparto-recuperar figura	Abdominales ini se te ocurra!	Dexeus Mujer	https://www.crecerfeliz.es/parto-maternidad/posparto-recuperacion-cuidados/a11027/abdominales-en-el-postparto/
10/3/18	mujerhoy.com	endometriosis	Endometriosis, el martirio de Lena	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.mujerhoy.com/vivir/salud/201803/11/endometriosis-enfermedad-lena-dunham-20180307162606.html
11/3/18	Diario Médico	Plasmajet	Una nueva tecnología perfecciona la cirugía de endometriosis	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.diariomedico.com/especialidades/ginecologia-y-obstetricia/una-nueva-tecnologia-perfecciona-la-cirugia-de-endometriosis.html
12/3/18	La Vanguardia	Plasmajet	El Hospital Dexeus aplica por primera vez en España nueva cirugía endometriosis	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.lavanguardia.com/vida/20180312/441477146300/hospital-dexeus-aplica-por-primera-vez-en-espana-nueva-cirugia-endometriosis.html
12/3/18	El Mundo Ed. Cataluña	Plasmajet	El Hospital Dexeus aplica por primera vez en España una nueva cirugía de endometriosis	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.elmundo.es/cataluna/2018/03/12/5aa699f8be2704ed73f8b470b.html
12/3/18	La opinión de Málaga	nacimiento hijo Messi	Los Messi ya tienen su tridente ofensivo	Dexeus	
12/3/18	actasanitaria.com	Plasmajet	El Hospital Dexeus aplica una nueva tecnología menos agresiva para cirugía de endometriosis	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.actasanitaria.com/hospital-dexeus-aplica-una-nueva-tecnologia-menos-agresiva-cirugia-endometriosis/
12/3/18	biotech spain	Plasmajet	Una nueva tecnología perfecciona la cirugía de endometriosis	Dr. Pere Barri Soldevila	http://biotech-spain.com/es/articles/una-nueva-tecnologia-perfecciona-la-cirugia-de-endometriosis/
12/3/18	El Mundo (Sección: imagen del día)	Plasmajet	Mejoras contra la endometriosis	Dr. Pere Barri Soldevila	
13/3/18	consalud	Plasmajet	El Dexeus aplica por primera vez una tecnología menos agresiva para la cirugía de endometriosis	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.consalud.es/autonomias/cataluna/dexeus-aplica-primera-vez-tecnologia-menos-agresiva-cirugia-endometriosis_48181_102.html
12/3/18	Metropoli abierta	Plasmajet	El Hospital Dexeus aplica una nueva cirugía en España	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.metropoliabierta.com/el-pulso-de-la-ciudad/sanidad/el-hospital-dexeus-aplica-por-primera-vez-en-espana-una-nueva-cirugia_5408_102.html
13/3/18	ABC	Plasmajet	Utilizan, por primera vez, gas para operar la endometriosis	Dr. Pere Barri Soldevila	
13/3/18	herenciageneticayenfermedad	Plasmajet	Una nueva tecnología perfecciona la cirugía de endometriosis	Dr. Pere Barri Soldevila	
13/3/18	Publimetro	nacimiento hijo Messi	El hijo de Lionel Messi le da la convocatoria en el Barcelona a Yerry Mina	Hospital Dexeus	
13/3/18	futboltotol.com	nacimiento hijo Messi	Lionel Messi presentó formalmente a Ciro, su tercer hijo	Hospital Dexeus	



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
13/3/18	hola.com	nacimiento hijo Messi	Primera foto de familia numerosa de Leo Messi y Antonella Rocuzzo	Hospital Dexeus	
13/3/18	20minutos.es	nacimiento hijo Messi	Messi y Antonella Rocuzzo dan la bienvenida a su tercer hijo, Ciro	Hospital Dexeus	
13/3/18	infobae.com	nacimiento hijo Messi	El cálido recibimiento de los jugadores del Barcelona a Lionel Messi tras el nacimiento de su tercer hijo	Hospital Dexeus	https://www.infobae.com/deportes-2/2018/03/12/el-calido-recibimiento-de-los-jugadores-del-barcelona-a-lionel-messi-tras-el-nacimiento-de-su-tercer-hijo/
13/3/18	divinity.es	nacimiento hijo Messi	El puño de Antonella, las risas de todos y más detalles del posado con Ciro de los Messi	Hospital Dexeus	https://www.divinity.es/family/baby-celebrities/ciro-messi-leo-antonella-roccuzzo-hijo-tercer-familia-foto-posado_0_2529450210.html
13/3/18	lakalle-blueradio.com	nacimiento hijo Messi	Nació el bebé de Messi y el futbolista eterneció en redes con su primera foto	Hospital Dexeus	https://lakalle.bluradio.com/deportes/ya-nacio-el-bebe-de-messi-el-futbolista-enternecio-en-redes-con-su-primera-foto-5615
14/3/18	Diari de la Sanitat	Plasmajet	"Et passes molt temps creient-te una sonada i una incompresa: a les dones que tenim endometriosis ens han posat en el sac del famós histerisme"	Hospital Dexeus	http://diarisanitat.cat/et-passes-molt-temps-creient-te-una-sonada-i-una-incompresa-a-les-dones-que-tenim-endometriosis-ens-han-posat-en-el-sac-del-famos-histerisme/
17/3/18	elespanol.com	posturas sexuales y embarazo	Cuál es la mejor postura sexual para que una mujer se quede embarazada	Dra. Fernanda Peraza	https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20180317/mejor-postura-sexual-mujer-queda-embarazada/292471244_0.html
26/3/18	lavanguardia.es	endometriosis	El dolor no es 'normal?', se llama endometriosis	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.lavanguardia.com/vida/20180326/441954693426/endometriosis-dolor-dexeus.html
ABRIL					
3/4/18	acta sanitaria	reproducción-libro Mi familia	Mi familia' acerca la Medicina Reproductiva a los niños	Dr Pedro N. Barri	https://www.actasanitaria.com/mi-familia-explica-a-los-ninos-como-la-reproduccion-asistida-ha-dado-paso-a-nuevos-modelos-de-familia/
3/4/18	la vanguardia	reproducción-libro Mi familia	Un nuevo libro explica a los más pequeños los nuevos modelos de familia	Dexeus Mujer	https://www.lavanguardia.com/vida/20180403/442158107809/un-nuevo-libro-explica-a-los-mas-pequenos-los-nuevos-modelos-de-familia.html
6/4/18	Revista Ser padres	menstruación	La regla tras el parto	Dr Bernat Serra	
8/4/18	Catalunya Informació-ccma	reproducción-libro Mi familia	Presenten el llibre "La meva família" que explica als més petits els nous models de família	Dexeus Mujer	https://www.ccma.cat/catradio/alacarta/catalunya-migdia-cap-de-setmana/presenten-el-llibre-la-meva-familia-que-explica-als-mes-petits-els-nous-models-de-familia-audio/998079/
14/4/18	culturamas	reproducción-libro Mi familia	Mi familia, el libro que acerca la reproducción asistida a público infantil	Dr. Pedro N. Barri	https://www.culturamas.es/blog/2018/04/14/mi-familia-el-libro-que-acerca-la-reproduccion-asistida-a-publico-infantil/



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
14/4/18	el independiente	pérdida gestacional	El aborto espontáneo, el último tabú de la maternidad	Dra. Sofía Fournier	https://www.elindependiente.com/vida-sana/2018/04/14/el-aborto-espontaneo-el-ultimo-tabu-de-la-maternidad/
19/4/18	Mujer fértiles	reproducción asistida	¿Cuáles son las mejores clínicas de reproducción asistida en Barcelona?	Dexeus Mujer	https://www.mujerfertil.es/421-cu%C3%A1les-son-las-mejores-cl%C3%ADnicas-de-reproducci%C3%B3n-asistida-en-barcelona
19/4/18	vilaweb.cat	menstruación	El preu de menstruar	Dra. Nùria Parera	https://www.vilaweb.cat/noticies/el-preu-de-menstruar/
20/4/18	mujerymadrehoy.com	reproducción-libro Mi familia	Día del libro 2018: novedades de maternidad, paternidad y crianza	Dexeus Mujer	https://mujerymadrehoy.com/dia-del-libro-2018-novedades-de-maternidad-paternidad-y-crianza/
21/4/18	elespanol.com	eyaculación precoz	Radiografía del gatillazo	Mª Fernanda Peraza	https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20180421/radiografia-gatillazo-fracaso-masculino-sexo/301220523_0.html
21/4/18	clm24.es	eyaculación precoz	Radiografía del gatillazo	Mª Fernanda Peraza	https://www.clm24.es/articulo/viral/radiografia-gatillazo-fracaso-masculino-sexo-cuando/20180421122400201096.html
23/4/18	lleidanoticies	método AIPAP	Hacer ejercicio en el agua durante el embarazo es muy beneficioso en el parto	Dra. Sofía Fournier	
24/4/18	barcelonanoticias	método AIPAP	Hacer ejercicio en el agua durante el embarazo es muy beneficioso en el parto	Dra. Sofía Fournier	
24/4/18	comunicae.es	método AIPAP	Hacer ejercicio en el agua durante el embarazo es muy beneficioso en el parto	Dra. Sofía Fournier	https://www.comunicae.es/nota/hacer-ejercicio-en-el-agua-durante-el-embarazo-1194927/
24/4/18	diariosigloxxi	método AIPAP	Hacer ejercicio en el agua durante el embarazo es muy beneficioso en el parto	Dra. Sofía Fournier	
24/4/18	notas de prensa.es	método AIPAP	Hacer ejercicio en el agua durante el embarazo es muy beneficioso en el parto	Dra. Sofía Fournier	
24/4/18	europapress.es	método AIPAP	Hacer ejercicio en el agua durante el embarazo es muy beneficioso en el parto	Dra. Sofía Fournier	https://www.europapress.es/comunicados/sociedad-00909/noticia-comunicado-hacer-ejercicio-agua-embarazo-muy-beneficioso-parto-centro-penguins-20180424094007.html
24/4/18	noticias de Granada	método AIPAP	Hacer ejercicio en el agua durante el embarazo es muy beneficioso en el parto	Dra. Sofía Fournier	https://granada24horas.com/hacer-ejercicio-en-el-agua-durante-el-embarazo-es-muy-beneficioso-en-el-parto-segun-el-centro-penguins/



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
24/4/18	hola.com	parto ambulatorio	Este es el motivo por el que los duques de Cambridge pudieron irse a casa tan pronto tras dar a luz	Dra. Ariana Serrano	https://www.hola.com/estar-bien/20180424123303/parto-kate-middleton-alta/
25/4/18	the huffingtono post	parto ambulatorio	La rápida salida de Kate Middleton del hospital tiene una explicación	Dra. Ariana Serrano	
25/4/18	Ser Padres	maternidad y endometriosis	Mamá tras una endometriosis	Dr. Pere Barri Soldevila	
26/4/18	Fons d'armari-illes balears tv	reproducción-libro Mi familia	Llibre "la meva familia"	Dra. Montse Boada	
MAYO					
1/5/18	Objetivo Bienestar	salud ginecológica	Lo que tus ovarios quieren que sepas	Dra. Luciana Bergamaschi	
1/5/18	Objetivo Bienestar	equilibrio hormonas	Hormonas, una montaña rusa constante	Dra. Beatriz Álvaro	
2/5/18	El Correo Gallego	libro Mi familia	Los niños tienen que conocer el origen de su concepción	Dr. Pedro N. Barri	https://www.elcorreogallego.es/tendencias/ecg/ninos-tienen-conocer-origen-concepcion/idEdicion-2018-04-28/idNoticia-1112592/
2/5/18	Informatiu migdia TVE	partos programados sanidad privada	Noticias	Dr Alberto Rodríguez Melcón	
2/5/18	Revista MIA	Maternidad tardía	Madre a los 40	Dra. Marta Claramonte	
7/5/18	TVE "Ara i aquí"	Renunciar a la maternidad	Renunciar a la maternitat	Dra. Sofía Fournier	http://www.rtve.es/alacarta/videos/ara-i-aqui/ara-aqui-renunciar-maternitat/4591930/
7/5/18	La Vanguardia	Donación gametos-anonimato	Óvulos y semen con DNI	Dra. Montse Boada	https://www.lavanguardia.com/vida/20180507/443323252854/donacion-ovulos-semen-anonimato-portugal.html
7/5/18	msn	Donación gametos-anonimato	Óvulos y semen con DNI	Dra. Montse Boada	
28/5/18	Agencia SINC	eliminar menstruación	Mujeres no menstruales o cómo elegir si se quiere tener la regla	Dra. Núria Parera Junyent	https://www.agenciasinc.es/Reportajes/Mujeres-no-menstruales-o-como-elegir-si-se-quiere-tener-la-regla
28/5/18	rtve.es	eliminar menstruación	Mujeres no menstruales o cómo elegir si se quiere tener la regla	Dra. Núria Parera Junyent	http://www.rtve.es/noticias/20180528/mujeres-no-menstruales-como-elegir-si-se-quiere-tener-regla/1741464.shtml
29/5/18	Diario Puntual	eliminar menstruación	Cómo elegir si se quiere tener la regla	Dra. Núria Parera Junyent	
31/5/19	abc.es	patrocinio CN waterpolo Sabadell	Dexeus Mujer patrocinará al equipo femenino de waterpolo del CN Sabadell	Dexeus Mujer	https://agencias.abc.es/agencias/noticia.asp?noticia=2832097



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
31/5/19	lavanguardia.com	patrocinio CN waterpolo Sabadell	Dexeus Mujer patrocinará al equipo femenino de waterpolo del CN Sabadell	Dexeus Mujer	https://www.lavanguardia.com/deportes/20180531/443964677932/dexeus-mujer-patrocinara-al-equipo-femenino-de-waterpolo-del-cn-sabadell.html
31/5/19	Mundo deportivo	patrocinio CN waterpolo Sabadell	Dexeus Mujer patrocinará al equipo femenino de waterpolo del CN Sabadell	Dexeus Mujer	https://www.mundodeportivo.com/waterpolo/20180531/443964707218/dexeus-mujer-patrocinara-al-equipo-femenino-de-waterpolo-del-cn-sabadell.html
JUNIO					
1/6/18	Clara	hormonas	Vivan las hormonas desatadas, haz que jueguen a tu favor	Dra. Luciana Bergamaschi	
1/6/18	Objetivo Bienestar	hormonas	Hormonas, una montaña rusa constante	Dra. Beatriz Álvarez	
4/6/18	TVE- La ciencia de la salud- Vivir en femenino	Salud de la mujer	La ciencia de la salud	Dr. Pedro N. Barri	http://www.rtve.es/alacarta/videos/la-ciencia-de-la-salud/ciencia-salud-vivir-femenino/4622478/
4/6/18	isabadell	patrocinio CN waterpolo Sabadell	Dexeus Dona, nou patrocinador de l'equip femení del CN Sabadell	Dr. Pedro N. Barri	https://www.isabadell.cat/sabadell/esports/waterpolo/dexeus-dona-patrocina-cn-sabadell/
5/6/18	infobae.com	reproducción asistida-ESHRE	El Gobierno limitó la edad para los tratamientos de reproducción asistida	Dra. Marta Devesa	https://www.infobae.com/sociedad/2018/06/05/el-gobierno-limito-la-edad-para-la-cobertura-de-los-tratamientos-de-fertilizacion-asistida/
5/6/18	La Vanguardia	consejo genético preimplantacional	Embarazo con test de ADN	Dra. Gabriela Palacios	https://www.lavanguardia.com/ciencia/cuerpo-humano/20180605/444096094185/test-genetico-embarazo-padres-portadores-enfermedad.html
6/6/18	la vanguardia	maternidad digital	Las madres comparten cada vez más su maternidad en las redes sociales	Dra. Sofía Fournier	https://www.lavanguardia.com/vida/20180606/444165974687/las-madres-comparten-cada-vez-mas-su-maternidad-en-las-redes-sociales.html
6/6/18	metropoliabierta.com	maternidad digital	la maternidad, cada vez más visible en las redes sociales	Dra. Sofía Fournier	https://www.metropoliabierta.com/el-pulso-de-la-ciudad/sanidad/la-maternidad-cada-vez-mas-visible-en-las-redes-sociales_7684_102.html
7/6/18	larazon.es	maternidad digital	Webs de mamás para mamás	Dra. Sofía Fournier	
7/6/18	valencianoticias.com	eliminar menstruación	Mujeres no menstruales o cómo elegir si se quiere tener la regla	Dra. Núria Parera Junyent	
8/6/18	Ser Padres	endometriosis y maternidad	Ser mamá tras padecer endometriosis	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.serpadres.es/antes-del-embarazo/fertilidad/articulo/ser-mama-tras-padecer-endometriosis-151528382531
9/6/18	Diari Ara -Balears	prematur fotos- Dits petits	Qui es recorda de fotografiar els prematur?	Dra. Roser Porta-Hospital Dexeus	https://criatures.ara.cat/embaras_i_crianca/dits-petits-fotografies-prematur_0_2030196971.html



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
9/6/18	Diari Ara -Cataluña	prematur fotos-Dits petits	Qui es recorda de fotografiar els prematurs?	Dra. Roser Porta-Hospital Dexeus	https://criatures.ara.cat/embaras_i_crianca/dits-petits-fotografies-prematurs_0_2030196971.html
9/6/18	Diari de Sabadell	patrocinio CN waterpolo Sabadell	Nou conveni amb Dexeus Dona	Dr. Pedro N. Barri	
8/6/18	Diari de Terrassa	Genética-investigación	Catlab cumple 10 años poneindo el foco en la patología molecular	Dra. Anna Veiga	http://www.diarideterrassa.es/terrassa/2018/06/08/catlab-cumple-10-anos-poniendo/85760.html
8/6/18	Diari de Terrassa	Genética-investigación	Anna veiga y el fuuro de las células madre pluripotentes inducidas	Dra. Anna Veiga	
9/6/18	Canal Reus TV	Premis Gaudí Gresol	L'excel·lència guardonada als Premis Gaudí Gresol	Dra. Anna Veiga	http://www.canalreustv.cat/noticies/lexcellencia-guardonada-als-premis-gaudi-gresol
13/6/18	Diari de Tarragona	Premis Gaudí Gresol	Los Gaudí Gresol reconocen a diez personalidades notorias y excelentes	Dra. Anna Veiga	https://www.diaridetarragona.com/reus/Los-Gaudi-Gresol-reconocena-diez-personalidades-notorias-y-excelentes-20180613-0006.html
13/6/18	delcamp.cat (Reus)	Premis Gaudí Gresol	Gaudí Gresol, excel·lència més enllà de la notorietat	Dra. Anna Veiga	
13/6/18	reusdigitalcat;	Premis Gaudí Gresol	Reus es tenyeix d'elegància per acollir la 12a edició dels Premis Gaudí Gresol	Dra. Anna Veiga	http://reusdigital.cat/noticies/reus/reus-es-tenyeix-delegancia-acollir-la-12a-edicio-dels-premis-gaudi-gresol
19/6/18	elpais.es	Premios Cinco Días Innovación Empresarial	Women'ssecret, Mendelian y New Food, los más innovadores del año	Fundación Dexeus Mujer	
19/6/18	Cinco Días	Premios Cinco Días Innovación Empresarial	Women'ssecret, Mendelian y New Food, los más innovadores del año	Fundación Dexeus Mujer	
20/6/18	El País	Premios Cinco Días Innovación Empresarial	Women'ssecret, Mendelian y New Food, los más innovadores del año	Fundación Dexeus Mujer	
20/6/18	EFE Empresas	Premios Cinco Días Innovación Empresarial	Women'ssecret, Mendelian y New Food, premios Cinco Días	Dexeus Mujer	
20/6/18	La Vanguardia	Premios Cinco Días Innovación Empresarial	Women'ssecret, Mendelian y New Food, premios a la innovación 2018	Fundación Dexeus Mujer	
20/6/18	Toyoutome blog	Premios Cinco Días Innovación Empresarial	Women'ssecret, Mendelian y New Food se llevan los premios a la innovación este año	Dexeus Mujer	
24/6/18	Diari ARA	parto respetado	El dret a decidir de les dones	Dra. Sofia Fournier	



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
28/6/18	Acta sanitaria	nombramiento Dr. Barri ESHRE	Pedro Barri, miembro e honor de la Sociedad Europea de Reproducción Asistida (ESHRE)	Dr. Pedro Barri	https://www.actasanitaria.com/pedro-barri-dexeus-miembro-honor-sociedad-europea-reproduccion-asistida/
28/6/18	aldia.cat	nombramiento Dr. Barri ESHRE	Pere Barri serà "Honorary member" de la ESHRE	Dr. Pedro Barri	https://www.aldia.cat/gent/noticia-pedro-nbarri-sera-honorary-member-societat-europea-reproduccio-assistida-20180628133735.html
29/6/18	elpais.com	Maternidad a los 40	Madre a los 40, sí, pero sabiendo a lo que se enfrenta	Dra. Anna Veiga	
30/6/18	elconfidencial.com	ESHRE	Más de 10.000 expertos debatirán sobre reproducción asistida en Barcelona	Dr. Pedro N. Barri	https://www.elconfidencial.com/ultima-hora-en-vivo/2018-06-30/mas-de-10-000-expertos-debatiran-sobre-reproduccion-asistida-en-barcelona_1561147/
30/6/18	lavanguardia.com	ESHRE	Más de 10.000 expertos debatirán sobre reproducción asistida en Barcelona	Dr. Pedro N. Barri	https://www.lavanguardia.com/vida/20180630/45502584167/mas-de-10000-expertos-debatiran-sobre-reproduccion-asistida-en-barcelona.html
30/6/18	eldiario.es	ESHRE	Más de 10.000 expertos debatirán sobre reproducción asistida en Barcelona	Dr. Pedro N. Barri	https://www.eldiario.es/sociedad/expertos-debatiran-reproduccion-asistida-Barcelona_O_787771341.html
30/6/18	elperiodico.com	ESHRE	Barcelona, centro mundial de la reproducción asistida	Dr. Pedro N. Barri	https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20180630/barcelona-reproduccion-asistida-6917335
30/6/18	EFE	ESHRE	Más de 10.000 expertos debatirán sobre reproducción asistida en Barcelona	Dr. Pedro N. Barri	
JULIO					
1/7/18	Diario de Teruel	ESHRE	Expertos debaten en Barcelona sobre reproducción asistida	Dexeus Mujer	
2/7/18	La Vanguardia	ESHRE	Pere Barri, homenajeado por los expertos en reproducción	Dr. Pedro N. Barri	
2/7/18	La Vanguardia El semáforo	Homenaje Pedro N. Barri	Pere Nolasc Barri, experto en reproducción	Dr. Pedro N. Barri	
2/7/18	EL PAÍS (Papás y mamás)	Maternidad a los 40	Madre a los 40, sí, pero sabiendo a lo que se enfrenta	Dra. Anna Veiga	https://elpais.com/elpais/2018/06/28/mamas_papas/1530182767_447226.html
3/7/18	barcelonasalut.es	ESHRE	Pere Barri, homenajeado por los expertos en reproducción	Dr. Pedro N. Barri	https://www.barcelonasalut.es/2018/07/03/pere-barri-homenajeado-por-los-expertos-europeos-en-reproduccion/
2/7/18	Cinco días	Proyecto Cosas que sí importan	Debate sobre la innovación que viene	Dexeus Mujer	https://cincodias.elpais.com/cincodias/2018/07/02/fortunas/1530560420_447538.html
4/7/18	Canal Sur Radio	Dexeus Digital Mums	Maternidad 3.0	Dexeus Mujer	http://www.canalsures/maternidad-30/1298574.html



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
5/7/18	Cinco días	Proyecto Cosas que sí importan	Cinco Días celebra su fiesta anual de la Innovación	Dexeus Mujer	
5/7/18	ecodiario.es	Proyecto Cosas que sí importan	Rsc. women'secret dona 44.000 euros gracias a sujetadores para mujeres con mastectomías	Dexeus Mujer	
5/7/18	bolsamania.com	Proyecto Cosas que sí importan	Women'secret dona 40.000 euros a Dexeus Mujer para preservar la fertilidad de jóvenes con cáncer de mama	Fundación Dexeus Mujer	
5/7/18	servimedia.es	Proyecto Cosas que sí importan	Women'secret dona 44.000 euros gracias a sujetadores para mujeres con mastectomías	Fundación Dexeus Mujer	
5/7/18	cronicadecantabria.com	Proyecto Cosas que sí importan	Women secret dona 40.000 euros a Dexeus Mujer para preservar la fertilidad de jóvenes con cáncer de mama	Fundación Dexeus Mujer	
5/7/18	Cinco Días	Proyecto Cosas que sí importan	Pedro Duque: "Un impuesto a la innovación sería un contrasentido"	Dexeus Mujer	
5/7/18	infosalus.com	Proyecto Cosas que sí importan	Women'secret dona 40.000 euros a Dexeus Mujer para preservar la fertilidad de jóvenes con cáncer de mama	Fundación Dexeus Mujer	
5/7/18	interbusca.com	Proyecto Cosas que sí importan	Women'secret dona 40.000 euros a Dexeus Mujer para preservar la fertilidad de jóvenes con cáncer de mama	Fundación Dexeus Mujer	
5/7/18	medicinatv.com	Proyecto Cosas que sí importan	Women'secret dona 40.000 euros a Dexeus Mujer para preservar la fertilidad de jóvenes con cáncer de mama	Fundación Dexeus Mujer	
5/7/18	sigloxxi.com	Proyecto Cosas que sí importan	Women'secret dona 40.000 euros a Dexeus Mujer para preservar la fertilidad de jóvenes con cáncer de mama	Fundación Dexeus Mujer	
5/7/18	eleconomista.es	Proyecto Cosas que sí importan	Women'secret dona 40.000 euros a Dexeus Mujer para preservar la fertilidad de jóvenes con cáncer de mama	Fundación Dexeus Mujer	
6/7/18	Cinco días	Proyecto Cosas que sí importan	Pedro Duque: "la innovación tiene que ser sostenible en el tiempo"	Fundación Dexeus Mujer	



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
6/7/18	Cinco Días portada	Proyecto Cosas que sí importan	Pedro Duque: "Un impuesto a la innovación sería un contrasentido"	Fundación Dexeus Mujer	
6/7/18	Cinco Días reportaje fotográfico	Proyecto Cosas que sí importan	Los asistentes a los Premios Cinco Días a la Innovación	Dr. Pedro N. Barri	
6/7/18	El País	Proyecto Cosas que sí importan	Duque ve "un contrasentido" un impuesto a la innovación	Fundación Dexeus Mujer	
6/7/18	Cinco Días	Proyecto Cosas que sí importan	Women'secret, Mendelian y New Food: estas son las empresas premiadas	Fundación Dexeus Mujer	
6/7/18	Cinco Días	Proyecto Cosas que sí importan	Eva romeo: "Un sujetador es una gran obra de ingeniería"	Fundación Dexeus Mujer	
10/7/18	Compromiso RSE	Proyecto Cosas que sí importan	Women'secret apoya a la Fundación Dexeus Mujer	Fundación Dexeus Mujer	https://www.compromisorse.com/rse/2018/07/10/womenssecret-apoya-a-la-fundacion-dexeus-mujer/
11/7/18	RTVE - Gente despierta	Maternidad	Ser madre a los 40 (y más allá)	Dra. Anna Veiga	http://www.rtve.es/alacarta/audios/gente-despierta/gente-despierta-ser-madre-40-mas-alla-anna-veiga/466011/
13/7/18	Cadena Ser	Reproducción asistida	No hi ha un moment ideal per tenir un fill	Dra. Anna Veiga	https://cadenaser.com/emisora/2018/07/13/sercat/1531491814_156745.html
15/7/18	ABC de Sevilla	Primer "bebé probeta"	Cuarenta años del primer «bebé probeta» del mundo: del debate científico al ético	Dr. Pedro N. Barri y Dra. Anna Veiga"	https://sevilla.abc.es/sociedad/abci-cuarenta-anos-primer-bebe-probeta-mundo-debate-cientifico-etico-201807150237_noticia.html
15/7/18	La voz de Cádiz	Primer "bebé probeta"	Cuarenta años del primer «bebé probeta» del mundo: del debate científico al ético	Dr. Pedro N. Barri y Dra. Anna Veiga	https://www.lavozdigital.es/sociedad/abci-cuarenta-anos-primer-bebe-probeta-mundo-debate-cientifico-etico-201807150237_noticia.html
15/7/18	Diario ABC	Primer "bebé probeta"	Cuarenta años del primer bebé probeta del mundo: del debate científico al ético		
17/7/18	Crece Feliz	Parto	Verdades y mentiras sobre el parto	Dra. Sofía Fournier	https://www.crecefeliz.es/Parto-y-Maternidad/El-parto/verdades-y-mentiras-sobre-el-parto
18/7/18	Blog familias activas	Libro Mi familia	Mi familia, un libro para explicar a los niños el milagro de la vida	Dexeus Mujer	https://familiasactivas.com/mi-familia/
18/7/18	Familias activas	Libro Mi familia	Mi familia, un libro para explicar a los niños el milagro de la vida	Dr. Pedro N. Barri	https://familiasactivas.com/mi-familia/
20/7/18	el Economista	Proyecto Cosas que sí importan	Women'secret apoya a la Fundación Dexeus Mujer	Fundación Dexeus Mujer	



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
19/7/18	cooperativa.cl	Vacuna VPH	Expertos reiteran: Hombres deberían vacunarse contra el VPH	Dr. Álvaro Vives	https://www.cooperativa.cl/noticias/pais/salud/expertos-reiteran-hombres-deberian-vacunarse-contra-el-vph/2018-07-19/180844.html
22/7/18	El Periódico de Catalunya	Primer "bebé probeta"	Seis historias cocidas in vitro	Dr. Pedro N. Barri y Dra. Anna Veiga	
22/7/18	La Razón	Primer "bebé probeta"	Ocho millones de milagros	Dr. Pedro N. Barri y Dra. Anna Veiga	
23/7/18	Diari de Sabadell	Primer part a Sabadell	Neix el primer nadó a l'antic hospital de l'Aliança, sis anys després	Dexeus Dona Sabadell	https://www.diaridesabadell.com/2018/07/23/naixement-part-dexeus-sabadell/
23/7/18	iSabadell	Primer part a Sabadell	Els nadons tornen a l'antiga Aliança	Dexeus Dona Sabadell	https://www.isabadell.cat/sabadell/societat/salut/tornen-els-nounats-a-lalianca-de-sabadell-amb-dexeus-dona/
24/7/18	Ràdio Sabadell	Primer part a Sabadell	L'antiga Aliança recupera el servei d'atenció al part després de sis anys	Dexeus Dona Sabadell	https://radiosabadell.fm/noticia/lantiga-alianca-recupera-el-servei-datencio-al-part-despres-de-sis-anys
25/7/18	Diario de Navarra	Primer "bebé probeta"	Cuarenta años del milagro de la vida en una probeta	Fundación Dexeus Mujer	https://www.diariodenavarra.es/noticias/vivir/2018/07/25/cuatro-decadas-del-nacimiento-del-primero-bebe-probeta-602740-3190.html
25/7/18	20 Minutos	Primer "bebé probeta"	Brown', la primera niña probeta, cumple cuarenta años	Fundación Dexeus Mujer	https://www.20minutos.es/noticia/3403279/0/brown-primera-nina-probeta-cumple-cuarenta-anos/
25/7/18	Diario Vasco	Primer "bebé probeta"	Cuarenta años del milagro de la vida en una probeta	Fundación Dexeus Mujer	
25/7/18	ecodiario.es	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento del primer 'bebé probeta' del mundo	Fundación Dexeus Mujer	https://ecodiario.eleconomista.es/ciencia/noticias/9294791/07/18/Cuarenta-anos-del-milagro-de-la-vida-en-una-probeta.html
25/7/18	eldiario.es	Primer "bebé probeta"	Cuarenta años del milagro de la vida en una probeta	Fundación Dexeus Mujer	https://www.eldiario.es/tecnologia/Cuarenta-anos-milagro-vida-probeta_0_796520604.html
25/7/18	El Confidencial	Primer "bebé probeta"	Cuarenta años del milagro de la vida en una probeta	Fundación Dexeus Mujer	https://www.elconfidencial.com/ultima-hora-en-vivo/2018-07-25/cuarenta-anos-del-milagro-de-la-vida-en-una-probeta_1581576/
25/7/18	Faro de Vigo	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la primera "niña probeta"	Fundación Dexeus Mujer	https://www.farodevigo.es/sociedad/2018/07/25/cumplen-40-anos-nacimiento-primera/1934212.html
25/7/18	hoyes	Primer "bebé probeta"	Cuarenta años del milagro de la vida en una probeta	Fundación Dexeus Mujer	
25/7/18	La Razón	Primer "bebé probeta"	El «bebé probeta» cumple 40 años	Fundación Dexeus Mujer	https://www.larazon.es/sociedad/el-bebe-probeta-cumple-40-anos-IL19219634



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
25/7/18	La Rioja	Primer "bebé probeta"	Cuarenta años del milagro de la vida en una probeta	Fundación Dexeus Mujer	https://www.larioja.com/agencias/201807/25/cuarenta-anos-milagro-vida-1234361.html
25/7/18	Segre.com	Primer "bebé probeta"	Quaranta anys del miracle de la vida en una proveta	Fundación Dexeus Mujer	https://www.segre.com/noticies/panorama/2018/07/25/quaranta_anys_del_miracle_la_vida_una_proveta_52355_1106.html
25/7/18	Diario de Ibiza	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la primera "niña probeta"	Fundación Dexeus Mujer	https://www.diariodeibiza.es/sociedad/2018/07/25/cumplen-40-anos-nacimiento-primera/1003927.html
25/7/18	Diario de Zamora	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la primera "niña probeta"	Fundación Dexeus Mujer	https://www.diariodemallorca.es/sociedad/2018/07/25/cumplen-40-anos-nacimiento-primera/1334057.html
25/7/18	Diario Información	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la primera "niña probeta"	Fundación Dexeus Mujer	https://www.diarioinformacion.com/sociedad/2018/07/25/cumplen-40-anos-nacimiento-primera/2046626.html
25/7/18	La Opinión A Coruña	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la primera "niña probeta"	Fundación Dexeus Mujer	https://www.laopinioncoruna.es/sociedad/2018/07/25/cumplen-40-anos-nacimiento-primera/1313391.html
25/7/18	La Opinión de Zamora	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la primera "niña probeta"	Fundación Dexeus Mujer	https://www.laopiniondezamora.es/sociedad/2018/07/25/cumplen-40-anos-nacimiento-primera/1099523.html
25/7/18	La Opinión de Murcia	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la primera "niña probeta"	Fundación Dexeus Mujer	https://www.laopiniondemurcia.es/sociedad/2018/07/25/cumplen-40-anos-nacimiento-primera/941300.html
25/7/18	La Provincia	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la primera "niña probeta"	Fundación Dexeus Mujer	https://www.laprovincia.es/sociedad/2018/07/25/cumplen-40-anos-nacimiento-primera/1081966.html
25/7/18	Levante	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la primera "niña probeta"	Fundación Dexeus Mujer	https://www.levante-emv.com/sociedad/2018/07/25/cumplen-40-anos-nacimiento-primera/1748984.html?utm_medium=rss
25/7/18	La Opinión de Málaga	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la primera "niña probeta"	Fundación Dexeus Mujer	https://www.laopiniondemalaga.es/sociedad/2018/07/25/cumplen-40-anos-nacimiento-primera/1022571.html
25/7/18	República	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la 'niña probeta', la primera por fecundación in vitro	Fundación Dexeus Mujer	https://www.republica.com/2018/07/25/40-anos-del-nacimiento-de-la-nina-probeta/#
25/7/18	Faro de Vigo	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la 'niña probeta', la primera por fecundación in vitro	Fundación Dexeus Mujer	https://www.farodevigo.es/sociedad/2018/07/25/cumplen-40-anos-nacimiento-primera/1934212.html
26/7/18	El Correo de Andalucía	Primer "bebé probeta"	Cuarenta años del milagro de la vida en una probeta	Fundación Dexeus Mujer	
26/7/18	Eldía.es	Primer "bebé probeta"	El milagro de la vida en una probeta cumple cuarenta años	Fundación Dexeus Mujer	https://www.eldia.es/2018-07-26/sociedad/3-milagro-vida-probeta-cumple-cuarenta-anos.htm



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
26/7/18	El Día	Primer "bebé probeta"	El milagro de la vida en una probeta cumple cuarenta años	Fundación Dexeus Mujer	
25/7/18	La Nueva España	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la 'niña probeta', la primera por fecundación in vitro	Fundación Dexeus Mujer	https://www.lne.es/sociedad/2018/07/25/cumplen-40-anos-nacimiento-primera/2323576.html
25/7/18	La Opinión de Tenerife	Primer "bebé probeta"	Se cumplen 40 años del nacimiento de la 'niña probeta', la primera por fecundación in vitro	Fundación Dexeus Mujer	https://www.laopinion.es/sociedad/2018/07/25/cumplen-40-anos-nacimiento-primera/896794.html
28/7/18	Crecer Feliz	Suelo pélvico	Suelo pélvico. Cuida de él	Mónica Mallafré	
30/7/18	La Razón	Preservación fertilidad	Si no puede tener un hijo antes de los 38 años y quiere ser madre, congele óvulos	Dr. Pedro N. Barri	
31/7/18	Cope	Menopausia masculina	¿Existe la menopausia masculina?	Dra. Fernanda Peraza	https://www.cope.es/programas/la-noche/noticias/existe-menopausia-masculina-20180731_245098
AGOSTO					
15/8/18	Revista Mía	VPH	10 dudas sobre el virus del papiloma humano	Dra. Olga Salas	
18/8/18	Hipertextual	Reserva ovárica	O científica o madre: la campaña que visibiliza las injusticias laborales de las mujeres científicas	Dra. Anna Veiga	https://hipertextual.com/2018/08/cientifica-madre-campana-que-visibiliza-injusticias-laborales-mujeres-cientificas
15/8/18	Soycurioso.net	Menstruación	Si pudieras evitar la menstruación ¿Lo harías? ¡Conoce todo al respecto!	Dra. Nuria Parera	https://soycurioso.net/salud/evitar-la-menstruacion/
23/8/18	Rac1	Maternitat	És important conèixer les dificultats i els riscos de ser mare després dels 40 anys	Dra. Anna Veiga	https://www.rac1.cat/programes/tot-es-possible/20180822/451407583670/maternitat-fecundacio-in-vitro-veiga-biologia.html?utm_source=faceboo%E2%80%A6
25/8/18	Ara Criatures	Llibre La meva família	Vull ser mare i no tinc parella	Dra. Rosario Buxaderas	
25/8/18	Diari de Terrassa	Células madre	Hay que poner freno a la mala praxis con las células madre	Dra. Anna Veiga	http://www.diarideterrassa.es/terrassa/2018/08/25/hay-poner-freno-mala-praxis/90775.html
SEPTIEMBRE					
4/9/18	El Periódico de Catalunya	turismo reproductivo	BCN se erige en capital del turismo reproductivo	Cristina Bas	https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20180903/barcelona-capital-turismo-reproduccion-asistida-7016509
4/9/18	El Periódico de Catalunya	turismo reproductivo	De Italia a Barcelona para ser padres por reproducción asistida	testimonio pacientes internacional (Italia)	https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20180903/viaje-italia-barcelona-ser-padres-reproduccion-asistida-7015916
9/9/18	infosalus.com	preservación fertilidad	¿Cuál es el momento ideal para congelar óvulos?	Dra. Anna Veiga	https://www.infosalus.com/mujer/noticia-cual-momento-ideal-congelar-ovulos-20180908084446.html



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
10/9/18	Tribuna de Burgos	preservación fertilidad	¿Cuál es el momento ideal para congelar óvulos?	Dra. Anna Veiga	https://www.tribunaburgos.com/noticias/cual-es-el-momento-ideal-para-congelar-los-ovulos/
12/9/18	El País suplemento de papás y mamás	TRA Seguridad Social	Los 7 requisitos de la Seguridad Social para cubrir un tratamiento de reproducción asistida	Dra. Anna Veiga	https://elpais.com/elpais/2018/09/12/mamas_papas/1536745645_637760.html
13/9/18	diarioinformacion.com	preservación fertilidad	¿Cuál es el momento ideal para congelar óvulos?	Dra. Anna Veiga	https://www.diarioinformacion.com/vida-y-estilo/salud/expertos/2018/09/13/momento-ideal-congelar-ovulos/2062418.html
13/9/18	Ràdio 4- RNE_ Metròpoli	uso de gametos postmortem	Entrevista Dra. Montse Boada	Dra. Montse Boada	
16/9/18	Málaga hoy	FIV-primera en Málaga	La niña probeta tiene ya 28 años y dos hijos	Dr. Pedro N. Barri// Dra. A.Veiga	https://www.malahoy.es/malaga/nina-probeta-anos-hijos_O_1282672037.html
17/9/18	deia.eus	cuidados prenatales	El Hospital de Cruces presenta la mortalidad prenatal más baja de Europa	Dexeus Mujer	https://www.deia.eus/2018/09/17/sociedad/euskadi/el-hospital-de-cruces-presenta-la-mortalidad-prenatal-mas-baja-de-europa
20/9/18	larazon.es	retraso maternidad	Los médicos nos autoimponemos los 50 años como límite para ser madre	Dr. Alberto R. Melcón	https://www.larazon.es/atusalud/salud/los-medicos-nos-autoimponemos-los-50-anos-como-limite-para-ser-madre-HH19879943/
19/9/18	Mia	libro Ser madre a los 40	Cada vez es más habitual posponer la maternidad	Dexeus Mujer	
22/9/18	elespanol.com	multiorgasmo	Sexo: las cinco posturas que llevan a experimentar multiorgasmos a las mujeres	Dra. MFernanda Peraza	https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20180922/sexo-posturas-llevar-experimentar-multiorgasmos-mujeres/339716880_0.html
27/9/18	Las Provincias	Becas Fundación Dexeus	Cullera distingue a las Comisiones Falleras y a tres jóvenes investigadoras	Fundación Dexeus	https://www.lasprovincias.es/ribera-costera/cullera-distingue-comisiones-20180927005637-ntvo.html
27/9/18	Antena 3 TV-Informatius	maternidad sin pareja	3 de cada 10 mujeres en tratamiento de fertilidad no tienen pareja	testimonio Julie García	
29/9/18	diari ARA-suplement Criatures	Libro Mi Familia	La teva família és com la meva?	Dra. Boada/ Dr. Coroleu/ testimoni pacientes dexeus Dona	https://criatures.ara.cat/familia/nous-models-de-familia_O_2097390244.html
30/9/18	La Razón	libro Ser madre a los 40	Las catalanas son las madres más tardías de toda Europa	Dr. Pedro N. Barri	https://www.larazon.es/local/cataluna/las-catalanas-son-las-madres-mas-tardias-de-toda-europa-el-primer-hijo-llega-a-los-31-anos-DI19993880/
OCTUBRE					
1/10/18	In Style	Campaña solidaria w's	Buena causa	Fundación Dexeus Mujer	
2/10/18	El Periódico	ITS	Los contagios de gonorrea y sífilis se han disparado	Dr. Álvaro Vives	https://www.elperiodico.com/es/sanidad/20181001/los-contagios-sexuales-de-gonorrea-y-sifilis-se-disparan-7063775



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
2/10/18	Diari de la Sanitat	acupuntura efectivitat mèdica	Atac injustificat a les teràpies naturals i complementàries practicades per metges i metgesses	Isabel Giralt i Sampedro	https://diarisanitat.cat/atac-injustificat-a-les-terapies-naturals-i-complementaries-practicades-per-metges-i-metgesses/
3/10/18	airdesantafe.com	Campaña solidaria w's	Sí me importa: la nueva campaña que apoya Antonella Rocuzzo	Fundación Dexeus Mujer	https://www.airedesantafe.com.ar/si-me-importa-la-nueva-campana-que-apoya-antonella-roccuzzo-n82342
5/10/18	eluniversal.com	Campaña solidaria w's	Women'secret lanza Post Surgery Bras en apoyo a mujeres que luchan contra el cáncer de mama	Fundación Dexeus Mujer	https://www.eluniversal.com.mx/de-ultima/womensecret-lanza-post-surgery-bras-en-apoyo-mujeres-que-luchan-contr-el-cancer-de-mama
5/10/18	Digital Extremadura	ablación- Programa reconstrucción genital	Premios Nobel de la Paz 2018: Denis Mukwege y Nadia Murad	Dexeus Mujer	
7/10/18	Diari ARA	menstruació- anticonceptius	La fi de la regla?	Dra. Núria Parera	https://www.ara.cat/societat/regla_O_2102189894.html
9/10/18	RTVE-programa Noms Propis	Entrevista Dra. Veiga	Noms propis: Anna Veiga, especialista en reproducció asistida	Dra. Anna Veiga	http://www.rtve.es/alacarta/videos/noms-propis/noms-propis-anna-veiga-especialista-reproduccio-assistida/4784646/
NOVIEMBRE					
1/11/18	Mujeres a Seguir	Fertilidad	El lucrativo negocio de la fertilidad	Dra. Anna Veiga	
5/11/18	Consumer Eroski	Ginecología jóvenes	La primera vez (en el ginecólogo)	Dra. Nuria Parera	
6/11/18	Diario Médico	Fertilidad	España, destino líder en turismo de fertilidad		https://www.diarimedico.com/salud/espana-destino-lider-en-turismo-de-fertilidad.html
8/11/18	Eslang	Aborto	Hablemos del aborto espontáneo: de eliminar el sentimiento de culpa a reivindicar el derecho al duelo	Dra. Sofía Fournier	
8/11/18	Gaceta Médica	Maternidad	Las madres de más de 40	Dr. Pedro N. Barri	https://www.gacetamedica.com/opinion/tribunas/las-madres-de-mas-de-40-JN1807748
11/11/18	La Sexta - Qué me pasa doctor	Maternidad	Ser madre a los 40	Dr. Pedro N. Barri	https://www.atresplayer.com/lasexta/programas/que-me-pasa-doctor-lasexta/temporada-1/programa-95-ser-madre-a-los-40-y-dermatitis-atopica_5be475497ed1a841f82c6278/
14/11/18	Webconsultas	Lavado de semen	Lavado de semen en parejas serodiscordantes	Marta Ballester	https://www.webconsultas.com/embarazo/quedarse-embarazada/que-es-el-lavado-de-semen-en-parejas-serodiscordantes
16/11/18	La Vanguardia	Acupuntura	Acupuntura: ¿y ahora qué?	Dra. Gilda Carvajal	
17/11/18	Consumer Eroski	Adolescentes	Siempre hablamos con las adolescentes de prevención	Dra. Nuria Parera	https://www.consumer.es/salud/atencion-sanitaria/nuria-parera-jefa-de-la-unidad-de-ginecologia-de-la-infancia-y-la-adolescencia-de-dexeus-mujer.html



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
18/11/18	RTVE - Alianza 2030	Proyecto Cosas que sí importan	Cosas que sí importan	Dr. Pedro N. Barri	http://www.rtve.es/alacarta/audios/alianza-2030/alianza-2030-cosas-si-importan-18-11-18/4844068/
19/11/18	Planta Doce	Fertilidad	Cómo abrir una clínica de fertilidad: 180.000 euros, dos biólogos, un enfermero y un anestesista	Dr. Buenaventura Coroleu	https://www.plantadoce.com/entorno/como-abrir-una-clinica-de-fertilidad-180000-euros-dos-biologos-un-enfermero-y-un-anestesista.html
20/11/18	Bartolome Beltran	Dexeus Forum	La 44ª edición del Dexeus International Forum dará a conocer los últimos avances científicos	Dr. Pedro N. Barri y Dra. Anna Veiga	https://www.bartolomebeltran.com/la-44a-edicion-del-dexeus-international-forum-dara-a-conocer-los-ultimos-avances-cientificos/
21/11/18	ABC	Dexeus Forum	Más de 800 expertos debaten el futuro de la medicina en salud de la mujer	Fundación Dexeus Mujer	https://agencias.abc.es/noticia.asp?noticia=2975351
21/11/18	La Vanguardia	Dexeus Forum	Más de 800 expertos debaten el futuro de la medicina en salud de la mujer	Fundación Dexeus Mujer	https://www.lavanguardia.com/vida/20181121/453084419971/mas-de-800-expertos-debaten-el-futuro-de-la-medicina-en-salud-de-la-mujer.html
23/11/18	ABC	Dexeus Forum	Automatizan la reproducción asistida para centrarse en la selección de embriones	Dra. Montse Boada	https://agencias.abc.es/noticia.asp?noticia=2977113
23/11/18	IM Médico	Dexeus Forum	El futuro pasa por automatizar los laboratorios de reproducción asistida	Dra. Montse Boada	https://www.immedicohospitalario.es/noticia/15326/el-futuro-pasa-por-automatizar-los-laboratorios-de-reproduccion-asist
23/11/18	Acta Sanitaria	Dexeus Forum	El Big Data podría incrementar las tasas de éxito de los laboratorios de reproducción asistida	Dra. Montse Boada, Dra. Mónica Parriego, Dr. Miquel Solé	https://www.actasanitaria.com/el-big-data-podria-incrementar-las-tasas-de-exito-de-laboratorios-de-reproduccion-asistida/
23/11/18	AniSalud	Dexeus Forum	Automatizar los laboratorios de reproducción asistida permitirá centrar los esfuerzos en labores diagnósticas	Dra. Montse Boada	
23/11/18	Farma News	Dexeus Forum	Automatizar los laboratorios de reproducción asistida permitirá centrar los esfuerzos en labores diagnósticas	Dra. Montse Boada	
23/11/18	Medicina 21	Dexeus Forum	Automatizar los laboratorios de reproducción asistida permitirá centrar los esfuerzos en labores diagnósticas	Dra. Montse Boada	
23/11/18	Ser Catalunya	Dexeus Forum	44th International Dexeus Forum	Fundación Dexeus Mujer	http://play.cadenaser.com/audio/ser_cat_hora14catalunya_20181124_140500_143000/



Fecha	Medio	Tema	Título	Participación	Link
24/11/18	Diari de Sabadell	Dexeus Dona Sabadell	Fes Salut aterra a la Fira Sabadell	Dexeus Dona Sabadell	
24/11/18	Ràdio Sabadell	Dexeus Dona Sabadell	Arrenca la primera fira Fem Salut	Dexeus Dona Sabadell	
29/11/18	Acta Sanitaria	Servicio Reproducción	Premio a la Excelencia Profesional del Colegio de Médicos de Barcelona al Servicio de Medicina de la Reproducción de Dexeus Mujer	Dexeus Mujer	https://www.actasanitaria.com/carme-oliveras-dexeus/
30/11/18	La Vanguardia	Dexeus Forum	Hemos creado un útero para gestar bebés fuera de la madre	Fundación Dexeus Mujer	https://www.lavanguardia.com/lacontra/20181130/453237083539/hemos-creado-un-utero-para-gestar-bebes-fuera-de-la-madre.html
DICIEMBRE					
1/12/18	Ser padres	Cordón umbilical	Donar el cordón, dar vida	Dra. Sofía Fournier	
1/12/18	La Vanguardia	Unidad del varón	El reloj biológico del hombre	Dr. Álvaro Vives	https://www.lavanguardia.com/vivo/mamas-y-papas/20181201/453246241311/edad-padre-efectos-salud-bebe-reloj-biologico-hombres.html
3/12/18	El Semanario de Diario Médico	Dexeus Forum	El "útero artificial" se ensayará en dos años en prematuros extremos	Fundación Dexeus Mujer	
4/12/18	La Vanguardia	Servicio Reproducción	El Colegio de Médicos Barcelona premia Dexeus Mujer por su equipo asistencial	Dr. Buenaventura Coroleu	https://www.lavanguardia.com/vida/20181204/453346670818/el-colegio-de-medicos-barcelona-premia-dexeus-mujer-por-su-equipo-asistencial.html
4/12/18	ABC	Servicio Reproducción	El Colegio de Médicos Barcelona premia Dexeus Mujer por su equipo asistencial	Dr. Buenaventura Coroleu	https://agencias.abc.es/noticia.asp?noticia=2986852
5/12/18	Compromiso RSE	Proyecto Sí me importa	Hablar de sostenibilidad en el sector de la moda es una realidad	Fundación Dexeus Mujer	https://www.compromisorse.com/entrevista/directora-de-comunicacion-y-rsc/tendam/ana-fombella
6/12/18	Efeminista	Ablación	Mutilación genital femenina: cirugía para reconstruir, educación para erradicar	Dr. Pere Barri Soldevila	https://www.efeminista.com/mutilacion-genital-cirugia-reconstruccion/
13/12/18	El País	Parto en casa	La muerte de un bebé reabre el debate sobre el parto en casa	Dr. Alberto Rodríguez Melcón	
17/12/18	Bibliosort	Llibre La meva família	La meva família	Dexeus Dona	https://bibliosort.cat/2018/12/17/la-meva-familia/
26/12/18	Revista Mía	Menstruación	Con la píldora, ¿puedo programar mi regla para no tenerla un mes?	Dra. Nuria Parera	
29/12/18	El Mundo	Lista hospitales	El mejor hospital de Castilla y León ocupa el puesto 25 a nivel nacional	Hospital Univesitario Dexeus	



GINECOLOGÍA



DR. LLUIS CABERO ROURA
Hospital Universitario Vall d'Hebron y Hospital Quirónsalud Barcelona

Especialista en Ginecología y Obstetricia, el Dr. Cabero es uno de los más emblemáticos de nuestro país. Con una importante proyección internacional y siendo profesor de diversas universidades en varios países, ha recibido el reconocimiento académico de la Universidad de Monterrey y de la Universidad Católica de Bolivia, nombrándolo Doctor Honoris Causa, así como del Royal College of Obstetric and Gynecology del Reino Unido, nombrándolo Fellow of Academi, siendo el único español que ha obtenido este reconocimiento inglés. Su campo de estudio e investigación en la medicina materno-fetal, habiendo sido uno de los pioneros más avanzados del ámbito europeo. Además, ha publicado libros que se han convertido como autores de referencia de diversas universidades.



DR. PEDRO N. BARRI
Hospital Universitari Dexeus

Director del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitario Dexeus. Desde enero de 2011, es director de la Cátedra d'Investigació en Obstetricia i Ginecologia de la Universitat Autònoma de Barcelona. Además, es director del equipo pionero en Reproducción Asistida en España, logrando el nacimiento del primer bebé en España a través de fecundación in vitro el 12 de julio de 1984. El Dr. N. Barri es el presidente de la Sociedad Internacional para la Preservación de la Fertilidad y miembro del Grupo de Trabajo sobre Ética y Derecho de la Sociedad Europea de Reproducción Humana y Embriología, miembro del Comité Ejecutivo de la Sociedad Internacional de Endocrinología Ginecológica desde 2001, y miembro honorario de la Sociedad de Infertilidad y Fertilidad.



DR. JUAN JOSÉ VIDAL PELÁEZ
Hospital Ruber Internacional

Médico y Cirujano, estudió en la Universidad Autónoma de Madrid, obteniendo una distinción cum laude. Es miembro de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, miembro de la Sección de Ecografía de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia, médico residente de la Maternidad La Paz, médico adjunto de Obstetricia y Ginecología de la Maternidad La Paz. También ha sido jefe de la Sección de Obstetricia y Ginecología de la Maternidad La Paz y jefe del Servicio de Obstetricia y Ginecología de la Clínica Puerta de Hierro. Actualmente desempeña labores como jefe del Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Ruber Internacional desde 1991, así como de médico de Sanidad del Aire, especialista diplomado en Teco-Ginecología del Cuerpo de Sanidad del Ejército del Aire y jefe del Equipo de Tecnología de la Seguridad Social Maternidad del Ejército.



DR. RAMÓN AURELL
Hospital Quirónsalud Barcelona

Director Médico del equipo de Reproducción Asistida del Hospital Quirónsalud de Barcelona. Con su entusiasmo, eficacia, capacidad de respuesta y siempre tratando de hacer lo mejor para las parejas, su objetivo es crear una Unidad de Referencia a nivel nacional e internacional. Ha participado en diferentes proyectos, conferencias, sesiones y publicado en revistas y libros de reconocido prestigio nacional e internacional.



DR. RICARDO SAINZ DE LA CUESTA ABBAD
Hospital Universitario Quirónsalud Madrid

Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia del Hospital Universitario Quirónsalud Madrid. Médico y Cirujano, estudió en la Universidad Autónoma de Madrid, con una distinción cum laude otorgada por unanimidad, siendo Premio Extraordinario 1996-1997. También es subespecialista en Oncología Ginecológica, el Dr. Ricardo Sainz ha trabajado en el Hospital General de Massachusetts y la Escuela Médica de Harvard, obteniendo, además, el American Board Certified en Ginecología Oncológica en 2000. Hizo que fue reconocido en 2000.

CON UNA IMPORTANTE PROYECCIÓN INTERNACIONAL, EL DR. CABERO ES UNO DE LOS ESPECIALISTAS MÁS EMBLEMÁTICOS DE ESPAÑA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA



CUIDA TU PIEL EN EL EMBARAZO Y EL POSPARTO CON WOMAN ISDIN

Ser madre supone un sinfín de cambios drásticos en el cuerpo de la mujer. Es el momento de utilizar productos específicos para evitar la aparición de estrías y manchas o infecciones íntimas



Dra. Stefanie Redon, ginecóloga en Dexear Mujer

El embarazo es una de las etapas más emocionantes de la vida de una mujer. Muchas cosas cambian en su vida y en su cuerpo. Sobre todo, en su piel. Las estrías y las manchas suelen ser las marcas más perceptibles. La Dra. Stefanie Redon, ginecóloga en Dexear Mujer y máster en sexología y terapia de pareja, nos responde las principales dudas sobre el cuidado de la piel durante el embarazo y el posparto.

¿Cuáles son los problemas más habituales en la piel de la mujer embarazada?

Se producen muchos cambios a nivel de la piel. Los que más preocupan a las mujeres son las estrías, las manchas (tanto en cara como en escote, llamado cloasma), así como la celulitis y los cambios en el cabello y las uñas. También pueden aparecer otras alteraciones dermatológicas como dermatitis, erupciones, foliculitis...

¿Qué podemos hacer las embarazadas para prevenir las estrías en abdomen, glúteos y muslos?

La aparición de estrías durante la gestación es un fenómeno muy frecuente que preocupa mucho a las embarazadas. Hay factores genéticos que contribuyen a su aparición pero el factor más importante es la obesidad y el incremento de peso excesivo durante la gestación.

Una vez instauradas las estrías (fase cicatricial o estría blanca) el tratamiento tópico es poco eficaz. Así pues, lo mejor es la prevención. ¿Cómo? Recomendando nutrir bien la piel de abdomen, senos y caderas dos veces por semana porque aportará flexibilidad e hidratación a la piel y controlar el peso mediante una alimentación equilibrada y el ejercicio físico para evitar un incremento excesivo durante el embarazo.

¿Qué debe contener una crema anti-estrías para asegurarnos que estamos previniendo su aparición durante el embarazo?

Para mí los dos ingredientes clave son la centella asiática y la rosa de mosqueta ya que está probado científicamente que estos ingredientes ayudan a regenerar los tejidos de la piel a la vez que hidratan intensamente, algo clave en el embarazo. También creo que es importante que el producto huela bien ya que las embarazadas suelen ser muy sensibles a los olores con lo que agradecerán este punto ya que es una crema que te aplicas mínimo dos veces cada día. Yo personalmente suelo recomendar marcas serias, con estudios de efectividad detrás como, por ejemplo, Woman ISDIN Antiestrías, con estudios en más de 500 mujeres y cuyos resultados son espectaculares (el 100% de las usuarias lo valora positivamente).

¿Y las manchas? ¿Cómo podemos evitar que aparezcan?

Es importante utilizar un fotoprotector a diario que esté específicamente formulado para la prevención de las manchas. Si mis pacientes me consultan siempre les aconsejo fotoprotector ISDIN Spot Prevent. Ofrece una muy alta protección UVB con un SPF real 100+ y tres veces más protección UVA al mínimo requerido en un fotoprotector

al uso, siendo esta radiación la principal responsable de las manchas. Y todo, con una textura súper agradable que permite que el producto se absorba rápidamente.

Durante el embarazo, ¿se pueden usar las mismas lociones, desodorantes o colonias de siempre?

No todo está permitido. Ciertos productos podrían afectar al feto. Recomendando siempre evitar las cremas antiembarazo que contengan retinil/vitamina A o derivados, los desodorantes con sales de aluminio, la protección solar con filtros físicos, los productos antiácido con ácido salicílico, peróxido de benzoilo o hidrocortisona y todo lo que contenga formaldehído, triclosan o parabenos.

¿Y en esta etapa debemos usar un producto de higiene íntima específico?

Rotundamente sí. Cualquier mujer debería utilizar un producto formulado para asegurar el equilibrio de la flora y así prevenir la aparición de infecciones. Para mí es súper importante que sea un gel muy suave que respete el pH de la zona vulvovaginal (pH fisiológico). Además, en el embarazo existe un desequilibrio hormonal que puede alterar también la flora íntima. Es clave que el producto de higiene contenga prebióticos que ayuden a reforzar la flora.

Por último, ¿cuáles serían las cinco claves para el cuidado de la piel durante la gestación?

1. Seguir una alimentación equilibrada para evitar el incremento de peso.
2. Hidratar la piel de forma intensiva para evitar la aparición de estrías.
3. Usar un protector solar para prevenir alteraciones en la pigmentación.
4. Mantener una buena higiene íntima.
5. Hacer ejercicio para active la circulación de las piernas y prevenir la celulitis.



4/1/2018

Fortalecer el suelo pélvico, antes y después del parto - Correo Farmacéutico



MUJER

Fortalecer el suelo pélvico, antes y después del parto

El embarazo, la menopausia o actividades físicas de impacto en la mujer son situaciones que debilitan el suelo pélvico, provocando la aparición de problemas, como la incontinencia urinaria. Para prevenirlo es necesario concienciar a las mujeres de la importancia de ejercitar la zona tras el parto e incluso antes.

Joserra Galilea | galilea@correofarmaceutico.com | 54/01/2018 05:00

compartir              



Sistemas para fortalecer el suelo pélvico antes y después del parto. (CFE)

A lo largo de la vida, una mujer experimenta importantes acontecimientos que pueden debilitar la musculatura del suelo pélvico. "Durante el embarazo, esta zona debe soportar el peso del bebé que, junto a los cambios hormonales, la hacen más débil. Asimismo, durante el parto, es esta la zona que tiene que distenderse para permitir la salida del bebé vía vaginal", señala Mariela Fernández, matrona, sexóloga, psicóloga clínica profesora en la Escuela Universitaria de Enfermería y Fisioterapia San Juan de Dios de la Universidad Pontificia Comillas. "El número de embarazos y el retraso en la maternidad son los factores que más influyen en el debilitamiento del suelo pélvico", apunta Sofía Fournier, obstetra de la Clínica Dexeus Mujer de Barcelona, quien recuerda que "no es lo mismo la musculatura de una mujer de 25 años que la de una de 40". La menopausia es otro de los acontecimientos que pueden afectar.

Con la gimnasia hipopresiva se pueden conseguir resultados similares que con los ejercicios de Kegel.

Si bien es cierto que las embarazadas, aquellas que han tenido un parto vaginal o las que se encuentran en el ciclo menopáusico son las más propensas a tener problemas derivados de un suelo pélvico débil, es cierto que cualquier mujer puede experimentar irregularidades o ciertas patologías. Según Javier González, ginecólogo en la Clínica Javier González, de Bilbao, "las que realizan deportes de alto impacto acaban ejerciendo mucha presión sobre el suelo pélvico, y a la larga éste puede debilitarse". También

"las que tienen problemas de espalda y que adoptan posturas incorrectas pueden sufrir alteraciones en la musculatura pélvica".

Las funciones del suelo pélvico "son vitales para la salud y el bienestar de la mujer, ya que los órganos internos se apoyan sobre él", destaca Fernández. "Un suelo pélvico fuerte y tonificado es primordial para el control del esfínter urinario y anal. Asimismo, juegan un papel fundamental en las relaciones sexuales, ya que estos músculos se contraen rítmicamente, y también durante el embarazo, ayudando a soportar el peso extra del bebé. Además, es el que permite el paso del bebé a través de la vagina durante el parto".

Según la Asociación Española para el Estudio de la Menopausia (AEEEM), en la franja de edad de 45 a 65 años, "entre un 20 y un 50 por ciento de las mujeres padecen incontinencia urinaria", el principal problema derivado de la debilidad del suelo pélvico. A este problema Fournier añade "la incontinencia fecal, el aumento de gases, la sensación incómoda de peso en la zona pélvica y las molestias en las relaciones sexuales".

Para prevenirlos, los expertos coinciden en la importancia de fortalecer la zona con ejercicios específicos y hacerlo regularmente. Para Fournier esto tan importante que "tendría que prescribirse en las consultas de ginecología a todas las mujeres después de dar a luz como un fármaco que

Todo el contenido publicado en este sitio web es de carácter informativo y no constituye un consejo médico. El usuario responsable de su uso. No se informa y se avisa de que el contenido de este sitio web no debe ser utilizado para fines de diagnóstico o tratamiento de ninguna enfermedad. El contenido de este sitio web no debe ser utilizado para fines de diagnóstico o tratamiento de ninguna enfermedad.

<http://www.correofarmaceutico.com/2018/01/04/aj-dia-salud-publica/fortalecer-el-suelo-pelvico-antes-y-despues-del-parto>

1/2



LA VANGUARDIA

MITO O REALIDAD

¿Se sincroniza la regla entre mujeres que conviven?

La información científica y veraz no predomina ante la creencia popular



regla (Marjan_Apostolovic / Getty Images/Stockphoto)

CARLES VILLALONGA

14/01/2018 00:05 | Actualizado a 14/01/2018 10:55

Pese a estar ya en 2018, **hay temas que aún se muestran tabú** en muchos entornos. **La regla** es uno de ellos. La falta de normalidad a la hora de hablar de la **menstruación** genera, a menudo, que la información científica y veraz no predomine ante las creencias populares. Una de las premisas aceptadas por gran parte de las mujeres es que la regla 'tiende a sincronizarse' cuando dos o más mujeres conviven juntas.

¿Mito o realidad?

Bernat Serra, jefe de obstetricia de la Clínica Dexeus, lo tiene claro: "No es cierto". Para el ginecólogo, la convivencia entre mujeres no es uno de los factores que hace variar "la regularidad del ciclo menstrual". Esta regularidad, apunta Serra, "puede variar por diversos factores: el estrés, determinada



SALUT

El meu fill Martí

El dol gestacional és invisible i poc reconegut però cada cop més dones demanen trencar el silenci

LARA BONILLA Barcelona, 27/05/2018 18:13



Una ecografia / FERE VIGUÉ

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

27

Fins que no passes per una pèrdua gestacional no ets conscient de la quantitat de dones al teu voltant que han passat pel mateix i que també han perdut un nadó durant l'embaràs o poc després de néixer. És com una germanet secret de la qual ningú t'havia parlat. Com tantes altres coses que afecten les dones. Quedar-se embarassada no sempre és fàcil, i això tampoc t'ho expliquen. Ni que la maternitat té capítols foscos. La il·lustradora Paula Bonet ha exposat públicament a les xarxes el seu cas -ha tingut dues pèrdues en un any- i ha contribuït a donar visibilitat a un tema tabú. Gràcies.

La xerxa hi ha respost i moltes dones han aplaudit el gest de normalitzar una pèrdua sovint invisible i han explicat que a elles també els ha passat. A la setmana 20 de l'embaràs, a la 39 o durant el part. El seu primer fill o el tercer. Fruit d'un embaràs espontani o d'una fecundació in vitro. El risc de perdre un nadó durant la gestació és d'un 20%, tot i que les pèrdues més entà de les 12 setmanes són menys freqüents.

Eris pot passar a totes. Als 25 o als 40 anys, però amb l'edat augmenta el risc. "L'endarreriment de la maternitat fa que els fills es tinguin a edats més avançades i és més fàcil tenir una pèrdua", explica el cap del servei d'obstetrícia de Dexeus Dona, Bernat Sena.

Li va passar a la meua avuela Pilar. Cincc nenes i un nen que va morir al cap de dos dies d'haver nascut. S'havia de dir Jaak, com el seu avi. Li va passar a la meua avuela Mercedes. Una mala calçada i va perdre el nadó que esperava. Diuen que era nena. El meu pare va ser fill únic. Li va passar a una cunyada i a dues cosines. Una serà mare aviat. L'altra no tornarà a intentar-ho. I a una tia. I a companyes de feina. I a amigues. Una no m'ho va dir fins que jo vaig passar pel mateix. Per què no s'explica? Per què la meua àvia parla del seu niça com diu ella, amb naturalitat i jo m'he d'empassar les llàgrimes quan veig parelles de bessons?

Un projecte truncat

Valg perdre un dels meus fills bessons a la meitat de l'embaràs. Cada cop que algú em preguntava què portava, mentia i deia que un nen. Tenia la necessitat d'explicar-me i dir-li a la cambra del bar on esmorzo que en realitat eren dos, però que a un ja no li botegava el cor. Però no podia, era massa incòmode d'escoltar. D'això no se'n parla. T'ho guardes i preu. Dos dies després de l'operació -van intentar salvar els dos nens amb una





Qué debe controlar tu ginecólogo

Los controles son necesarios para asegurar que tu bebé nacerá sano. No te saltes ninguno y lleva siempre anotadas todas las preguntas que quieres hacerle. En la consulta, se te olvidarán.

Por Nuria Grijalbo

Sientes un revoltillo en las tripas, te notas diferente y empiezas a pensar que tal vez estás embarazada. De repente tus sospechas se hacen reales. La prueba casera sale positiva y te asalta un gran torbellino de emociones. ¿Y ahora qué? Lo primero que debes hacer es concertar una cita con tu ginecólogo. Te confirmará si estás embarazada y te dará las pautas para las próximas 40 semanas. Esta primera visita es muy importante para descartar que exista cualquier problema en el embarazo y para que puedas resolver todas esas preguntas que te asaltan.

¿Cómo será mi primera cita?

En primer lugar, te requerirá información personal como tu peso, la última menstruación, si eres madre primeriza y, si no lo eres, cómo fue tu embarazo y parto. También tu historial médico y tus hábitos, si haces deporte, si fumas, si tomas alguna otra sustancia que pueda ser nociva, como el alcohol u otros fármacos... Además, se interesará por el trabajo que realizas por si pudiera afectar a tu salud o a la del bebé: por ejemplo, trabajar con productos peligrosos, cargar peso, etcétera.

Las primeras pruebas que te realizarán

Análisis de sangre para determinar el grupo sanguíneo y detectar anticuerpos de enfermedades infecciosas como rubéola, toxoplasmosis o hepatitis. También servirá para descartar enfermedades de transmisión sexual. Además, se realizará un cribado del síndrome de Down y defectos del tubo neural.

Análisis de orina para examinar si hay proteínas o azúcar que pudieran ser indicativos de alguna enfermedad.

Reconocimiento físico que incluye **tu peso y tensión**.

Ecografía. Para confirmar que hay presencia de saco amniótico y que está dentro del útero (descartando el embarazo ectópico). Además, si hay suerte, podrás oír el latido cardíaco de tu bebé.



Sin tabús



10 mitos y consejos en el embarazo



La doctora Sofía Fournier, autora del libro "Voy a ser mamá, ¿y ahora qué?" y experta en ginecología de alto riesgo y diagnóstico prenatal, aclara algunos mitos en torno al embarazo y te ofrece algunos consejos que sí te ayudarán a disfrutar de esta etapa al máximo y sin miedo.

Por Ainara Ortiz



■ **1. Nacer con siete meses es mejor para el bebé que nacer con ocho meses.** Ni idea de en qué se basa esta afirmación, pero lógicamente la respuesta es NO. Para el bebé lo ideal es nacer a término (es decir, entre las 37 y las 42 semanas de embarazo) y, si por diferentes motivos nace antes de tiempo, ¡cuantas más semanas de gestación mejor!

■ **2. En caso de gemelos, el mayor es el que nace más tarde.** La gente cree que el segundo gemelo es el mayor porque es el que entró primero en el útero de su madre. Pero esto es totalmente erróneo. Los embriones se implantan en el útero materno provenientes de las trompas de Falopio y no hay manera de saber cuál se implantó primero (si es que no lo hicieron de forma simultánea). Así, el primer gemelo en nacer es el hermano mayor.

■ **3. Si la mujer tiene acidez en el embarazo, su bebé nacerá con mucho pelo.** Esta es una

de las leyendas urbanas más extendidas entre las futuras mamás, y lo cierto es que tampoco entiendo el motivo. La realidad es que la acidez que puedas tener en el embarazo no se debe al pelo de tu bebé, sino a la progesterona, una hormona que estando embarazada predomina en tu organismo y que hace que las digestiones se vuelvan mucho más lentas. Además, con el crecimiento del útero, tu estómago cambia un poco de posición y su relación con el esófago se ve alterada, lo que facilita esta sensación.

■ **4. Si cruzas mucho las piernas durante el embarazo, al bebé se le puede enrollar el cordón alrededor del cuello.** Esta afirmación no tiene ninguna solidez científica, así que no te la creas. Existen variantes de la misma, que tampoco son ciertas, como que si estiras los brazos por encima de tu cabeza también provocarás que el cordón se enrolle alrededor del cuello de tu bebé. Lo que sí es cierto es que casi el 40% de los bebés nacen con el cordón umbilical en-

24 Bides



Dexeus Dona ha reconstruït el clítoris a 16 gironines víctimes d'ablació en 10 anys

► Des que es va crear el 2007, el programa de la fundació ha atès 146 pacients que havien patit una mutilació genital, 23 de les comarques gironines ► L'any passat l'entitat va intervenir una dona de la demarcació per fer-li la reconstrucció

ALBA CAMINO

La Fundació Dexeus Dona ha intervingut setze gironines víctimes d'ablació per reconstruir-les el clítoris en els darrers deu anys. Des que es va posar en marxa el any i fins al 31 de desembre de l'any passat, el Programa de Reconstrucció Genital de l'entitat operat ho dones. D'aquestes, gairebé una de cada cinc era de la demarcació, i la doctora va ser intervinguda l'any passat, segons les dades facilitades per la fundació coincidint amb el Dia Internacional de Tolerància Zero amb la Mutilació Genital Feminina, que es commemora avui.

Des de fa un parell d'anys, a Catalunya aquesta intervenció la cobren també la seguretat social, però el flux de pacients que demanen informació sobre la reconstrucció a la Fundació Dexeus Dona roman al nivell de sempre, indica l'entitat.

En total, 146 pacients han estat visitats per l'entitat, que ofereix aquesta intervenció de forma gratuïta a dones que han patit la mutilació. D'aquestes, 23 eren residents a les comarques gironines.

El Programa de Reconstrucció Genital està liderat pel doctor Pere Barri Soldevila, que va ser el primer metge que va realitzar



El doctor Pere Barri Soldevila, durant una intervenció.

aquesta intervenció a l'Estat. L'operació dura uns 45 minuts i consisteix en una cirurgia que permet restablir anàtomament el clítoris i altres òrgans afectats, així com recuperar el seu aspecte i capacitat sensitiva en més del 75% dels casos. En paral·lel a la in-

tervenció, totes les pacients reben un acompanyament psicològic.

Segons les dades facilitades per la Fundació Wasso-LIAS i recollides en el Mapa de la Mutilació Genital Feminina (2016), Girona se situa en el tercer lloc pel que fa a la població femenina procedent de zones on encara es

mantié la mutilació genital, amb 4.398 dones i 1.400 nenes.

Segons l'estudi, Salt, Girona i Banyoles es troben entre les ciutats catalanes amb més nenes de 14 anys amb risc de mutilació genital.

El perfil: 27 anys, d'origen africà i criada aquí

El perfil de la pacient és el d'una jove d'origen africà, d'uns 27 anys d'edat de mitjana, que ha viscut la seva infància i adolescència al nostre país. I sent la necessitat de integrar-se i ser com qualsevol altra de les que conformen seus respectius grups d'amics», explica el doctor Barri Soldevila, que lidera el programa.

Per part, un quart de les pacients intervingudes a través d'aquest programa han nascut a Espanya, un 22% són originàries del Senegal, un 17% de Gàmbia i un 9% de Mali.

La resta procedeixen majoritàriament d'altres països africans, com Costa d'Ivori, Guinea Bissau, Nigèria, Burkina Faso, Etiòpia, Egipte, Ghana i Kenya, segons les dades de Dexeus Dona.



7/2/2018

Dexeus ha reconstruido el clítoris a 89 víctimas de la ablación - Sociedad - El Periódico Extremadura



SOCIEDAD

Dexeus ha reconstruido el clítoris a 89 víctimas de la ablación

El programa de reconstrucción genital ofrece desde el 2007 intervenciones gratuitas



El doctor Pere Barri, pionero en la reconstrucción del clítoris. - ALBERT BERTRAN

EL PERIÓDICO
05/02/2018



El centro Dexeus Mujer ha reconstruido el clítoris a 89 mujeres víctimas de la ablación con intervenciones gratuitas que ha practicado a través del programa de reconstrucción genital que ofrece la Fundación Dexeus desde 2007.

Según ha informado Dexeus Mujer con motivo de la celebración mañana del Día Internacional de Tolerancia Cero con la Mutilación Genital Femenina, la mayoría de las mujeres intervenidas viven en Catalunya y su perfil es el de una joven de origen africano,

Esta web utiliza "cookies" propias y de terceros para ofrecerte una mejor experiencia y servicio. Al navegar o utilizar nuestros servicios, aceptas el uso que hacemos de las "cookies". Sin embargo, puedes cambiar la configuración de "cookies" en cualquier momento.

ACEPTO

MÁS INFORMACIÓN



8/2/2018

"El que més em reconforta és saber que hi ha gent que treballa per eradicar l'ablació" | SERCat | Cadena SER

menú

SER Catalunya

"El que més em reconforta és saber que hi ha gent que treballa per eradicar l'ablació"

Escolta el testimoni d'una catalana, de pares africans, víctima de l'ablació genital femenina



Getty Images



EMMA MIGUEL | Barcelona 07/02/2018 - 08:45 h. CET

El programa de reconstrucció genital de la Fundació Dexeus Dona atén cada any unes 10 dones víctimes de l'ablació. Noies com la que aquest dimarts, Dia Internacional de



SALUT

“Ara he descobert el plaer del sexe”

Dexeus Dona ha reconstruït el clitoris a 89 dones víctimes de l'ablació des del 2007

LARA BONILLA *Barcelona* [@laronilla](#)

232

11



Rokiatoulla, auxiliar d'infmeria, va néixer a Mali fa 33 anys. Fa tres anys es va sotmetre a una reconstrucció de clitoris. / CÈLIA APOSTOL

Amb 36 anys, la Rokiatoulla va començar a gaudir del sexe i a no sentir vergonya del seu cos. La raó, la reconstrucció de clitoris que li van practicar el juliol del 2015, que li ha permès, diu, recuperar “l'autoestima”. Amb només dues setmanes de vida a la Rokiatoulla, que ara té 39 anys, li van practicar una ablació al seu país d'origen, Mali. De les quatre germanes que són, ella, que és la gran, és l'única a qui l'hi van fer. Ho va saber quan era una nena de deu anys. Va preguntar i li van dir que ho havia fet l'avia. El dia que la Rokiatoulla va parlar a la seva mare de la reconstrucció, ella ho va rebutjar: “Em va dir que ho havia fet [ablació] Déu i li vaig dir que no, que el clitoris me l'havien tret ells”, explica. Ella és una de les 89 dones víctimes de l'ablació que des del 2007 han sigut operades en el marc del programa de reconstrucció genital postablació de Dexeus Dona, liderat per Pere Barri Soldevila, que ofereix aquesta intervenció de manera gratuïta a dones que viuen aquí i que han patit una ablació al seu país. Des de fa dos anys, aquesta operació també la cobreix a Catalunya la sanitat pública.

La primera a parlar-li a la Rokiatoulla d'aquesta possibilitat va ser la seva metge de capçalera, a qui acudia per les múltiples infeccions i els problemes urinaris que tenia des que va néixer el seu fill, fa 15 anys. “Quan m'ho va dir pensava que era broma, no sabia que era possible reconstruir el clitoris”, admet. La intervenció dura uns 45 minuts i permet restituir anatòmicament el clitoris i altres òrgans afectats. “És una cirurgia senzilla que requereix de material gens caríssim. En el 90% dels casos el resultat estètic passa desapercebut com a normal, i el que és més important, més del 70% recupera la sensibilitat”, diu Pere Barri Soldevila.

Una setmana després de la cirurgia, la Rokiatoulla tornava a treballar. La seva vida ha canviat. Per començar, ha deixat de patir dolor en les relacions sexuals. “No en tenia mai ganes. Era un patiment. Em costava molt anar-me'n al llit amb un home. A vegades feia que estava cansada perquè em feia vergonya dir que em feia mal”, explica. A ella li havien tallat el clitoris i els llavis menors. “Din hi havia el clitoris hi havia una ferida oberta”, diu. Des de la reconstrucció, la seva relació amb els homes també ha canviat. “Ara he descobert el plaer del sexe. El que poden gaudir altres dones és el que sento jo ara”, assegura. El 2016 va tornar de vacances a Mali i es va assabentar que a la filla de la seva cosina, de 5 anys, també li havien fet una ablació. “No vaig arribar a temps d'impedir-ho, em vaig sentir impotent”.

Res a amagar

En paral·lel a la reconstrucció es fa un acompanyament psicològic a les dones, ja que per a algunes també és un tabú. Segons Barri, el perfil de la pacient que es fa una reconstrucció és una jove d'origen africà, de 27 anys, que ha viscut la infància i l'adolescència al nostre país “i sent la necessitat d'integrar-se i ser com qualsevol altre del seu grup d'amics”. “Sobretot suposa donar un pas important per acostar-se als valors de la dona occidental. I psicològicament, deixar de sentir-se diferent és un gran reforç per l'autoestima”, afegeix.

La Rokiatoulla reconeix que ella evitava les converses sobre sexe i s'amagava de les mirades al vestidor del gimnàs. “Jo no era com elles i em feia vergonya. Intentava no parlar d'aquest tema”. Ara diu que és més feliç. Però reconeix que l'ablació “és un mal record, que no se n'anià mal”. I vol donar la cara per explicar-ho: “No tinc res a amagar, és una realitat que he viscut”. I confia que serà útil perquè cap més nena ho hagi de patir. Segons l'OMS, al món hi ha més de 200 milions de dones que han sigut objecte d'una mutilació genital.



CanalSur TV Directo Radio Directo Televisión Radio Noticias Comunicación

CanalSur RADIO Y TELEVISIÓN

TV A LA CARTA RADIO A LA CARTA PROGRAMACIÓN LA TIENDA LA BANDA CARNAVAL ANIVERSARIO 4-0 INF. LOCALES EL TIEMPO



Tolerancia cero con la ablación femenina

200 millones de mujeres y niñas han sufrido la mutilación genital femenina en el planeta, según la Organización Mundial de la Salud. Una práctica común en distintos países de África, Asia y Oriente Medio y que en España está castigada con penas de prisión. En España hay cerca de 70.000 mujeres procedentes de países donde se practica la mutilación genital femenina. Ponemos el acento en la prevención y en la reconstrucción del clítoris de las mujeres víctimas de la ablación. Aurora Gilabert



7/2/2018

Barcelona reconstruye el clítoris gratis a las mujeres mutiladas

VIDA

Barcelona reconstruye el clítoris gratis a las mujeres mutiladas

La Fundación Dexeus Mujer realiza desde 2007 la intervención, la Seguridad Social la incluyó en 2015. Los riesgos son muy bajos, se recupera la sensibilidad y es posible tener hijos



Mujeres y niñas que han sufrido la mutilación genital en Kenia / EFE

ARCHIVADO EN: CATALUÑA , ÁFRICA , SEGURIDAD SOCIAL , MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA , DEXEUS

PAULA MIRKIN

07.02.2018 00:00 h.

5 min

Las mujeres que residen en Cataluña y que han sido sometidas a una **mutilación genital** tienen la posibilidad de someterse a una operación para reparar los daños, sin pagar. Se trata de "una cirugía sencilla, que requiere de material poco costoso e implica riesgos bajos", explica el doctor **Pere Barri Soldevilla**, el primer médico que realizó la intervención en España.

https://cronicaglobal.elspanol.com/vida/barcelona-reconstruye-clitoris-gratis_119363_102.html

1/8



Cataluña

Agustina - Barcelona

Pere Barri fue el primer ginecólogo en practicar en España la reconstrucción del clítoris entre las mujeres víctimas de abusos. Desde 2007, ha practicado una reconstrucción genital a las mujeres de forma gratuita a través de la fundación *Desempejo Mujer*.

«En qué consiste la ablación? Al margen de las secuelas estéticas, ¿tiene también secuelas a nivel funcional y psicológico para las mujeres que la sufren?»

«La ablación es una mutilación genital que se hace a la práctica totalidad de las mujeres en una serie de países africanos, que no tiene nada que ver con la religión. Es como un rito para frenar la sexualidad de la mujer. Lo que pasa es que cuando preguntamos al respecto a alguna víctima de ablación, no sabe muy bien por qué se le ha hecho. La realidad es que, en los países en los que se realiza, todavía hay tasas de mortalidad del 90%. Esta práctica tiene una serie de secuelas a corto plazo que son muy graves como las infecciones, las hemorragias... y de hecho hay personas que mueren en el proceso de la ablación. Además, en el continente africano existe el riesgo del contagio del SIDA y otras infecciones ya que se hacen en condiciones nada higiénicas. En muchos de estos países la mutilación precede la práctica de la ablación, pero se sigue haciendo de forma clandestina, con lo cual se hace en condiciones aún peores. En cuanto al tema psicológico, una mujer mutilada suele estar bien porque cuando tú convives en silencio lo normal en estos países es una mujer mutilada. El problema psicológico de la ablación lo tienen cuando estas mujeres vienen a vivir aquí, porque en entonces cuando se venían diferentes. De hecho, desde el punto de vista psicológico, el momento peor es el de una niña que ha nacido aquí y que con unos 10 años, con motivo de un viaje al país de origen de sus padres, le hacen la mutilación. Esta niña ha crecido con los valores culturales de aquí, de la mujer occidental, y no entiende por qué le ha pasado esto, así que es muy difícil de recuperar, ya que siempre sentirá que no le puedes resolver».



Foto: J. Gual / Reuters

La entrevista: Pere Barri, Ginecólogo

«Lo que estas mujeres ganan a nivel psicológico va más allá de la esfera sexual»

psicológicamente hay un impacto muy importante. Fue pionero en España en llevar a cabo la reconstrucción del clítoris. ¿Cómo se familiarizó con la realidad de estas mujeres? ¿Cómo llegó a conocer la técnica? «Cuando yo estaba trabajando en París, me sabía que existía esta pero en el hospital que trabajaba había un programa de reconstrucción genital y allí aprendí. El reto fue el querer implicarme en una vez volví aquí, porque no es el concepto habitual de paciente que vemos aquí. El programa tuvo varios retos: el primero fue acceder a las pacientes. De hecho, desde que definimos el programa e

hicimos la comunicación hasta que operamos a la primera mujer, pasó un año. El segundo reto fue el conseguir fondos para asegurar la continuidad del programa. El tercer reto y que me fueron enseñando del todo, es el de divulgar la técnica para que se haga en más centros, más cerca de donde están estas pacientes. No hay muchas organizaciones que se dediquen a hacerlo de forma regular. Muchas mujeres se pueden beneficiar de esta intervención si la comunidad médica se acerca a donde ellas están. ¿En qué consiste esta técnica de reconstrucción? Esta técnica, que hace hace

unos 10 años, es una adaptación de una técnica antigua de alargamiento de pene. Históricamente, en lo que quedaba es en quitar lo que hay de tejido conectivo, vamos a buscar lo que queda de clítoris que siempre queda algo y lo revascularizamos en su sitio de origen, lo más cercano posible y lo más cerca de la entrada de la vagina posible. Con esto conseguimos que el aspecto sea muy similar al normal y recuperamos la función, porque antes entre el clítoris y el exterior había muchas ligaduras patológicas interpretadas que ahora ya no están y así lo vivimos a expensas. ¿Cuál es el porcentaje de

«Xina? Lo que buscamos un buen resultado estético, es decir que pase desapercibida, la ablación a ojos de un profano, se consigue en casi un 90% de los casos. La parte de recuperación funcional, que significa que se puede llegar a una estimulación, el éxito se sitúa al rededor de un 70% de los casos con la técnica actualizada, en lo que a cirugía funcional se refiere, que son pacientes que la madre puede sentir poco o nada, con lo que deviene su sexualidad post quirúrgica. En nuestro programa hacemos un seguimiento psicológico previo y posterior a la intervención, algo que no hacen otros, y está demostrado que lo que estas mujeres ganan a nivel psicológico, en cuanto a autoestima, confianza y deseos, va mucho más allá de la esfera sexual. ¿Se puede operar a todas las mujeres que han sufrido ablación? Sí, aunque las técnicas son un poco diferentes según el tipo de ablación que han sufrido. Me comentaba antes que el programa es de los pocos que contempla una atención psicológica a la mujer mutilada que se opera. ¿A que se enfocaba esa atención? Se trata de una evaluación psicológica previa, porque hay que ver medidas que pueden afectar a la percepción que tengan del proceso y también queremos conocer su percepción de calidad de vida sexual, de su sexualidad. Y eso se hace antes y a los seis meses de la cirugía. Y ahora, el equipo de psiquiatría tiene la función de comparar una intervención sobre estas pacientes, porque no encontramos que hay pacientes que, tras la cirugía, no están suficientemente satisfechas porque falta un trabajo detrás de soporte psicológico para resolver un desconocimiento de su propia sexualidad, o situaciones de ansiedad y depresión. ¿Hay situaciones de sensibilización o concienciación sobre la mutilación? En general sí, pero creo que el personal sanitario, los profesionales de la educación... tenemos una responsabilidad en la identificación de niñas en riesgo. Cuando se llega a los padres de estas niñas lo que supone de riesgo y pérdida el hacer una mutilación se un problema, hay total desconocimiento».

”

El reto que no se ha alcanzado del todo es divulgar la técnica. No hay esas entidades que se dediquen a hacerla. Muchas mujeres se pueden beneficiar de esta técnica si la comunidad médica se acerca a donde están».



Higiene íntima en 8 claves

La zona genital tiene **unas características especiales** que la diferencian del resto. Su cuidado es sencillo si sigues estos consejos.

por IRDGAÍ CALMOS DÍEZ

1 Lavado una vez al día

Tan perjudicial es tener una higiene deficiente como excesiva. Lo aconsejable es lavar la zona íntima una vez al día con agentes limpiadores neutros. En caso de precisar un nuevo lavado (por ejemplo si has sudado), se aconseja hacerlo únicamente con agua.

2 Durante la regla

Cuando tienes la menstruación, la zona genital se mantiene más húmeda a causa del sangrado y el pH vaginal disminuye su acidez. Lo importante durante esos días es cambiar con frecuencia las compresas y tampones (no los dejes más de 4-6 horas). "La ropa interior se debe cambiar a diario (o más a menudo en caso de manchado o humedad)", explica la doctora Elena Murillo, especialista en infecciones del tracto genital inferior y patología cervical de Dexus Mujer (dexus.com).

3 Con jabón neutro

En las tiendas puedes encontrar una gran variedad de productos para la higiene íntima femenina. Su uso frecuente, según la composición, puede llegar a causar irritaciones, picor o sequedad. Hay que buscar un jabón neutro que no altere el pH de la mucosa genital. El uso de esponja o algo similar tampoco es recomendable, porque puede resultar un nido de gérmenes.

4 Toalla limpia y seca

En caso de disponer de bidé, el cambio de toalla dependerá de la frecuencia de su uso. "En general se deberá cambiar con la misma frecuencia que la de la ducha. Es importante que el lavado de las toallas se realice con productos poco agresivos y se aclare correctamente", apunta la experta. Si no tienes bidé, no es indispensable que utilices una toalla diferente a la del baño, siempre que sea de algodón, esté limpia y, sobre todo, esté seca. Lo importante después del lavado es un secado adecuado de la zona.



La experta

“LIMPIA SOLO POR FUERA”

La introducción del dedo para limpiar la vagina ha demostrado ser perjudicial, ya que destruye la flora normal necesaria para mantener el pH vaginal en equilibrio. La limpieza debe hacerse en la vulva, utilizando cuidadosamente los dedos en labios mayores y pliegues. No hay que olvidarse de una limpieza externa de la zona anal (siempre en último lugar). Por otra parte, las duchas vaginales desequilibran el balance de bacterias en la vagina y pueden alterar la acidez del tracto genital.

Elena Murillo
Especialista en Infecciones
Genitales de
Dexus Mujer



5 Ni toallitas ni desodorante

Las que son húmedas y otros productos como los desodorantes vaginales pueden resultar potencialmente irritantes y alérgicos. "Los genitales deben poder transpirar, cosa que impiden estos desodorantes en la mayoría de los casos. Además, pueden enmascarar un síntoma: el mal olor, que puede ser indicio de una infección que precise tratamiento. "Y las toallitas íntimas crean un ambiente húmedo nada propicio para los genitales", advierte la doctora Murillo.

6 Ropa interior de algodón

Este tipo de prendas debe ser de algodón, evitando en lo posible los materiales sintéticos (tampones para tampones y compresas) para facilitar la transpiración.

7 Pocos salvasilips

Estos protectores retienen las secreciones y maceran la vulva. Muchos especialistas desaconsejan su uso.

8 Nada de ropa ajustada

En tus prendas de lencería es preferible que utilices modelos que no sean muy ajustados y queden un poco holgados, para permitir la transpiración de la zona íntima. ■

REVISA LA COMPOSICIÓN DE COMPRESAS Y TAMPONES. MUCHOS PUEDEN LLEVAR PLÁSTICOS QUE FAVORECEN EL SUDOR Y CAUSAN IRRITACIÓN.



Reportaje

Madres a pesar del cáncer

Cada vez más mujeres jóvenes reciben la terrible noticia de tener cáncer antes de ser madres. Pero gracias al avance de la ciencia es posible que puedan cumplir su deseo de maternidad.

Por Ainhara Ortiz



Si nombre es Susanna, es de Barcelona, y cuando tenía 32 años le diagnosticaron un cáncer de mama. Iba a casarse al mes siguiente y deseaba con fervor tener hijos tras la boda. Todo se vino abajo con el diagnóstico. Le esperaba por delante una cirugía, un tratamiento de quimioterapia (que podría alterar su fertilidad), radioterapia y, por si fuera poco, cinco años de hormonoterapia. Por supuesto, durante este tiempo, no podía quedarse embarazada.

■ Alternativa para ser madre

En la clínica Dexeus Mujer le hablaron de la preservación y accedió a realizársela para que, en un futuro, pudiera cumplir su deseo de ser madre. "Es curioso, nunca piensas que estas cosas te vayan a pasar a ti. Y, por tanto, desconoces lo que puede hacer la medicina. Tú te dedicas a vivir porque estás segura de que las cosas malas les pasan a los demás y que tú te vas a librar. No es un pensamiento egoísta, simplemente, es que no se te pasa por la cabeza que vayas a tener cáncer", señala Susanna. Ya hace un año y medio que finalizó todo el tratamiento y, a día de hoy, su idea

de maternidad ha cambiado. "Ahora no me lo planteo porque tengo otras prioridades, pero sé que llegado el momento de querer volver a ser madre, podré hacerlo porque habré preservado la fertilidad", asegura. Otras compañeras, tratadas en el mismo centro, lo han logrado.

■ Cáncer y fertilidad

El cáncer de mama es el tumor más frecuente entre las mujeres –solo en España y según datos de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), se detectan más de 27.000 nuevos casos cada año– y, gracias a los programas de detección precoz, se está registrando un aumento relativo del cáncer de mama en una franja de edad más joven: un 15% de los casos se detectan en mujeres de entre 25 y 45 años. "Este hecho, sumado al retraso de la maternidad en los países occidentales, hace que la proporción de mujeres que reciben un diagnóstico de cáncer sin haber tenido hijos o cuando aún se encuentran en edad fértil haya aumentado en los últimos años", explica el doctor Rafael Fábregas, consultor de Ginecología Oncológica y Mastología de Dexeus Mujer.



23/2/2018

Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto | Ideal

Salud



Más de 800 mujeres y 7.000 bebés mueren cada día durante el embarazo o el parto



Mujer embarazada en un favela en Recife, Brasil. / REUTERS

Los expertos señalan que el 60% son evitables aplicando cuidados básicos o la reanimación neonatal

EFE Barcelona

Jueves, 22 febrero 2018, 17:53



Utilizamos "cookies" propias y de terceros para elaborar información estadística y mostrarle publicidad, contenidos y servicios personalizados a través del análisis de su navegación. Si continúa navegando acepta su uso. [Más información y cambio de configuración.](#)

ACEPTAR

<http://www.ideal.es/sociedad/salud/mujeres-7000-bebes-20180222174459-rtrc.html>

1/7



23/2/2018

Casi 1.000 mujeres mueren al día durante el embarazo y el parto | Noticias de Salud en Heraldo.es

HERALDO



SALUD

SALUD

Casi 1.000 mujeres mueren al día durante el embarazo y el parto

Por cada muerte, otras 30 mujeres se quedan con secuelas.

Actualizada 22/02/2018 a las 17:44 Europa Press. Barcelona

Etiquetas Salud



Más de 800 mujeres mueren cada día por causas relacionadas con el embarazo y el parto. | Freepik

Más de **800 mujeres**, la mayoría en países en desarrollo o en situación de emergencia, mueren a diario por la **falta de asistencia médica necesaria en el embarazo y el parto**, según la [Organización Mundial de la salud \(OMS\)](#), y 'sus muertes podrían haberse evitado', ha explicado el coordinador de la Sección Quirúrgica de Dexeus Mujer en Barcelona, Pere Barri, este jueves en rueda de prensa.

<https://www.heraldo.es/noticias/suplementos/salud/2018/02/22/casi-000-mujeres-mueren-dia-por-causas-relacionadas-con-embarazo-parto-1226> 1/3



22/3/2019

La Fundació Dexeus Dona beca un projecte de l'IRBLleida per a la recerca en càncer d'endometri - TOTLLEIDA

totLleida

Inici > Societat > Ciència/tecnologia >



La Fundació Dexeus Dona beca un projecte de l'IRBLleida per a la recerca en càncer d'endometri

CIÈNCIA/TECNOLOGIA PORTADA

La Fundació Dexeus Dona beca un projecte de l'IRBLleida per a la recerca en càncer d'endometri

La investigadora principal, Núria Eritja, forma part del Grup de Recerca de Patologia Oncològica.

Per Totlleida Última actualització Feb 22, 2018

L'ajuda té una dotació econòmica de 3.000€.

La Fundació Dexeus Dona ha becat amb 3.000€ el projecte 'Determinación del perfil metabólico del carcinoma endometriode grado 3 para discriminar los subtipos tumorales establecidos por la clasificación del TCGA', de la investigadora de l'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida) Núria Eritja.

Utilitzem cookies pròpies i de tercers per millorar els nostres serveis i mostrar publicitat relacionada amb les seves preferències mitjançant l'anàlisi dels seus hàbits de navegació. Si d'acord, obre la porta al descobriment de noves dianes terapèutiques per al tractament del càncer d'endometri.

[+ informació](#)

<https://totlleida.cat/fundacio-dexeus-dona-beca-projecte-irblleida-recerca-cancer-endometri/>

1/2



23/2/2018 La Fundació Dexeus Dona beca un projecte de l'IRBLleida per a la recerca en càncer d'endometri

DARRERA HORA [Ara](#) [Globe](#) [per Fred](#) [a la manera de](#) [comentaris de la](#) [Pàgina de Lleida](#) [Cerca](#)

Hola LLEIDA

EDITORIAL OPINIO LLEIDA PARA LLEIDA ACTUALITAT OCUPACIO PUBLICITAT CONTACTAR

La Fundació Dexeus Dona beca un projecte de l'IRBLleida per a la recerca en càncer d'endometri



PER BEMODQ EL 2018/02/23 LLEIDA SOCIUM

[càncer endometri](#) [Fundació Dexeus Dona](#) [IRBLleida](#) [Núria Ertja](#)

La Fundació Dexeus Dona ha becat amb 3.000€ el projecte 'Determinació del perfil metabolòmic del carcinoma endometrioides grau 3 para discriminar los subtipos tumorales establecidos por la clasificación del TCGA', de la investigadora de l'Institut de Recerca Biomèdica de Lleida (IRBLleida) Núria Ertja. El projecte permetrà la descripció de nous metabòlits biomarcadors per al pronòstic del càncer d'endometri. Ahorra, obre la porta al descobriment de noves dianes terapèutiques per al tractament d'aquest tipus de tumors.

Ertja forma part del Grup de Recerca de Patologia Oncològica, que lidera el cap del Servei d'Anatomia Patològica de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova i responsable del Grup de Recerca de l'IRBLleida, Xavier Matias-Guiu.

Conjuntament amb aquest projecte, la Fundació Dexeus Dona ha becat tres projectes més (de l'Institut General d'Investigació d'Alacant l'Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer i l'Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer).

[Torna a l'inici](#) [Ara](#) [Globe](#) [per Fred](#) [a la manera de](#) [comentaris de la](#) [Pàgina de Lleida](#) [Cerca](#)

[http://www.holalleida.com/la-fundacio-dexeus-dona-beca-un-projecte-de-irblleida-per-a-la-recerca-en-cancer-dendometri/](#) 1/3



22/3/2019

La falta d'atenció mèdica a l'embaràs i el part al món provoca la mort de 800 dones al dia

- OMI.com
- CatalunyaPress.cat
- El Diari de l'Observació
- Fundación Periodismo Plural
- Inicia sesión
- SUSCRIBETE



el diari de la sanitat

FUNDACIÓ Periodisme Plural

- Inici
- Biers
- EXTRA
- Gènere
- Dret a la salut
- Determinants socials
- Recerca
- Moviments
- Factor humà
- Orçans
- Salut DCN

Menú

La falta d'atenció mèdica a l'embaràs i el part al món provoca la mort de 800 dones al dia

Els problemes relacionats amb la salut reproductiva són la principal causa de mort de les dones en edat fèrtil als països en desenvolupament i zones que es troben en situació d'emergència

[Redacció](#)

01.03.2018 - 08:53

Full



Arxíu: La doctora Gracia Ndimi Kabwe examina a una embarassada d'alt risc a l'hospital de Baboya, en Kivu Nord / TRINIDAD DEBROS

Segons l'Organització Mundial de la Salut (OMS), més de 800 dones moren cada dia per causes relacionades amb l'embaràs i el part. Això suma gairebé 300.000 a l'any, 35 cada hora. La majoria d'aquestes morts es produeixen en països en desenvolupament o que es troben en situació d'emergència com ara conflictes armats.

<http://diarisantat.cat/falta-atencio-medica-embaras-part-mon-provoca-mort-800-dones-dia/>

15



LECTURA

SUPLEMENT DOMINICAL DE SEGRE. President: Robert Sureda i Ullén. Director executiu: Juan Cal. Director: Santiago Costa. Coordinadora: Anna Sàez Mata. Redacció: Lluïsa Metafet i Jaume Barutí Cedeñvi. Disseny: Anna Barcala Sivert. Dòpuls Legall. L-1641-1991
www.segre.com/lectura | lectura@segre.com | @SegreLectura

El futur ja és passat

El 1978, el naixement de Louise Brown va ser notícia de portada a tots els diaris. La petita es va convertir en el primer nadó proveta –així se'ls anomenava– del món. La fecundació in vitro es convertia en una realitat. El 12 de juliol de 1984 aquesta tècnica de reproducció assistida permetia que arribés al món Anna Victòria a la clínica Dexeus de Barcelona. Victòria pel triomf mèdic que suposava en la lluita contra la infertilitat. Anna per la mare científica de la criatura, la llavors jove biòloga Anna Veiga. Han passat quaranta anys. La fecundació in vitro ja no és ciència-ficció. Però encara hi ha tabús. Així ens ho han explicat alguns pares.



N. 1.031 / 25 DE FEBRER DEL 2018



4. YouTube per trencar tabús

REPORTATGE. El camí emocional del procés de la fecundació in vitro.



12. Entrevista

SERGI LÓPEZ. L'actor passeja el seu 'Non solum' per les comarques de Lleida amb gran èxit.



16. Aventura

REPORTATGE. Arcadi Climent se les va veure amb un elefant en la seua darrera aventura a la jungla africana.

20. CIÈNCIA

21. ESPIA AL PATI

22. CREADORS

26. ENLLÀ

28. GASTROTECA

29. SOMMELIER

30. MODA

32. NOTES AL MARGE

34. MÚSICA

35. LA TRIA

36. 2.0

37. N'APPS I COLS

39. REFUGIS DELS PIRINEUS

30



LECTURA 3





Juan Comella, director del Valle de Hebrón Instituto de Investigación (IIBH), Esther Fernández, directora de Datos Múrcia, Mireia Sánchez Vives, investigadora en neurociencias del Vall d'Hebrón, Jordi Carré, director del Parque de Investigación Biomédica de Barcelona y la Fundación Príncep Margarita, Roger Sayo y Anna Vega, socios del Centro de Medicina Regenerativa de Barcelona, y Pedro H. Stern, de Hospital Universitario Donostia.

Retos de futuro y cómo afrontarlos

Las nuevas tecnologías y los avances en investigación plantean nuevos riesgos que hay que lograr minimizar | Expertos intentan responder a preguntas biomédicas y sanitarias clave en la 'Mobile Week Barcelona'

BARCELONA MIGUEL RAMÍO

Mobile Week Barcelona es un espacio abierto de debates en el cual, durante una semana, se reflexiona sobre cómo la transformación digital se ha integrado en nuestra vida. Y como se podría ser de otra forma, la Medicina y la salud han tenido un papel destacado en estas jornadas. Así, seis personalidades del ámbito médico y de la investigación, moderadas por Carmen Fernández, directora de Datos Múrcia, se dirigen a la prensa, además en el Hospital Vall de Hebrón, de Barcelona, para debatir sobre las cuestiones de más actualidad y detallar cuáles son las principales retos de futuro.

Uno de los primeros temas que surgió a la palestra fue el de la investigación genética. Los avances significativos que se han, dado en este campo, sobre todo tras el descubrimiento de la técnica CRISPR, han hecho que vuelva a estar sobre la mesa la cuestión de cuáles han de ser los límites que a la ma-

nipulación genética se le deberían imponer.

Anna Vilaga, directora del Banco de Línea Celular del Centro de Medicina Regenerativa de Barcelona, explicó cómo el desarrollo de los nuevos herramientas está dando una mayor accesibilidad a la edición genética: "Cuanto más sabemos, más posibilidades tenemos. El pasaporte genético nos ofrece la oportunidad de encontrar cuáles son los factores de riesgo que tenemos para desarrollar enfermedades y cómo modificar nuestros comportamientos para evitarlos. Pero es importante que pueda tener implicaciones cuestiones éticas de fondo, derivadas del uso que se puede dar a esta información al contratar trabajos como un seguro médico".

Está claro que, en un futuro, la genética abrirá muchas puertas a tratamientos y curas. Pero también lo es que falta mucho camino por recorrer y que la legislación siempre irá un paso por detrás de la investigación, como apuntó Je-

li Camí, director general del Parque de Investigación Biomédica de Barcelona. "En cuestiones éticas, el marco legislativo siempre va un poco retrasado. Hay muchas expectativas abiertas, pero la realidad está en otro punto".

"Está claro que tenemos enfoques de edición genética en algo que nadie pone en duda. Pero ya no está tan claro si eliminar factores de riesgo de desarrollar enfermedades o la potenciación de habilidades se debe limitar o no. La selección del sexo del embrión, si no es por una cuestión médica, en España no es posible, pero en otros países sí que lo es. ¿Debe establecerse la línea de hasta dónde se puede diseñar?", apuntó Roger Sayo, director del Centro de Medicina Regenerativa de Barcelona.

ENVEJECIMIENTO COMO TIEMPO

Otro de los problemas que surgió uno de los grandes retos para los sistemas sanitarios es el envejecimiento de la población y la cristalización de las enfermedades.

"Esta cristalización no deja de ser un reto. Lo que no hemos logrado es retrasar cuando aparecen las enfermedades", explicó Camí.

La reprogramación de células madre es una línea de investigación que ofrece una posible vía de solución aunque Roger no dudó en señalar que el objetivo de estas investigaciones nunca ha sido el de aumentar la longevidad.

EL GRAN DESCOUBRIMIENTO

Sin duda, en esta nueva situación juega un papel determinante el estado de salud mental. Retrasar o evitar la degeneración cognitiva es uno de los grandes retos que parecen que, por el momento, no está ofreciendo grandes avances.

"Se están produciendo avances en el campo de la neurofarmacología, pero muchas veces vienen de la mano de otras áreas. El problema es que hay mucha diferencia entre los avances a nivel básico y las soluciones que se pueden aplicar a los pacientes", apuntó Mari Sánchez, profesora de investiga-

ción ICREA del Instituto de Investigaciones Biomédicas August Pi i Sunyer (IIBH).

Es indudable que las nuevas formas de acceder a la información han cambiado la relación existente entre médico y paciente. "Pero información no es la misma que conocimiento. El acceso a la información sin otros conocimientos es uno de los grandes problemas que hay hoy en día", afirmó Juan Comella, director del Instituto de Investigación del Valle de Hebrón (IIBH).

"El médico ha pasado de un estado reactivo a uno proactivo. No hemos movido de su entorno al otro. Hemos de hacer abstracción del entorno para volver a presentarlo a los pacientes", dijo Pedro H. Stern, director del Departamento de Genética, Citogenética y reproducción del Hospital Universitario Donostia.

Comella defendió también cómo se ha producido una transformación de la Medicina y ahora es necesario volver a humanizarla.

VISCOTEINA®
BRONQUIDIAZINA C.R.

FAES FARMA



23/2018 "Dits Petits", el record dels nounats a l'UCI pediàtrica

Notícies Seccions

BARCELONA

"Dits Petits", el record dels nounats a l'UCI pediàtrica

Un servei voluntari i gratuït perquè el pares tinguin una fotografia del fill acabat de néixer i en cures intensives

01 Mar 2018 - 20:52



Les experiències més difícils també tenen moments de bellesa. I això és el que volen captar els objectius del Manu, la Victòria i la Mireia.

Són un pare i dues mares que van passar per l'UCI amb els seus fills acabats de néixer.

Tots tres són aficionats a la fotografia o semiprofessionals, però es van adonar que no havien tingut temps de fer fotos i que no en tenien del naixement del seu fill.

Aquest web utilitza cookies per millorar l'experiència de navegació. Si continues navegant, considerem que acceptes que n'utilitzem. Més informació aquí.

D'ACORD

<http://www.ccmn.cat/324/dits-petits-grans-records-fotos-dels-nounats-ingressats-a-lucinoicia/2841460/>

1/9



20/2018 Abdominales, ¡ni se te ocurra! - Crecer Feliz

Diez **Crecer** Felices 

Embarazo Parto El bebé Niños Recetas Compras

Blogs Muy Útil

Estás en: Inicio > Parto y Maternidad > Cuidados y bienestar > Abdominales, ¡ni se te ocurra!

Abdominales, ¡ni se te ocurra!

Los ejercicios abdominales no son nada recomendables en el postparto inmediato. Mejor esperar...

crecerfeliz.es




Descárgale la revista gratis en PDF

<http://www.crecerfeliz.es/Parto-y-Maternidad/Cuida-y-en-forma/Abdominales-en-el-postparto> 1/5

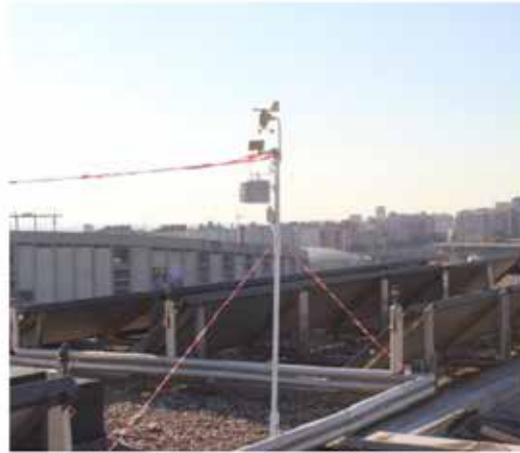


20/2018

El Hospital Dexeus instala una estación meteorológica en su azotea | iSanidad

El Hospital Dexeus instala una estación meteorológica en su azotea

1 marzo, 2018



MeteoDex, y es que ese es el nombre de la estación meteorológica que el Hospital Universitario Dexeus, del Grupo Quirónsalud ha instalado en la azotea del centro.

Como recoge un comunicado del grupo hospitalario, el responsable de llevar a cabo esta iniciativa, ha sido el Dr. Francesc Treserra que, jefe del servicio de anatomía patológica, es gran aficionado a la meteorología. Responsable de instalar la estación así como también de su conexión con las diferentes redes meteorológicas que tanto nacionales como internacionales, de forma constante reciben los datos meteorológicos recogidos en el centro del distrito de Les Corts de Barcelona.

En concreto, MeteoDex proporciona datos directos de temperatura, humedad, velocidad del viento, dirección del viento, lluvia e índice ultravioleta. Con estos datos, la estación calcula indicadores como la sensación de frío o calor, entre otros. Además ofrece datos de previsión en función de las variables que registra, matizando de forma limitada, ya que no incluye la información de los satélites meteorológicos.

En palabras del Dr. Treserra, *"gracias a este dispositivo podemos conocer en tiempo real y al instante las condiciones meteorológicas de nuestro centro, que por su ubicación privilegiada nos permite conocer el tiempo que hace en un momento concreto en lugares emblemáticos de Barcelona"*.

<http://isalidad.com/106956/el-hospital-dexeus-instala-una-estacion-meteorologica-en-su-azotea/>

1/2



Salud

Endometriosis

EL MARTIRIO DE LENA

Es la **enfermedad** que duele más que un infarto, un cólico o un parto y no tiene cura. Ni siquiera extirpar el **útero** (como ha tenido que hacer la actriz **Lena Dunham**) es garantía de un alivio definitivo. Y además tiene importantes consecuencias.

Por **BEATRIZ G. MANSO**

Hace algunos años que la actriz Lena Dunham hizo público que padecía endometriosis. El éxito de la serie *Girls* ya la había convertido en una *celebrity* atípica y quiso aprovecharlo para atraer la atención sobre esta enfermedad, raramente conocida, a pesar de que la padecen en mayor o menor grado más de dos millones y medio de mujeres en España y 176 millones en todo el mundo. La endometriosis es una enfermedad en la que el tipo de tejido que normalmente crece dentro del útero lo hace fuera. Puede aparecer en los ovarios, las trompas de Falopio, los intestinos o la vejiga. Y duele mucho. En un testimonio publicado en su web, Dunham contaba su convivencia con el dolor durante el instituto, la universidad y sus inicios en el mundo del cine, cuando se encerraba en cualquier lugar a llorar. "Estoy tumbada en posición fetal

en una cama, en algún lugar del norte de Nueva York (...). Técnicamente estoy dirigiendo un episodio de un programa de televisión. Un equipo de casi 100 personas llena las plantas de abajo de esta casa que hemos alquilado durante una semana, pero yo estoy demasiado enferma para moverme, mucho menos para comandar un pequeño ejército cinematográfico", contaba. Y describía síntomas como un sangrado que duraba semanas, calambres atroces, migrañas, dolores lumbares que le impedían caminar, cambios de humor y extenuación. Pero ninguna de esas descripciones nos dan una medida tan clara como la carta publicada recientemente por la actriz en la edición americana de *Vogue*, en la que plasma el inmenso sufrimiento físico y emocional de una mujer de 31 años que, pese a sus profundos deseos de ser madre, se despidió de la posibilidad de un embarazo para someterse a una histerectomía con la esperanza de acabar con este sufrimiento. La pregunta es: ¿está justificado pagar un precio tan alto, que conlleva sacrificar el útero, para paliar el dolor?

Causa desconocida

Los expertos consultados lo dejan claro: extirpar el útero no cura la endometriosis (que a día de hoy continúa siendo incurable), tampoco es un tratamiento definitivo contra el dolor (que siempre puede regresar en una patología con una tasa de recidiva de entre el 20 y el 25%) y solo debe practicarse como último recurso en casos muy concretos. Pero empecemos por el principio...

La endometriosis es una enfermedad que se produce cuando el endometrio, el tejido que recubre el interior del útero, afecta a otras zonas del organismo como los ovarios, las trompas de Falopio, el intestino, la vejiga, los uréteres e incluso órganos mayores, como el hígado, los riñones y hasta los pulmones. No hay certeza de por qué se produce, pero entre todas las teorías que se contemplan,

La MATERNIDAD es una de las batallas clave de las mujeres con endometriosis, porque se calcula que del

30 al 50%
de las pacientes tienen problemas para conseguir el embarazo.

organismo como los ovarios, las trompas de Falopio, el intestino, la vejiga, los uréteres e incluso órganos mayores, como el hígado, los riñones y hasta los pulmones. No hay certeza de por qué se produce, pero entre todas las teorías que se contemplan,



25/3/2019

El Hospital Dexeus aplica por primera vez en España una nueva cirugía de endometriosis | Cataluña

EL MUNDO

CATALUÑA

El Hospital Dexeus aplica por primera vez en España una nueva cirugía de endometriosis

EFE | Barcelona | 12 MAR. 2018 | 17:24



Momento de la intervención

El Hospital Dexeus de Barcelona ha aplicado por primera vez en España una nueva tecnología menos agresiva para la cirugía de endometriosis, que **permite una mejor preservación de la función ovárica de las pacientes**.

Según ha explicado el doctor Pere Barri, coordinador de la Sección Quirúrgica y responsable de la Unidad de Endometriosis de Dexeus Mujer, y del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Dexeus, la nueva técnica se basa en el uso de un tipo de gas inerte que destruye los tejidos patológicos vaporizándolos, sin dañar las estructuras adyacentes.

“La cirugía de este tipo de endometriosis es uno de los mayores retos quirúrgicos de la ginecología, ya que a menudo están afectados órganos del sistema digestivo, urinario o incluso nervioso, y cuando afecta a los ovarios puede disminuir su función reproductiva”, ha detallado Barri.

¡SEMANA ESPECIAL! Suscríbete a El Mundo con un 30% de descuento. [¡LO QUIERO!](#)

<https://www.elmundo.es/cataluna/2018/03/12/5ae999be2704ed738b0472b.html>

1/2



➤ Nació a las 12 h. y el '10' dejó su plaza a Mina en la lista

Nace **Ciro Messi**, tercer hijo de Leo y Antonela

Javier Gascón **Barcelona**

➔ La noticia saltó ayer por la mañana. El FC Barcelona anunció que había un cambio de última hora en la convocatoria de Ernesto Valverde. En lugar de Leo Messi en el avión a Málaga se había subido Yerry Mina, el único descartado el viernes junto a los lesionados Andrés Iniesta, Denis Suárez y Néstor Semedo. "Es bajo por motivos personales", se limitó a informar el club sobre la ausencia del



Detalle de Maradona entre competidores.

'10' tanto en su web como en las redes sociales. Pronto se conoció que **Ciro**, el tercer hijo de Leo y Antonela Riccuzza, había llegado al mundo en el Hospital USP Deozas de Barcelona, el mismo en el que también vieron la luz sus dos hermanos, Thiago y Mateo, curiosamente en la víspera de sendos partidos de

Liga, aunque con unas horas más de margen que si permitieron al delantero argentino disputarlos. En esta ocasión, tras llegar a la clínica a las 7 de la mañana y acompañar a su mujer en el parto hasta las 12 horas, todos entendieron que lo más conveniente era que no viajara.

Carla, hermana de Antonela, de quien se sabía que salía de cuentas a principios de marzo, fue de las primeras en comunicar su felicidad por el nacimiento, finalmente confirmado de forma oficial

por el propio Leo Messi en su cuenta de Instagram, con una imagen de su dedo jugueteando con la pequeña mano de **Ciro** y el siguiente texto: "Bienvenido **Ciro**!! Gracias a Dios salió todo perfecto. La mamá y él están muy bien. Estamos súper felices!!!". El FC Barcelona también felicitó



Leo y Antonela confirmaron el nacimiento de **Ciro** con estas firmas fotográficas. www.eltiempo.com

a su crack en las redes sociales con este mensaje: "¡Tenemos un nuevo Messi en la familia analgrama! Felicitades Leo y Antonela por el nacimiento de vuestro tercer hijo".

Maradona no se olvidó del delantero del Barça en su cuenta de Instagram. Acompañó la felicitación escrita ("Bienvenido **Ciro**, muchas

felicitades para Antonela y Leo Messi") con una fotografía con unos zapatitos de bebé con los colores de la selección argentina.

Messi vio el partido del Barça desde la clínica y colgó una foto mientras lo veía con Thiago. Antonela colgó una preciosa foto familiar con el pequeño **Ciro** ■



19/3/2018

Sexo: Cuál es la mejor postura sexual para que una mujer se quede embarazada



Cuál es la mejor postura sexual para que una mujer se quede embarazada

Alrededor de la reproducción humana existen toda una serie de mitos que, lejos de remitir, han ido calando con la irrupción de internet en nuestras vidas.

17 marzo, 2018 - 11:45

EN: [SEXO](#) [EMBARAZO](#) [BEBÉS](#)

J.A.Gómez

Tener hijos es una de las decisiones más importantes a lo largo de nuestra vida. Cada día, miles de parejas se ponen manos a la obra con el objetivo no sólo de entregarse al **sexo**, sino también de engendrar un retoño. Sin embargo, en la última década **la tasa de natalidad** en nuestro país **ha caído de una forma más que considerable** y lo cierto es que, debido a distintos factores, parece que **cada vez resulta más difícil concebir un hijo**. ¿Qué es lo que ocurre? ¿Cómo se pueden aumentar las posibilidades de conseguir un embarazo? ¿Tiene algo que ver con la forma en que mantenemos relaciones?

EL ESPAÑOL utiliza cookies. Al seguir navegando entenderemos que acepta nuestra [política de cookies](#).

https://www.elsepanol.com/ciencia/salud/20180317/mejor-postura-sexual-mujer-queda-embarazada/292471244_0.html

1/9





La psicóloga María Llorent en el prototipo de enfermería. 7 años para poner nombre y solución a un dolor del que se llegó a sentirse culpable

UNA INVESTIGADORA
Llorent

Un millón de mujeres en España tienen endometriosis, una enfermedad catalogada como benigna que da muy mala vida y sensibilidad a casi la mitad de ellas. "Pero el dolor, que en mi caso me llevaba a urgencias cada dos por tres, a menudo persuadió en un millón de ellas, al añadir la ignorancia a mi abuelador, médico que mantenía lo que me pasaba y el rechazo de que era yo quien no aceptaba una situación que se suponía normal. Hasta el punto de que me hicieron pensar que era psicóloga. Y soy psicóloga, ni menospreciosos aspectos, pero es insuperable. Faltó siete años en que alguien me dijera un diagnóstico y comencé el tratamiento".

El relato de María Llorent coincide con el de muchas mujeres: dolerlas y minuspreciadas por quejarse y que, demasiado a menudo, se encuentran asociadas

Unidades especializadas como la de Dexeus llaman la atención sobre el retraso diagnóstico de una enfermedad que sufre un millón de españolas

El dolor no es 'normal', se llama endometriosis

adquirida durante años. La endometriosis es una migración de la mucosa que forma el útero fuera de éste. Las células se acumulan en pequeños quistes en cualquier parte de la cavidad abdominal, en los ovarios sobre todo, pero también en la vejiga de la orina, en los intestinos. Y cuando el útero, reacciones hormonales y sangra, creando hemorragias internas, coágulos de sangre que pueden llegar a ser muy irritables. "Yo soy un caso de otro cáncer, de la pierna, y me daban

al útero, al dolor y por supuesto al tener relaciones sexuales. Y se me daban equivocadamente. Y se acostumbró a trabajar y mantenerme así, dolorida, porque pertenecía a una zona normal de las mujeres, un poco enojadas en mí". La unidad especializada en Endometriosis de Dexeus es uno de los puertos de llegada de mujeres con esta diagnóstico por hacer. "Entre el 30% y el 50% de quienes tienen endometriosis también tienen afectada su fertilidad. Ahora la endometriosis precede a la

infertilidad, que en nuestro centro ocurre a los 30 años por término medio, así que tenemos que contemplarla de otro modo", explica Pura Barri, responsable de la unidad. "Además hoy cada vez más incidencia, se cree que un parte por la exposición a disruptores endocrinos que actúan como hormonas externas". Es una dolencia con que amplia gama de tipos y grados de dolor que responde normalmente a tratamientos hormonales y que en el 30% necesitan cirugía para sacar

que se llega a pensar por la cantidad abdominal que no tenía que estar allí. "Y encontramos muchas irregularidades, un error que produce un alto número de neoplasias", explica el especialista. Su equipo ha propuesto a utilizar una nueva tecnología que equivale a un historial de los tratamientos y lectura de plasma que permite una gran precisión para separar pequeñas acumulaciones de tejido en los ovarios o entre los trompas. Esa precisión, según los

Casi la mitad de las afectadas tiene problemas de fertilidad por una dolencia tratable

resultados del equipo de Barri, reduce el 5% las tasas de infertilidad. El dolor es el primer síntoma y comienza según el lugar donde se localice el tejido. "Nadie me más intentó que el de una regla, pero tampoco durante la menstruación. En una enfermedad sin mal momento y compleja para pacientes y médicos", reconoce Barri. Pero el diagnóstico no se ha difícil si se llega a plantearse correctamente. "Más complicado es establecer un diagnóstico, que no se lo escape en otros órganos donde no es tan visible".

El avance en medicina y en correcta diagnóstico ha permitido que cada vez menos mujeres tengan que pasar por quistes y que se contemple con ellas cómo tratar la enfermedad así como permitir su fertilidad. Desde el retraso diagnóstico sigue siendo de años y antes de llegar a él la paciente podría haber visitado hasta tres y cuatro médicos diferentes, donde especialistas en ginecología, donde especialistas en aparato digestivo o nefrología pasando por psicólogos. "Debemos avanzar que tener un dolor de regla que impide una vida cotidiana no es normal y hay que estudiarlo. Tener dolor no quiere decir que haya endometriosis, pero no es normal. El dolor acaba siendo un signo de alerta y hay que descartar cosas", apunta el especialista de Dexeus. La endometriosis tiene una amplia variedad de síntomas: dolor, infertilidad, psicología, infertilidad, alteración sexual. "Y ocurre entre los 25 y los 40 años".



playSE2 EN DIRECTO A LA CARTA PARRILLA SE2 SIGUENOS:

SERCAT 103.5 FM AUDIOS PARRILLA PROGRAMAS

EL BALCÓ PODCAST RSS ITUNES



El Balcó (03/04/2018)

Emitido el 03-04-2018 19:00 CEST

f t G+ ↓ DESCARGAR

De dilluns a divendres, de 19:00 a 20:00 amb Caria Turró. L'anàlisi de l'actualitat, amb entrevistes, reportatges, tertúlies i tota la informació. de 19:00 a 20:00



Este sitio web utiliza cookies, tanto propias como de terceros, para recopilar información estadística sobre su navegación y mejorar la publicidad relacionada con sus preferencias, generada a partir de sus pautas de navegación. Si continúa navegando, consideramos que acepta su uso. Más información

[Cintra Cifuentes](#) · [Raïna Leticia](#) · [Renta](#) · [Tironeo Youtube](#) · Más · [NEWSLETTERS](#) · [SUSCRÍBETE](#) · [INICIAR SESIÓN](#)

LAVANGUARDIA Vida

[Al Minuto](#) · [Internacional](#) · [Política](#) · [Opinión](#) · [Vida](#) · [Deportes](#) · [Economía](#) · [Local](#) · [Gente](#) · [Cultura](#) · [Sucesos](#) · [Temas](#)

[Vida](#) · [Natural](#) · [Big Bang](#) · [Tecnología](#) · [Salud](#) · [Qué estudiar](#) · [Gente con alma](#) · [Junior Report](#) · [Bienestar](#) · [Ecología](#) · [Catalunya Religió](#)

Directo Cifuentes, sobre el máster: "Hay una operación política en mi contra, defenderé mi honor"

CAT-MODELOS FAMILIAS

Un nuevo libro explica a los más pequeños los nuevos modelos de familia

[Comparte en Facebook](#) · [Comparte en Twitter](#) · [+](#)

03/04/2018 12:53

Barcelona, 3 abr (EFE).- La clínica Dexeus Mujer y la Editorial Destino (Planeta) han presentado hoy "Mi familia", un libro que explica a los niños como la reproducción asistida ha dado paso a nuevos modelos de familia.

Según ha explicado hoy la Editorial Destino y la Clínica Dexeus Mujer en un comunicado, el objetivo del libro es facilitar el diálogo entre padres e hijos sobre la utilidad de técnicas "que han hecho posible ampliar la diversidad familiar".

Actualmente, más de un 5 % de los niños que nacen en España "han sido concebidos con la ayuda de la reproducción asistida" y el número de parejas homosexuales y familias monoparentales va en aumento, han avisado.

Es por ese motivo que el libro aborda "con naturalidad" cuestiones de actualidad como la infertilidad, la adopción y la homosexualidad.

"Se trata de una nueva realidad social que cada vez es más visible y que despierta la curiosidad infantil, pero de la que no siempre se habla abiertamente, por lo que muchos padres no saben cómo abordar el tema o cual es la mejor edad o momento para hacerlo", han explicado.

"Pensamos que un material de apoyo como este libro podría resultar muy útil, ya que está pensado para que padres e hijos lo lean juntos", ha comentado el director del Centro Dexeus Mujer.

El libro combina el género de la narrativa infantil -se puede seguir un hilo argumental a través de la historia personal y familiar de los alumnos de una escuela-, con la incorporación de apartados para ampliar conocimientos.

Entre estos apartados destacan la explicación del origen de la vida, nociones básicas de biología, o como se trabaja en un laboratorio, así como un apartado de actividades complementarias y un glosario para ayudarles a entender los términos más complejos.

El libro, cuyo contenido científico se ha desarrollado con el asesoramiento del equipo médico de Dexeus Mujer, lo ha escrito la pedagoga, Noemí Fernández, y las ilustraciones son obra de la reconocida ilustradora Cristina Losantos, galardonada con el Premio Nacional de Ilustración del Ministerio de Cultura.

El libro, editado en catalán y castellano, está previsto que se distribuya en el circuito escolar y la editorial no descarta su traducción a otros idiomas.

EFE

Más noticias


 Una mujer dispara a cuatro personas en la sede de Youtube en California y se suicida


 Sale a la luz la relación de Sofía Suescun con un jugador del Real Madrid


 La reina Letizia y doña Sofía protagonizan un momento de tensión en la misa de Pascua en Palma


 Sara Carbonero, tras los pasos de Eva González, Paz Vega y Penelope Cruz



Consultorio

La regla tras el parto. Sal de dudas

En general, aparecerá a las 8 semanas si no das el pecho a tu bebé. Si tarda más, consulta con el médico.



¿Cuándo aparece?

Tras el parto, nuestro cuerpo empieza a recuperar su funcionamiento poco a poco y órganos como el aparato reproductor vuelven a su estado natural. Eso significa que volverás a menstruar antes o después, según le des el pecho a tu hijo o no. "Si la mujer no lacta, lo habitual es que la primera regla se produzca durante el segundo mes tras el parto. En caso de lactancia materna, la aparición de la primera regla suele producirse al dejar de amamantar o, si se prolonga la lactancia, en el momento en que se reduce la frecuencia de las tomas. De todas formas, hay mujeres que, a pesar de dar el pecho, empiezan a menstruar pronto y otras que no lo hacen hasta que cesa totalmente la lactancia materna", explica el doctor Bernat Serra, jefe del Servicio de Obstetricia de Dexeus Mujer.

¿Tendré los mismos síntomas?

Es posible que, tras el embarazo, los dolores de la regla disminuyan o, incluso, desaparezcan en las primeras menstruaciones. Esto se debe a que el útero está relajado por el embarazo. Tras unos meses, el órgano volverá a su estado normal y, en general, los síntomas serán los mismos previos al embarazo, aunque hay madres que encuentran cambios permanentes. Por otro lado, el síndrome premenstrual también puede variar e incluso intensificarse por los desajustes hormonales. De todos modos, si observas alteraciones muy bruscas, o no te viene la regla, habla con tu ginecólogo porque podrías estar experimentando un desajuste hormonal.

Factores que influyen

Lactancia. Durante el parto, y más concretamente cuando se expulsa la placenta, aumenta la producción de prolactina (para que suba la leche) y disminuyen los estrógenos y progesterona. Cuando cesa la lactancia materna exclusiva, la prolactina desciende y el ciclo menstrual comienza a reajustarse.

Parto por cesárea. Se pueden experimentar pérdidas que no deben confundirse con la menstruación. Se denominan loquios. La regla aparecerá también a los dos meses, aproximadamente. **Problemas de tiroides o estrés.** Estos factores también pueden influir en la aparición de la menstruación, así como el aumento o pérdida de peso significativo, incluso en las mujeres que no han dado a luz.

Normalizar el ciclo

Sigue una dieta sana. Una buena alimentación ayuda a regular el ciclo menstrual y a evitar déficit de hierro, que incluso puede provocar la desaparición de la menstruación. Es aconsejable que tu alimentación se base en abundantes frutas y verduras, hortalizas, legumbres, cereales integrales, frutos secos carnes magras (sin grasa) y pescado (preferiblemente azul).

Toma jengibre. Tiene muchas propiedades beneficiosas (mejora la circulación sanguínea y la salud digestiva) y ayuda a producir estrógenos, al contener flavonoides, poderosos antioxidantes.

Evita los alimentos refinados. Algunos estudios han observado que el azúcar o la harina blanca podrían asociarse a un mayor riesgo de desajuste hormonal, aunque se necesitan más datos que lo corroboren. Una alternativa más sana podría ser tomar los cereales integrales y sustituir el azúcar por la panela (azúcar sin refinar).



Bernat Serra
Ginecólogo
en Dexeus Mujer
(Barcelona)

¿Me puedo quedar embarazada aunque no tenga la regla?

En el periodo puerperal (el periodo que sigue al parto) la primera ovulación puede suceder antes que la primera regla, de forma que la mujer puede quedarse embarazada de nuevo tras el parto, sin haber empezado a menstruar. Por eso, es importante que, si no se desea un embarazo, se pongan las medidas necesarias.



The screenshot shows the 'alacarta' website interface. At the top, there is a navigation bar with categories like 'NOTÍCIES', 'ESPORTS', 'CULTURA', 'EL TEMPS', 'DIRECTES', and 'A LA CARTA'. Below this is a search bar and navigation options: 'Busca audios i vídeos', 'Per hora a hora', 'Per programes', and 'Per col·leccions'. The main content area features an audio player with a video thumbnail of several copies of the book 'MI FAMILIA MI FAMILIA' and 'FAMÍLIA FAMÍLIA'. The player shows a progress bar at 00:01 / 02:32. Below the player, the text reads: 'Presenten el llibre "La meua família" que explica als més petits els nous models de família.' and '08/04/2018'. A short description follows: 'Fer entendre als més petits la diversitat familiar. És l'objectiu del llibre "La meua família" de l'editorial Estrella Polar que afavoreix el diàleg entre pares i fills per entendre que no només un pare i una mare són la base d'una família, que els fills, a vegades, per néixer necessiten una mica d'ajuda o que n'hi ha que arriben de països molt llunyans.' To the right, there is a 'PODCAST' section with a list of programs: 'ARA FEM', 'Catalunya BARRO', 'Catalunya al dia', 'Els concerts', and 'Selecció iCat'. Below that is an 'AVUI DESTAQUEM' section with two featured items: 'El MATÍ DE CATALUNYA' and 'Catalunya Migdia'.



16/4/2018

"Mi familia", el libro que acerca la reproducción asistida a público infantil | Culturamas, la revista de información cultural


culturamas
 la revista de información cultural en Internet


 ¡ 5 años contigo !

[INICIO](#) [QUÉNES SOMOS](#) [CURSOS](#) [OCIO](#) [CLUB CULTURAMAS](#) [INTERNACIONAL](#) [CONTACTO](#) [COLABORA](#) [TEATRO EN MADRID](#)
[ARTS](#) [ESCENA](#) [CINE](#) [CÓMIC](#) [ACTUAL NOVELA](#) [TECNOCULTURA](#) [FENÓMENO CUENTO TV](#)

"Mi familia", el libro que acerca la reproducción asistida a público infantil

14 abril 2018 | Categoría: Actual | y tagged con: Escritura (Libros) (Historia) (Literatura) (ni familia) (NOVELA) (Reseña)

Reseñada:

"Todas las familias son únicas, no hay dos iguales". Con esta frase se introduce "Mi familia", un libro dirigido al público infantil –a partir de 6 años de edad– que explica, de forma sencilla, y muy amena, en qué consisten las técnicas de reproducción asistida, cuál es su objetivo y cómo su desarrollo ha hecho posible la aparición de nuevos modelos de familia distintos al tradicional, como las familias monoparentales formadas por hombres y mujeres sin pareja que han optado por la adopción o la donación de gametos para poder ser padres o madres, o las compuestas por parejas homosexuales con hijos. Se trata de una nueva realidad social que cada vez es más visible y que despierta la curiosidad infantil, pero de la que no siempre se habla abiertamente, porque muchos padres no saben cómo abordar el tema o cuál es la mejor edad para hacerlo.

Por este motivo, el centro **Dexeus Mujer** y la **Editorial Destino Infantil Juvenil (Planeta)** han decidido publicar de forma conjunta un libro que aborde este tema con naturalidad, pero de forma realista, sin recurrir a metáforas ni a elementos mágicos, con el fin de facilitar el diálogo entre padres e hijos sobre esta nueva realidad y también, si es el caso, servir como herramienta de apoyo a los padres que han recurrido a estas técnicas para engendrar a sus hijos cómo fueron concebidos. "Nuestros pacientes de reproducción asistida a menudo nos consultan cuál es el mejor momento y edad para hablar de ello con sus hijos, pero no existe una edad concreta ni un momento perfecto, porque cada niño crece a su ritmo", explica el Dr. Pedro N. Barni, director del centro Dexeus Mujer, Departamento de Obstetricia, Ginecología y Medicina Reproductiva del Hospital Universitario Dexeus.

Para facilitar su lectura y que resultara atractivo a los niños, "Mi familia" combina el género de la narrativa infantil con el de un libro de conocimiento, de manera que aunque sus contenidos se ofrecen siguiendo un hilo argumental, a través de la historia personal y familiar de los alumnos de una escuela que son sus protagonistas, también incluye apartados para ampliar los conocimientos que tienen los pequeños lectores sobre el origen de la vida, y enseñarles algunas nociones básicas de biología, como qué es una célula, cuál es la función de los óvulos y los espermatozoides, en qué consiste la fecundación, qué es un embrión y cómo se desarrolla progresivamente un bebé dentro del útero. Además, también podrán aprender cómo se trabaja en un laboratorio, y descubrir algunos conceptos nuevos, como qué es una ecografía o para qué sirven los bancos de espermatozoides. Todas estas cuestiones –que se presentan en páginas que se van intercalando a lo largo de la historia– se explican de forma muy sencilla, pero, al mismo tiempo rigurosa desde el punto de vista científico, ya que sus contenidos han contado con el asesoramiento del equipo médico y de Biología de Dexeus Mujer. El libro también incluye un apartado de actividades complementarias, que invitan a los niños a reflexionar sobre su origen y las relaciones familiares, y un glosario, para ayudarles a entender los términos que puedan resultarles más difíciles.

[Related Posts with Thumbnails](#)

Comparte esto:


Deja un comentario

Tu dirección de correo electrónico no será publicada. Los campos obligatorios están marcados con *

Newsletter

Suscríbete a nuestra newsletter rellenando el siguiente formulario. No te arrepentirás.

<http://www.culturamas.es/blog/2018/04/14/mi-familia-el-libro-que-acerca-la-reproduccion-asistida-a-publico-infantil/>

1/2



17/04/2018 El aborto espontáneo, el último tabú de la maternidad

EL INDEPENDIENTE Suscríbete [Mi perfil](#) [Buscar](#) [Menú](#)

POLÍTICA CATALUÑA ECONOMÍA OPINIÓN CIENCIA VIDA SANA TENDENCIAS ODE

ÚLTIMA HORA Fomento anuncia que ya hay acuerdo para la Operación Chamartín



[f](#) [t](#) [m](#) [in](#) [v](#)

El aborto espontáneo, que afecta a uno de cada cinco embarazos, es el último tabú de la maternidad.

La conocida ilustradora **Paula Bonet** publicó el pasado 15 de enero en **El aborto espontáneo, el último tabú de la maternidad**

Uno de cada cinco embarazos no prospera, uno de cada cuatro a partir de los 35 años. Sin embargo, cuando una mujer lo sufre suele afrontarlo con desconocimiento y sin apoyos

A través del selfie, que dejaba ver una barriga incipiente, Bonet aprovechaba para contar que acababa de sufrir su segundo aborto espontáneo en un año. "Es acojonante que nadie lo cuente con la de casos que existen: cuando se trata de nuestros cuerpos todo son tabús", escribía Bonet en la publicación. La ilustradora se vio desbordada por la cantidad de comentarios y mujeres que agradecieron que compartiera su vivencia y su implicación con el tema la ha llevado a preparar otro libro sobre ello que saldrá a la venta en septiembre con el título de *Roedores*.

<https://www.elindependiente.com/vida-sana/2018/04/14/el-aborto-espontaneo-el-ultimo-tabu-de-la-maternidad/> 1/7



19/4/2018

¿Cuáles son las mejores clínicas de reproducción asistida en Barcelona? | Mujer Fértil

MujerFértil ⁽¹⁾

¿Cuáles son las mejores clínicas de reproducción asistida en Barcelona?

TRATAMIENTOS DE FERTILIDAD

10 Abril 2018 - (1-contacto)

Comenta



contamos cuáles son **las mejores clínicas de reproducción asistida en Barcelona** para que encuentres el mejor tratamiento de fertilidad para ti.

Cada vez son más las parejas o las mujeres solteras que deciden acudir a una clínica para poner fin a sus **problemas de fertilidad** y poder cumplir su sueño de dar a luz. En España existen un gran número de **clínicas de reproducción asistidas**, en las que podemos encontrar tratamientos muy avanzados, instalaciones modernas y el mejor personal que nos brindará un trato cercano y amable en todo momento.

Mejores clínicas de reproducción asistida en Madrid (<http://www.mujerfertil.es/420-cuales-son-las-mejores-clinicas-de-reproduccion-asistida-en-madrid>)

Mejores clínicas de fertilidad en España (<http://www.mujerfertil.es/419-cuales-son-las-mejores-clinicas-de-fertilidad-en-espana>)

Al tratarse de un proceso largo y delicado, es fundamental que nos sintamos cómodas durante todo el tiempo, hasta lograr el embarazo y durante el mismo. Por eso, valoramos el trato y los servicios que estas clínicas nos puedan ofrecer.

Por otro lado, es importante que la clínica que elijamos cuente con las **técnicas de reproducción asistida** más apropiadas para nosotras. Puesto que cada caso es diferente, lo mejor es ponerse en manos de profesionales para que sean ellos quien nos aconsejen sobre cuál es el mejor para nuestro caso y cuándo y cómo debemos realizarlo.

<https://www.mujerfertil.es/421-cuales-son-las-mejores-clinicas-de-reproduccion-asistida-en-barcelona>

1/18



19/4/2018 El preu de menstruar | VilaWeb

Ús de cookies

Barcelona País Opinión Món Societat Cultura Economia Ciència Blocs Locals Publicacions ACN

Verkami

El preu de menstruar

Les dones es gasten una mitjana de 2.000€ en la menstruació durant la seva vida fèrtil



Per: [Cristina López i Natalia Puigdollers](#) 10.04.2018 10:39

Twitter Facebook Google+ RSS YouTube SoundCloud

Quan l'any passat un anunci d'una marca britànica de compreses va substituir el clàssic líquid blau per parlar de sang real, el món va embogir. La menstruació encara continua marcada per un **estigma de vergonya** entorn el qual gira una indústria que, només a Espanya, genera més de 300 milions de beneficis anuals. **Tampax, Evax i Ausonia** són alguns dels noms més repetits als prestatges d'higiene íntima dels supermercats. El que potser es desconeix és que aquestes multinacionals es reparteixen la major part d'un pastís sense cap regulació governamental.

La realitat és que qualsevol persona que menstrua pot tenir uns **507 períodes** al llarg de la seva vida, tenint en compte que aquest procés té lloc cada 28 dies i que, de mitjana, el primer cop que es té és als 12 i l'últim als 51. D'aquesta manera, tota

<https://www.vilaweb.cat/noticies/el-preu-de-menstruar/>

ULTIMES NOTICIES

10:21 La vila de Gaià: en perill d'emtransformació?

11:56 Denuncien per soborn festada gratuïta en hotels de Múrcia dels policies agressors de l'I-O

11:50 L'altre adiu: acomodar-se d'una mascota

11:24 Torrenç es reuneix amb relators de l'ONU i el representant permanent de la Francofonia davant Nacions Unides

11:14 El PP recupera la batalla d'Alicant per la incapacitat del PSPV d'aconseguir els vots necessaris

10:49 La denúncia del PP contra Mònica Oltra per corrupció queda arxivada

10:38 El preu de menstruar

10:04 Ximo Puig reclama a Rajoy que abans de l'estiu tingui una proposta seriosa i discutida sobre finançament

09:53 L'arrena aixeca ara el secret de sumari per provar de demostrar que hi va haver malversació l'I-O

1/7



20/4/2018

Día del libro: maternidad y crianza | Mujer y MADRE hoy

Mujer y MADRE hoy

Seleccionar página



Día del libro 2018: novedades de maternidad, paternidad y crianza

Abr 20, 2018 | Libros, Tendencias



El 23 de abril se celebra el Día del Libro. Si estáis esperando un bebé o habéis sido papás hace poco, puedes sorprender a tu pareja con un buen libro sobre maternidad o crianza.

En el mercado puedes encontrar libros muy buenos de maternidad, paternidad y crianza, escritos por pediatras y psicólogos muy reconocidos, como por ejemplo, Carlos González, autor de 'Bésame mucho' o Lucía Galán y Rosa Jové, que recientemente han publicado nuevos libros, pero también hay

Este sitio web utiliza cookies para que usted tenga la mejor experiencia de usuario. Si continúa navegando está dando su consentimiento para la aceptación de las mencionadas cookies y la aceptación de nuestra política de cookies, pinche el enlace para mayor información.

pupin cookies

ACEPTAR

<https://mujerymadrehoy.com/dia-del-libro-2018-novedades-de-maternidad-paternidad-y-crianza/>

1/16



23/4/2018

Sexo: Radiografía del gatillazo, el 'fracaso' masculino en el sexo: cuándo, cómo y por qué



Radiografía del gatillazo, el 'fracaso' masculino en el sexo: cuándo, cómo y por qué

La detumescencia precoz, tal y como se define al gatillazo en terminología médica, es un problema que experimenta una amplia mayoría de los hombres alguna vez en su vida.

21 abril, 2018 - 02:16

Et: [SEXO](#) [ORGASMO](#) [ANDROLOGÍA](#) [UROLOGÍA](#)

J.A. Gómez

La escena es de sobra conocida. Es sábado por la noche y tienes el cuerpo golfo a la par que rumboso. Quedas para salir con tus amigos y conoces a una chica. Tras las primeras copas, una prometedor sobre lo último de [Rufus T. Firefly](#) y [J. Balvin](#) y unos arrumacos en la barra, ella te ofrece tomar la última en su casa. La cosa empieza a subir de tono, os vais a la cama dispuestos a tener una tórrida noche de sexo, coges un condón de la cartera y, justo en ese momento, zas: **falla el mástil de la tienda de campaña y todo se viene abajo**. "No sé qué ha podido ocurrir, es la primera vez que me pasa", balbuceas a modo de excusa.

El temido gatillazo es un problema que la mayoría de los hombres han experimentado

EL ESPAÑOL utiliza cookies. Al seguir navegando entendemos que acepta nuestra [política de cookies](#).

https://www.elespanol.com/ciencia/salud/20180420/radiografia-gatillazo-fracaso-masculino-sexo/301220523_0.html

1/9



26/3/2019

Hacer ejercicio en el agua durante el embarazo es muy beneficioso en el parto, según El centro Penguins - Noticias de Granada

Hacer ejercicio en el agua durante el embarazo es muy beneficioso en el parto, según El centro Penguins

/COMUNICAE/



Según demuestran los ensayos clínicos llevados a cabo en el prestigioso instituto ginecológico de Elda, la realización de ejercicios acuáticos es muy beneficioso para ayudar a las madres a tener un parto más sencillo y reducir el número de cesáreas

El **centro Penguins Barcelona** ha puesto en marcha el metodo **AIPAP** con un éxito total. Ana Llaudet, la directora del centro conoció los beneficios del **ejercicio físico en el agua durante el embarazo** al haberlos comprobado en primera persona cuando tuvo su primer hijo en Suiza. A su vuelta a España decidió poner en marcha el centro Penguins para que tanto las madres como los bebés recién nacidos se aprovechen al máximo de todo lo que puede aportarles el movimiento en un entorno acuático.

Según cuenta Ana : "La ingravidez que proporciona el agua favorece la libertad de movimientos, de forma que la futura madre puede adoptar posturas que serían incómodas e imposibles de realizar en tierra firme. En cuanto a la resistencia hidrodinámica, permite trabajar la fuerza, con lo que se tonifican los músculos que más sufren durante el embarazo y se entrenan los que intervienen en el parto. Finalmente el sistema respiratorio trabaja a mayor intensidad facilitando la ventilación pulmonar y la resistencia cardiorrespiratoria aumenta a través de ejercicios sostenidos o de carácter aeróbico. En Penguins las instalaciones están totalmente adaptadas para que bebés y embarazadas disfruten dentro y fuera del agua durante todo el año.

<https://granada24horas.com/hacer-ejercicio-en-el-agua-durante-el-embarazo-es-muy-beneficioso-en-el-parto-segun-el-centro-penguins/>

1/2



25/4/2018

¿Por qué Kate Middleton se ha recuperado tan rápido del parto?

> Estar bien



Este es el motivo por el que la Duquesa de Cambridge pudo irse a casa tan pronto tras dar a luz

Si el parto ha sido vaginal, sin complicaciones, sin epidural (o con una dosis muy baja) y la paciente se encuentra bien, en el Reino Unido es posible darle el alta el mismo día tras dar a luz. No obstante, una comadrona se asegurará de que todo va bien.

24 DE ABRIL DE 2018 - 19:11 CEST BY **NURIA SAFONT**

La rápida recuperación de Kate Middleton tras el parto de su tercer hijo nos sorprendió a todos. Su aparición, a las puertas del hospital St. Mary en Paddington (Londres), siete horas después de haber ingresado para dar a luz levantó, de hecho, más de alguna sospecha. Sin embargo y, aunque no es lo habitual en el Reino Unido, no es extraño que suceda. Se denomina '**parto ambulatorio**', y es el mismo al que se adscribía la princesa **Victoria de Suecia** con el nacimiento de su hija Estelle. Se da siempre y cuando la paciente se encuentre bien y en casos muy concretos. Aunque en España no es posible.

"Si el parto ha sido natural, vaginal y sin epidural o con una dosis muy baja - denominada **walking epidural**- si es posible que Kate Middleton pueda irse a su casa con tanta rapidez", señala la doctora Ariana Serrano, ginecóloga y obstetra del centro Dexeus Mujer (Barcelona). Ahora bien, "muy probablemente, la Duquesa contará con un equipo médico que la controle, así como al recién nacido", opina, por su parte la doctora Isabel Aguilera, ginecóloga del hospital Vithas Parque San Antonio (Málaga). Y es que, aunque muchas mujeres se encuentran bien tras haber parido, lo habitual es que exista un protocolo de observación para madre e hijo que asegurará que todo va bien.

<https://www.hola.com/estar-bien/20180424123303/parto-kate-middleton-alta/>

1/3



Testimonio.

Mamá tras una endometriosis

Esta enfermedad, aún desconocida, afecta a una de cada diez mujeres y puede comprometer la fertilidad. Existen métodos para tratarla y lograr hacer realidad el deseo de ser madre.

Por **Ainara Ortiz**

Muchas mujeres desconocen qué es la endometriosis y cómo puede afectar a sus órganos reproductores y, por tanto, a su fertilidad. Descubren que la padecen, en muchas ocasiones, después de deambular por las consultas de varios especialistas. Alejandra Garróte es una de las afectadas que ha logrado ser madre tras ser operada.

■ ¿Has oído hablar de ella?

Sí. Años antes a mi hermana mayor ya la habían diagnosticado y operado un par de veces, así que estaba familiarizada, tanto con los síntomas como con las consecuencias de la enfermedad.

■ ¿Cómo fueron los primeros síntomas?

Yo siempre he tenido las reglas dolorosas y abundantes, pero después de un periodo de estrés, con problemas familiares y presión en el trabajo, empecé a sentir un dolor más intenso, incluso cuando no tenía el periodo ni estaba ovulando. Ahí supe que algo no iba bien.

■ ¿Tuvieron que operarte?

Recién diagnosticada ya me dijeron que tendrían que operarme ya que estaba muy extendida y los dolores eran muy fuertes. Me diagnosticaron en junio y después del verano pasé por el quirófano.

■ ¿Cómo fue la operación?

Me la realizaron por laparoscopia y fue bien. Duró algo más de la cuenta, pues el tejido estaba muy adherido y extendido pero, por lo demás, todo bien. Son cuatro pequeñas incisiones que, pasado el tiempo, casi no se notan. Después de la operación estás unos días dolorida, como en

cualquier intervención, pero al cabo de 15 días ya hacía casi vida normal y a las 3 semanas me reincorporé al trabajo, ya recuperada.

■ ¿Has logrado ser madre de manera natural?

No. En mi caso tuve que recurrir a la reproducción asistida. Me quedé embarazada a la primera y el proceso no fue largo. Acudí a la doctora que me recomendó mi ginecólogo en la clínica Dexius, que ya había asistido a mi operación, y la verdad es que no noté ningún efecto secundario.

■ ¿Cómo te sientes ahora?

Estoy contenta y mucho más relajada, pues me asustaba que algo saliera mal durante el parto o después, a causa de la endometriosis. Durante el embarazo la enfermedad remite, pero ahora toca esperar y después de la cuarentena hacer la revisión correspondiente para ver cómo estoy. A mi hermana se le desarrolló incluso después de extirparle el útero, así que me consta que no es fácil de erradicar. Cruzaré los dedos pero, al menos, ya soy madre y todo ha ido bien.

■ ¿Qué dirías a otras mujeres?

Que acudan a un especialista si sienten un dolor agudo en la parte baja del abdomen. Y, una vez detectada la endometriosis, que modifiquen la dieta y hagan acupuntura, además de seguir las pautas marcadas por el médico. Me funcionó muy bien y noté mucho alivio con la medicación.

En el caso de que quieran ser madres, que no desistan y que sigan los tiempos que les marque su médico, aunque todo dependerá de su edad. Siempre pueden congelar óvulos si tienen claro que quieren ser madres, porque con el tiempo la reserva ovárica disminuye y cuando te planteas ser madre quizás ya sea tarde.

36 **Índices**



 **Fons d'Armari IB3** @FonsdArmariIB3 · 14 h

Al #ClubSocial d'avui saludam la Dra. Montse Boada, Cap de la Secció Biologia de @DexeusMujer per parlar del llibre "La meva família"



Xisco Nadal i IB3 Ràdio

   1



HORMONAS, UNA MONTAÑA RUSA CONSTANTE

Las hormonas son como los balancines de los parques infantiles. Cuando están en perfecto equilibrio, nuestro organismo funciona como debería. Pero si se produce alguna alteración, éstas dejan de estar en armonía y pueden aparecer diferentes problemas. **Rosa Lecina**

Los estrógenos, la hormona del bienestar femenino

¿Qué son? Más allá de la reproducción, los estrógenos tienen muchas otras funciones, por lo que son claves en la salud y el bienestar de la mujer. Así, "ayudan a mantener una buena densidad ósea, protegen el sistema cardiovascular, estimulan la lubricación y el deseo sexual, y favorecen la memoria y el equilibrio de la piel o la temperatura hormonal, entre otras", explica la doctora Beatriz Álvaro, ginecóloga especialista en Endocrinología Ginecológica y Reproducción de Devesus Mujer.

Alteraciones hormonales En algunas mujeres, los ovarios dejan de funcionar antes de lo previsto. "Es lo que se conoce como fallo ovárico precoz y significa que la capacidad de los ovarios se agota, tanto para reproducirse como para producir hormonas", aclara la ginecóloga. Como consecuencia, hay una falta de estrógenos que afecta a las diferentes funciones del organismo en las que estas hormonas están implicadas. Estos niveles bajos de estrógenos también pueden aparecer cuando fallan las hormonas que se producen en el hipotálamo y la hipófisis, así como por "causas funcionales como el estrés emocional, la delgadez extrema, los trastornos alimentarios o una actividad física muy intensa", apunta la doctora Álvaro.

Señales de alerta "La falta de regla, los sofocos y la sequedad vaginal son los principales síntomas que pueden hacernos sospechar", indica la ginecóloga.

Recuperar el equilibrio Cuando hay una falta de estrógenos, el tratamiento se basa en "sustituir las hormonas que los ovarios deberían producir para evitar las consecuencias a corto y largo plazo sobre la salud y el bienestar de la mujer. Actualmente se utilizan estrógenos exactamente iguales a los que producimos nosotras y en la dosis mínima necesaria", afirma la doctora Álvaro. Si las alteraciones hormonales se deben a causas como un muy bajo peso o el estrés emocional, los cambios en el estilo de vida pueden contribuir a regular la producción de estrógenos.

La progesterona, vital después de ovular

¿Qué es? La progesterona es una hormona clave en el ciclo menstrual, así como en el embarazo. En este sentido, la progesterona se eleva después de la ovulación y se encarga de preparar el revestimiento del útero para que el óvulo fertilizado pueda implantarse y mantenerse en las condiciones más favorables.

Alteraciones hormonales A pesar de que no es una condición frecuente, cuando el cuerpo de la mujer no produce la suficiente cantidad de progesterona tras la ovulación pueden "aparecer sangrados vaginales los días previos a la menstruación", revela la doctora Beatriz Álvaro. También unos niveles de progesterona bajos "podrían interferir a la hora de conseguir el embarazo y contribuir a una mayor posibilidad de aborto, pero sin ser su causa directa", recalca la ginecóloga. Es decir, esta insuficiencia de progesterona no tiene porque impedir, de por sí, la gestación.

Señales de alerta De este modo, los síntomas son, principalmente, "tener un sangrado vaginal durante bastantes días en la segunda parte del ciclo menstrual y que se hayan sufrido abortos bastantes precoces", advierte la doctora.

Recuperar el equilibrio "Si hay pérdidas de sangre vaginales antes de la regla, primero deberán descartarse otras causas que también podrían estar provocándolas. Una vez las analíticas confirman unos niveles bajos de progesterona, puede prescribirse una pauta de progesterona en la segunda mitad del ciclo", explica la ginecóloga. En caso de buscar el embarazo, es fundamental que los tratamientos con progesterona se inicien en el momento adecuado, ya que hacerlo demasiado pronto podría ser contraproducente. En este sentido, habrá que controlar adecuadamente la ovulación para saber cuándo empezar.



El libro 'Mi familia' explica a los niños cómo la reproducción asistida ha dado paso a nuevos modelos de familia. Por este motivo, el centro Dexeus Mujer y la Editorial Destino Infantil & Juvenil (Planeta) han decidido publicar de forma conjunta un libro que aborde este tema con naturalidad, pero de forma realista, sin recurrir a metáforas ni a elementos mágicos, con el fin de facilitar el diálogo entre padres e hijos sobre esta nueva realidad y también, si es el caso, servir como herramienta de apoyo a los padres que han recurrido a estas técnicas para explicar a sus hijos cómo fueron concebidos.

PEDRO N. BARRI

Director Dexeus Mujer. Dpto. Obstetricia, Ginecología y Medicina de la Reproducción



"Mi familia" es una historia creada con el asesoramiento del equipo médico de Dexeus Mujer e ilustrada por Cristina Luaces. Está editada por la editorial y pedagoga Noemí Fernández.

“Los niños tienen que conocer el origen de su concepción”

MARIA BLANCOVNA
Barcelona

Doctor Barri, ¿por qué es tan importante este libro?
Somos, que con Planeta tenemos una buena relación, le planteamos que existe una necesidad de información rigurosa sobre una realidad social que es cada día más común. Lo vemos en los colegios de nuestros hijos y nietos. Los movimientos de familia son ya una realidad no sólo, sino práctica en el día a día. Este libro nació, pero riguroso, así como las familias, a los colegios a dar una información adecuada y abordar este tema: **identidad, adaptación, homosexualidad, maternidad es solitario, temas que en el fondo siguen siendo tabú en muchas casas. ¿Por qué?** Los adultos siguen teniendo prejuicios a la hora de explicar a los niños los nuevos modelos de familia?

Yo creo que hay una impronta cultural muy profunda. Mi hijo se lo explicaba a sus niños, que tienen en su clase niños de una madre sola o de una pareja homosexual femenina. Y uno de ellos, de 8 años, decía: "La normal es...". Ella, un querido, también cuando como que la normal era una pareja heterosexual.

Con este libro se intenta hacerles entender que la normal es todo y lo más frecuente es que los niños nazcan de una familia heterosexual con los figuras de un padre y de una madre. Pero que tan normal es esta como que nazcan de una familia monoparental masculina o de una familia homosexual.

¿Intentan proteger los derechos cuando los amigos son los propios niños, que pueden ser crueles?

Lo soy, pero a la vez lo vieno con mucha naturalidad como se ve en el libro. Y son capaces de decirlo. Ya no tienen padre y yo sí. Es cierto que los adultos intentamos proteger demasiado a los niños pensando en ocultarles o dificultarles una realidad, pero no les estamos haciendo un favor. Y el poder tener una forma de que interperen esta realidad de una forma lo traumática, eso es bueno.

Con lo cual, hay que dejar de decir que los niños vienen de París, ¿no?

Yo creo que depende de las edades, pero hay que empezar a hablar a partir de los 7 u 8 años. Todo hay que situarlo en el contexto de una educación, de una tolerancia

LABOR DOCENTE.

Además de su trabajo asistencial, Barri ya a cabo también una importante labor docente, participando como profesor en numerosos cursos, simposios, congresos y reuniones científicas, tanto en España como en el extranjero. Es autor de numerosos artículos científicos y de divulgación médica. Ha sido "ad hoc, reviewer" de la revista Human Reproduction durante el periodo 1990-2000 y

sexual adecuada tanto desde los colegios como desde la familia. Entonces el concepto de que los niños vienen de París tendría que pasar a la historia a partir de una cierta edad.

Nos preguntan muchas veces los pacientes si es bueno decirle a los niños el origen de su concepción. La recomendación de los psicólogos hoy en día es que se informe a los niños cuando pueda emocionalmente incorporar esta información sin riesgo.

Hay mujeres que solo dan importancia a la figura materna y menospreciar al hombre, diciendo que no es importante, tachándole de "mamá inocuidador", ¿cómo puede influir en sus hijos?

Yo creo que tampoco se puede ser conductivo y manipulador en la forma de dar la información. Entonces tan mala me parece el plantear una familia monoparental masculina o femenina o una fa-

milta homosexual como abrumar a los niños con desde la familia. Entonces el concepto de que los niños vienen de París tendría que pasar a la historia a partir de una cierta edad.

de la revista Fertility & Sterility durante el periodo 1990-2000.

SOCIEDAD DE FERTILIDAD. Es presidente de honor de la Sociedad Española de Fertilidad, Miembro del Comité Ejecutivo de la International Society of Gynecological Embryology, Miembro de la European Society for Human Reproduction and Embryology, de la Sociedad Italiana de Esterilidad y de la Sociedad Americana de Fertilidad.

milta homosexual como abrumar a los niños con desde la familia. Entonces el concepto de que los niños vienen de París tendría que pasar a la historia a partir de una cierta edad.

Nos preguntan muchas veces los pacientes si es bueno decirle a los niños el origen de su concepción. La recomendación de los psicólogos hoy en día es que se informe a los niños cuando pueda emocionalmente incorporar esta información sin riesgo.

Hay mujeres que solo dan importancia a la figura materna y menospreciar al hombre, diciendo que no es importante, tachándole de "mamá inocuidador", ¿cómo puede influir en sus hijos?

Yo creo que tampoco se puede ser conductivo y manipulador en la forma de dar la información. Entonces tan mala me parece el plantear una familia monoparental masculina o femenina o una fa-

milta homosexual como abrumar a los niños con desde la familia. Entonces el concepto de que los niños vienen de París tendría que pasar a la historia a partir de una cierta edad.

de la revista Fertility & Sterility durante el periodo 1990-2000.

SOCIEDAD DE FERTILIDAD. Es presidente de honor de la Sociedad Española de Fertilidad, Miembro del Comité Ejecutivo de la International Society of Gynecological Embryology, Miembro de la European Society for Human Reproduction and Embryology, de la Sociedad Italiana de Esterilidad y de la Sociedad Americana de Fertilidad.

milta homosexual como abrumar a los niños con desde la familia. Entonces el concepto de que los niños vienen de París tendría que pasar a la historia a partir de una cierta edad.

Nos preguntan muchas veces los pacientes si es bueno decirle a los niños el origen de su concepción. La recomendación de los psicólogos hoy en día es que se informe a los niños cuando pueda emocionalmente incorporar esta información sin riesgo.

Hay mujeres que solo dan importancia a la figura materna y menospreciar al hombre, diciendo que no es importante, tachándole de "mamá inocuidador", ¿cómo puede influir en sus hijos?

Yo creo que tampoco se puede ser conductivo y manipulador en la forma de dar la información. Entonces tan mala me parece el plantear una familia monoparental masculina o femenina o una fa-

milta homosexual como abrumar a los niños con desde la familia. Entonces el concepto de que los niños vienen de París tendría que pasar a la historia a partir de una cierta edad.

de la revista Fertility & Sterility durante el periodo 1990-2000.

SOCIEDAD DE FERTILIDAD. Es presidente de honor de la Sociedad Española de Fertilidad, Miembro del Comité Ejecutivo de la International Society of Gynecological Embryology, Miembro de la European Society for Human Reproduction and Embryology, de la Sociedad Italiana de Esterilidad y de la Sociedad Americana de Fertilidad.

milta homosexual como abrumar a los niños con desde la familia. Entonces el concepto de que los niños vienen de París tendría que pasar a la historia a partir de una cierta edad.

Nos preguntan muchas veces los pacientes si es bueno decirle a los niños el origen de su concepción. La recomendación de los psicólogos hoy en día es que se informe a los niños cuando pueda emocionalmente incorporar esta información sin riesgo.

Hay mujeres que solo dan importancia a la figura materna y menospreciar al hombre, diciendo que no es importante, tachándole de "mamá inocuidador", ¿cómo puede influir en sus hijos?

Yo creo que tampoco se puede ser conductivo y manipulador en la forma de dar la información. Entonces tan mala me parece el plantear una familia monoparental masculina o femenina o una fa-

milta homosexual como abrumar a los niños con desde la familia. Entonces el concepto de que los niños vienen de París tendría que pasar a la historia a partir de una cierta edad.

de la revista Fertility & Sterility durante el periodo 1990-2000.

SOCIEDAD DE FERTILIDAD. Es presidente de honor de la Sociedad Española de Fertilidad, Miembro del Comité Ejecutivo de la International Society of Gynecological Embryology, Miembro de la European Society for Human Reproduction and Embryology, de la Sociedad Italiana de Esterilidad y de la Sociedad Americana de Fertilidad.



The screenshot shows the website interface for tve Directo. At the top, there is a search bar labeled "Buscar en A la Carta" and navigation menus for "TV en directo" (Canales, Series, Informativos, Documentales, Programas) and "Radio en directo" (Cadenas, Música, Programas). The main header features the "tve Catalunya" logo and navigation links: "Portada", "Programes en català", "Anxiu", "Comunicació", "Contacte", and "Directe".

The central content area displays a live video feed from "rtve.es" showing a man in a white lab coat, identified as "TO RODRIGUEZ" (MADOR D'OBSTETRICIA DE L'HOSPITAL DEXELUS). Below the video, the text reads "La1 Catalunya, en directe" and "Segueix la retransmissió de La1 Catalunya en directe en RTVE.es", accompanied by social media icons for Facebook, Twitter, and Google+.

On the right side, there is a sidebar with a red "VER AHORA" button, a grey "A LA CARTA" button with a "1" indicator, and a "La1 Catalunya, en directe" button with a play icon and the number "1".





DOSSIER
SALUD

EN CIFRAS

✓ **ESPAÑA**
Es el segundo país de la UE con más madres primerizas que tienen 40 años o más, con una tasa del 7,4 % de los nacimientos de primogénitos a esa edad en 2015, según Eurostat. Solo le supera Italia (con el 8 %).

✓ **PRIMER PARTO**
La edad media para ser madre por primera vez ha subido cinco años en cuatro décadas, de los 25,2 años en 1975 a los 30,6 de 2014 (último dato disponible).

✓ **MENOS BEBÉS**
Con una tasa de fertilidad de 1,24 hijos por mujer frente al 1,58 del conjunto de la UE, el INE anuncia que, ya hoy, crecimiento vegetativo negativo, lo que no sucedía desde la Guerra Civil.

✓ **TREINTENA**
El 61,6 % de los embarazos en España son de madres de entre 30 y 39 años.

MADRE
a los
40

Cada vez tenemos hijos más tarde y eso afecta a la fecundación, el embarazo y el parto. La maternidad es distinta, pero igual de fascinante.

por ABIGAIL CAMPOS DIEZ



14/2019

Óvulos y semen con DNI

LA VANGUARDIA

DISCREPANCIAS EN EL SECTOR

Óvulos y semen con DNI

La decisión de Portugal de acabar con el anonimato en la donación de gametos siembra el caos en las clínicas



Con la entrada de Portugal en el club de óvulos, España queda casi como una excepción en Europa (BSIP / Getty)

ANA MACPHERSON/ANXO LUGILDE, BARCELONA/SANTIAGO DE COMPOSTELA
07/05/2018 01:55 | Actualizado a 07/05/2018 09:56

Las **donaciones de óvulos y espermatozoides** no están en el mismo saco que las donaciones de órganos, sangre, médula y otros tejidos. En España, como en la mayoría de países, los óvulos y espermatozoides cedidos se pagan. Por las molestias. No tienen el mismo **tratamiento**, pero sí el mismo **anonimato** y como en el caso de un riñón de un donante fallecido, el receptor no sabe **de quién procede**.

Pero el derecho a conocer los propios orígenes por parte de los hijos de la **reproducción asistida** se abre paso y cada vez más países han tenido que plantearse la desaparición de ese anonimato, para permitir que si alguien reclama saber de dónde viene genéticamente pueda averiguarlo. En esa línea, el **Tribunal Constitucional de Portugal** decidió el pasado 24 de abril que el

<https://www.lavanguardia.com/vida/20180507/443323252854/donacion-ovulos-semen-anonimato-portugal.html>

1/3



30/5/2018 Mujeres no menstruales o cómo elegir si se quiere tener la regla / Reportajes / SINC

¿Quiénes somos? FAQ Licencia Contacto Mapa del sitio

sinc
La ciencia es noticia

PORTADA CIENCIAS NATURALES **TECNOLOGÍAS** BIOMEDICINA Y SALUD MATEMÁTICAS FÍSICA Y QUÍMICA HUMANIDADES CIENCIAS SOCIALES POLÍTICA CIENTÍFICA

NOTICIAS REPORTAJES ENTREVISTAS MULTIMEDIA AGENDA ESPECIALES OPINIÓN ENBAJOS MÁS

BIOMEDICINA Y SALUD: Ciencias clínicas

Hoy es el Día Mundial de la Higiene Menstrual

Mujeres no menstruales o cómo elegir si se quiere tener la regla

El 20% de las españolas desearía no tener la regla y alrededor del 8% utiliza métodos hormonales para eliminar su periodo. Desde hace años, la supresión de la menstruación se utiliza tanto para aliviar síntomas de determinadas patologías como por pura preferencia personal. Una amplia base científica confirma su seguridad a largo plazo.

Más información sobre: menstruación anticonceptivos regla mujeres ginecología

Verónica Fuentes | [Seguir a @veronica_f](#) | 28 mayo 2018 09:45



Si las mujeres no tienen la regla habrá menos uso de productos de higiene menstrual y menor gasto económico. / Adobe Stock

Todos los meses, el cuerpo de una mujer en edad fértil se prepara para un posible embarazo. Si esto no ocurre, el óvulo maduro no fecundado es expulsado por la vagina junto con sangre y otras sustancias procedentes del útero. Ese **sangrado** es lo que se conoce como **menstruación**.

Desde 2014, la ONG Wash United celebra cada 28 de mayo el **Día Mundial de la Higiene Menstrual**. Su objetivo es acabar con el tabú de la regla, abordar las dificultades que muchas mujeres y niñas afrontan durante su menstruación y explorar medidas innovadoras para superar esos desafíos.

<https://www.agenciasinc.es/Reportajes/Mujeres-no-menstruales-o-como-elegir-si-se-quiere-tener-la-regla>

114

LO ÚLTIMO

- Consiguen | prohibido |
- Probado cò | tratamiento
- Un nuevo m | contaminación | marinas
- La Gran Ba | cinco camb
- Nuevo méto | que causó | España
- La mala ref | aumenta la | adolescentes
- Cómo pron | pacientes o | esporádico
- Ecos de ag | revoluciona
- Bajo riesgo | elección | mujeres
- Las células | por una rep | ADN

LO MÁS VISTO

1. Retrasar | temprana | autonomía
2. Mujeres ni | cómo eleg | la regla



MUNDO DEPORTIVO Ediciones

Fútbol Baloncesto Motor Más Deportes Resultados Mundo Play Opinión Agenda

WATERPOLO

Dexeus Mujer patrocinará al equipo femenino del CN Sabadell

- Será el patrocinador del equipo durante las dos próximas temporadas



El Sabadell femenino tiene nuevo patrocinador (Pere Puntí - Pere Puntí)



CLARA | Vida sana

Vivan las HORMONAS DESATADAS

HAZ QUE JUEGUEN A TU FAVOR

¿Por qué relacionar hormonas con hinchazón, dolor de cabeza... y no con sentirte sexy, llena de energía, reflexiva? Olvida lo malo y explota lo bueno.

ASESORADO POR DRA. LUCIANA BERGAMASCHI, GINECÓLOGA EXPERTA EN MENOPAUSA DE DIEZIS MUJER

TE LLENAS DE ENERGÍA

En la primera parte del ciclo menstrual aumenta gradualmente el nivel de estrógenos, una de las principales hormonas femeninas, y eso hace que tengas más energía.

- **El estrés te afecta menos.** Un estudio de la Universidad de Buffalo (EE. UU.) demostró que los estrógenos hacen que soportemos mejor el estrés. Aprovecha todo esto para hacer tareas exigentes.

TE SIENTES MÁS SEXY

En los días cercanos a la ovulación, el momento más fértil del mes - alrededor del día 14 del ciclo- nos sentimos más sexys y tenemos más confianza en nuestro cuerpo.

- **Más sociables.** Las hormonas implicadas en la ovulación también hacen que nos relacionemos mejor con los demás, así que es el mejor momento para nuestra vida social (y amorosa).

"MOMENTO DIETA"

Cerca de la mitad del ciclo, durante los 6-10 días en los que los estrógenos están más altos justo antes de la ovulación, es un buen momento para empezar una dieta.

- **Por qué.** Parece ser que cuando se acerca el momento más fértil del mes buscamos alimentarnos de forma más saludable para que, si se produce el embarazo, asegure la supervivencia del bebé.



CÓMO ES EL CICLO. El ciclo menstrual empieza con el primer día de sangrado y dura alrededor de 28 días --a veces más, a veces menos-- y durante el mismo se dan variaciones hormonales.

CUÍDATE PARA NO TENER MOLESTIAS

Para evitar el malestar que se presenta antes y con la regla, ten en cuenta:

MÁS MAGNESIO. Además de reforzar el consumo de alimentos ricos en este mineral, como verduras de hoja verde, frutos secos, legumbres y cacao, si sufres síndrome premenstrual puedes recortar suplementos de magnesio.

EJERCICIO. Practicar un deporte moderado ayuda a mejorar el humor, favorece el sueño y la concentración y, al aumentar las endorfinas, estas actúan como analgésicos naturales.





tve TV en directo Canales Series Informativos Documentales Programas me Radio en directo

La ciencia de la salud
Portada | Videos | El programa
[Mostrar más información sobre "La ciencia de la salud"](#)

LA CIENCIA DE LA SALUD

DR. PEDRO N. BARRI
Director de Dexeus Mujer

49:50 18:54 -30:56

Subt. TP

La ciencia de la salud - Vivir en femenino



SOCIEDAD

El Gobierno limitó la edad para la cobertura de los tratamientos de fertilización asistida

A través de la resolución 1044/2018, que se publicó este martes en el Boletín Oficial, el Ministerio de Salud de la Nación limitó la edad para la cobertura de la reproducción medicamente asistida.

La cartera sanitaria estableció que el tratamiento con óvulos propios se realizará a mujeres de hasta 44 años y en el caso de óvulos donados se extenderá hasta los 51. A su vez, la normativa aclara que aquellas mujeres que entre 44 y 51 hubieran criopreservado sus propios óvulos antes de cumplir 44 podrán realizar cualquier tratamiento con sus células.

El Gobierno adoptó la decisión sobre la base de "evidencia científica y empírica nacional e internacional relativa a la tasa de éxito demostrada por los tratamientos de reproducción humana asistida (TRHA) realizados en determinados momentos de la mujer", se explicó en los considerandos.

"A este respecto, la tasa de éxito reflejada en las tasas de embarazo de dichas mujeres, según la procedencia de los ovocitos utilizados en la técnica (propios de la paciente o donados por una tercera), revela la necesidad de establecer pautas a seguir para dichos tratamientos", completó el Ejecutivo.

El Ministerio que conduce Adolfo Luis Rubinstein se sirvió de varios estudios para justificar la decisión. El texto oficial detalla, por ejemplo, que el Registro Argentino de Reproducción Asistida (RAFA) informó en 2015 que "para las mujeres que han acudido a TRHA después de los 44 años la tasa de embarazo es de 5,6%, por lo que la tasa de nacidos por TRHA después de los 44 años es de 2,8 por ciento".

También refirió que la Sociedad para la Tecnología en Reproducción Asistida de los Estados Unidos (SART, por sus siglas en inglés) demostró en un informe de 2014 "que por ciclo de recuperación de ovocitos propios la tasa de embarazo de un bebé para aquellas personas con hasta cuarenta y dos años de edad resulta de 3,7 por ciento" y que, según esos datos, "entre los 34 años y los 42 años de la mujer, alcanzar el embarazo a través de TRHA decrece en aproximadamente 10% cada dos años".



5/6/2016 Embarazo con test de ADN Más ▾

Directo
El Gobierno de Pedro Sánchez toma forma con mujeres en las principales carteras
(<http://www.lavanguardia.com/politica/20180605/444114435779/gobierno-pedro-sanchez-psoe-rajoy-pp-en-directo.html>)

DILEMAS ANTE LOS AVANCES CIENTÍFICOS
Embarazo con test de ADN

Los especialistas en reproducción debaten si la sanidad pública debe incluir pruebas genéticas para evitar enfermedades recesivas



f t w

10



7/6/2018

Web de mamás para mamás

Webs de mamás para mamás

Algunas de las blogueras con páginas dedicadas a las nuevas madres se reúnen para hablar del fenómeno de la «maternidad 3.0»



Dirigido de las editoras editado a la comunidad

Barcelona, 7/6/2018

Cada vez más madres deciden compartir su maternidad en las redes sociales, una maternidad que denominan 3.0, un fenómeno que ha significado una proliferación de 'blogueras', 'influencers' e 'instagramers' de entre 30 y 39 años que comparten su experiencia maternal digitalmente.

Algunas de las blogueras más seguidas en las redes sociales se han citado este miércoles en Barcelona para hablar de esta nueva maternidad digital en la 3ª edición del encuentro «Dexeus Digital Mums», organizado por el centro Dexeus Mujer para facilitar un intercambio entre las 'madres digitales' y dar visibilidad a esta realidad, nueva en España, pero que crece de forma exponencial, informa Efe.

Internet ha hecho posible multiplicar las posibilidades que tienen las mujeres que son madres recientes de comunicarse con otras mujeres que están viviendo esa misma etapa vital y compartir sus experiencias, han resaltado las blogueras.

En algunos casos, el salto a la red se ha puesto en marcha para evitar el aislamiento o el parón laboral, y, en otros, ha supuesto la posibilidad de reinventarse o emprender nuevos proyectos que les han permitido relanzar o dar un giro a su trayectoria profesional.

El resultado ha sido la eclosión de una nueva generación de «madres digitales» que poco a poco han conseguido empoderarse y convertirse en reconocidas 'bloggers', 'instagramers' e 'influencers', con un poder de influencia y credibilidad cada vez mayor.

<https://www.larazon.es/tecnologia/webs-de-mamas-para-mamas-LP16607059>

1/4



Criança QUI ES RECORDA DE FOTOGRAFIAR ELS PREMATURS?

El 2015 va néixer una iniciativa solidària, anomenada Dits Petits, que oferia a les famílies de nens prematurs la possibilitat de ser fotografiats amb els seus fills. Unes fotografies que ajuden a fer viacle entre els pares i els nadons hospitalitzats



JOINTATGIBERT

A un nadó prematur o hospitalitzat sempre acostuma a pensar a fer "fotos". "El he dit en per experiència preta" explica la fotògrafa Victòria Peláez. Mireia Navarro, que juntament amb Mamen Mañé van crear el 2015 l'associació sense ànim de lucre Dits Petits (www.ditspetits.org). Per això es van decidir a fer les fotos elles mateixes, personalment i de forma voluntària, al costat i a l'afecte. El treball no ha estat tan fàcil com semblava que els tres fotògrafs anaven de signar un contracte amb l'Hospital Català de la Salut (OCS) perquè tots els hospitals que



ofereixen el servei hi poguessin adherir. "Em va acudir al hospital Vall d'Hebron i Dexeus", expliquen Peláez i Navarro. Quan se'ls va acudir la idea, empenyent pel concepte de fer fotografies solidàries, elles mateixes van fer les fotos dels pares i dels nadons. Així doncs, en cap a la setmana, o de vegades cada quinze dies, els fotògrafs passen un dia i mitja a la sala de neonatals i fan fotografies als nadons i als pares. "Em tinc fotos com les circumstàncies que permeten", comencen a explicar. El cas és que, segons com sigui el dia, no podran fer més o menys, perquè les prioritats hospitalàries sempre prevalen davant de les fotografies. Ara bé, "els pares ens diuen que el fet que hi anem a fer les fotos els fa sentir especials, com més nadons dies d'expectativa de que es van obrint amb la criatura", comencen a explicar. El comentari dels pares també és confirmat pels mares, que els han assegurat que les fotografies "reflexen el viacle de pares i fills", diuen les fotògrafes.



A l'hospital Dexeus, la mare nombrosa Inma Forta està que "després de fer-me part de l'últim de cura dels fills que són a la sala de neonatals juntament amb els mares", perquè és normalment que hi sigui i hi hagi el viacle amb els nadons. "Però també, estan esperant". Ho estan perquè els cables i altres elements tecnològics dificulten que les famílies hi hagin tranquil·litat. I, per tant, "no necessària que el seu estat d'ansietat sigui positiu". I en aquest punt és on l'Associació Dits Petits juga un paper clau. "Quan els fills estan a part que de casa el nadó normalment que els pares tenen, també els va bé estar mirant com els seus petits van curant i sentint-se més segurs", diu Forta. De fet, hi ha criatures que poden passar fins a quatre mesos o més hospitalitzades i, per tant, moltes les fotos de tot seguit i de vegades. Així que les fotografies converteixen en un element que ajuda a fer un viacle, la mare, entre la criatura i les famílies.

PODER TERAPÈUTIC

A més, "per poc que els semblés que tantes", mitjançant les fotografies i comença les anar a cridar els de per sobre i fer-los, diuen les fotògrafes. "En una unitat de cures intensives el nadó està en la pel·lícula mental que els pares d'habitualment no tenen i els dies s'hi acumulen amb incertesa i angúnia", comencen les dues fotògrafes, que són mare i filla. Però hi van tenir fills hospitalitzats. Com també li va passar al tercer fotògraf, Mamen Mañé. I aquí és on les fotografies poden tenir un poder terapèutic, perquè per a pares com els seus aquell dia té un efecte diferent. "Fins i tot ens han arribat a dir que s'arreglen una mica perquè els anem a fer fotos", diuen entre les fotògrafes.

Curiosament, la realitat que ha ligat la iniciativa ha agafat per sorpresa els fotògrafs. "El nostre objectiu és que les famílies amb nadons hospitalitzats tinguin fotos perquè els serveixin com a records, i parlem d'una associació solidària que també ho fa. Ara els mares ens han assegurat que les fotografies afavoreixen el viacle, afavoreixen l'angúnia i normalment la situació que vivim els familiars amb el nadó", i així se'ls diu.

Davant de l'èxit de la iniciativa, el primer pas va ser ampliar la llista d'hospitals on van a fer fotos, de manera que van passar del Dexeus i el Vall d'Hebron a la maternitat del Clotapeu i a Can Buti. I ara comencen "amb el contracte signat amb l'OCS, anem als hospitals que són llocs de nostre servei".

111

www.ditspetits.org

20 / 06 / 2016 / 10:00 hores



«El guardó serveix per millorar i seguir insistint en el nostre repte de pedrera»

Claudi Martí, president del Club Natació, valora el premi de la Federació

El Club Natació Sabadell es va convertir en un dels grans protagonistes en la gala de la Federació Catalana. Va ser escollida la millor entitat del 2017 i les seves waterpolistes també van ser homenajades.

8 FOLGEMAS

Diferents clubs i esportistes catalans van ser guardonats en aquesta gala, celebrada en el Gran Centre Cultural de Barcelona. Tancant se d'esports d'aigua, el Club Natació Sabadell va ser gran protagonista. Fins a 100 representants de l'entitat local van ser guardonats. La medalla en categoria masculina, Mireia Gómez; les "senyores", Oriol Gavilá i Oriol Carbonell; i les waterpolistes Bea Ortiz, Judith Forns, Paula Llorca, Laura Estar, Ann Espal, Miki Ortiz, Fàbia Peña, Glòria Ferré i el club de l'equip masculí, Chava Gómez. Cal subratllar que, dels 100, a més, van rebre una menció especial, La Bea Ortiz per la seva gran fecció i la Laura Estar com a millor jugadora d'Europa.



Les waterpolistes del Club Natació Sabadell van ser les grans protagonistes a la gala de la Federació Catalana de Natació

El president del Club Natació Sabadell, Claudi Martí, va rebre el guardó com a millor club de Catalunya en el 2017. «Un reconeixement sempre és important i ens fa de servir de motivació per continuar millorant després del canvi de jun-

ta directiva que ens va produir. Aquest premi ens realitza en la nostra filosofia i ens fa continuar en aquesta línia per seguir millorant».

El seu repte se centra en un àmbit molt concret: «En la presentació del nostre programa

vam dir que volíem iniciar en potenciar la pedrera. És una feina clara i concreta ha estat un punt fort en els últims anys.

L'objectiu és treballar amb 60 dies de les categories inferiors i que arribi jugadors i jugadores amb les millors garanties

en els primers equips de natació i waterpolo. Hem de seguir sent una referència».

El seu més urgent és dirigit per un nou director de salutació per substituir Bart Matarowski. El seu segon, Álex López, és qui té més experiència



El president Claudi Martí i el president de Dexeus Dona, el doctor Pedro N. Berti

Nou conveni amb Dexeus Dona

8 F

L'equip atlètic de waterpolo femení del Club Natació Sabadell compta amb un nou patrocinador: el centre Dexeus Dona, actual Departament d'Organització, Direcció i Regeneració Assistida de l'Hospital Universitari de Sabadell. Estarà present com a patrocinador en totes les seves competicions oficials, actes socials i esportius.

Així ho va acordar la junta directiva de l'entitat a la reunió signada pel Dr. Pedro N. Berti, president de Dexeus Dona, i Claudi Martí, president del Club Natació Sabadell. Tindrà, en primer, una vigència de dos anys, fins a la conclusió de la temporada 2018/2019.

El conveni comporta avantatges per a les jugadores de waterpolo femení en els serveis d'assistència mèdica que ofereix Dexeus Dona en totes les seves especialitats, així com per als socis de l'entitat, que podran beneficiar-se de descomptes i promocions. També es preveu que les dues entitats organitzin diverses activitats grupals i obertes al públic per promoure la pràctica esportiva i un estil de vida saludable.

Claudi Martí considera molt positiu l'acord, perquè veu tractar d'una manera amb gran interès social i d'identificació amb l'esport femení i els valors. Era qüestió de matèria.



Catlab cumple 10 años poniendo el foco en la patología molecular

El laboratorio de análisis clínicos atiende una población de un millón de pacientes

Laura Hernández

Se cumplen diez años de la creación en servicio del laboratorio de análisis clínicos Catlab, que nació en 2008 fruto de la integración de los laboratorios del Hospital Universitario Mútua de Navarra y el Complejo Asistencial de Navarra y que en 2012 incorporó el laboratorio de la Fundación Hospital Ibañeta de Oñate de Navarra. En una década, el equipamiento científico se ha consolidado como referente en Cataluña ya de un modelo integrado ya que a diferencia de otros laboratorios, atiende las solicitudes de sus tres hospitales de referencia y los de toda la área sanitaria del Vallés Occidental. En la actualidad, Catlab da servicio a una población de un millón de habitantes —sus laboratorios dan cobertura a los dos millones de pacientes de Barcelona— y gestiona una media de 3.000 solicitudes diarias, una de las más altas de España.

Catlab celebró ayer sus primeros diez años de trayectoria con una jornada científica sobre "Camino del laboratorio a la práctica clínica" en la que participaron cerca de 200 profesionales de la medicina, gestión y profesionales del laboratorio. Entre los ponentes, la bióloga Anna Vilga, directora de I+D+i del Servei de Medicina de la Reproducció de l'Institut de Diagnòstic del Centre y del Banc de Línia Cel·lular de Barcelona, que presentará una conferencia sobre las células madre pluripotenciales inducidas y sus avances hacia la cura efectiva de enfermedades.



Trabajadores del laboratorio de análisis clínicos Catlab, que atiende 3.000 peticiones diarias.

efigiemas inducidas y sus avances hacia la cura efectiva de enfermedades.

UNIDAD DE PATOLOGÍA MOLECULAR

La doctora Inma Caballé, directora del Catlab y presidenta de la Sociedad Española de Medicina de Laboratorio, inauguró la jornada científica representando los diez años de trayectoria del equipamiento, que se encuentran en cuatro laboratorios, uno en cada hospital y el central en el polígono de Can Mitjans de Viladecavalls.

Caballé recordó que Catlab es "el laboratorio más acreditado de España", con el 97% de su actividad

certificada internacionalmente por la norma UNE-EN ISO 15189.

En los hospitales y en el laboratorio central Catlab se gestiona un número de servicios, de hospital de día, de microbiología hospitalaria y bioquímica. En el laboratorio central, las áreas de bioquímica, entre análisis, hematología y hematología, inmunología, inmunología y serología, anticuerpos (inmunología y genética) comparten tecnología y cubren en un espacio amplio desde "en todo momento se dispone de capacidad de la muestra".

La patología molecular se encuentra en base de expansión e im-

plantación de nuevas áreas que ya han permitido atender análisis que anteriormente se derivaban a Barcelona. "Otra, las pruebas que solicitan estas pruebas al Catlab incluyen el resultado en unos 15 días, cuando en la muestra va a Barcelona se puede demorar dos meses". Esa información supone "una mejora para los profesionales y para los pacientes".

En este momento, el Catlab atiende en la consolidación de su nueva unidad de patología molecular. El propósito es iniciar una actividad y seguir con el de los otros de forma de un equipo integrado por 100 profesionales, "estructura-

Laboratorios en red, encargo al nuevo Govern

«Catlab pretende consolidarse como un laboratorio multidisciplinar, con actividad docente, científica y de investigación. Para ello pide a la Generalitat que valore el sector y valore un plan territorial que establezca un sistema «de laboratorios en red». Inma Caballé recuerda que la importancia de que la administración autonómica «aparece por un modelo de terminado y resuelva el encargo de los laboratorios de titularidad pública y los pertenecientes al Sistema Sanitari d'Utilització Pública de Catalunya (SUSCAP)». El Catlab, recuerda la directora del centro, tiene capacidad logística y tecnológica para ampliar su cobertura en el futuro. «Depende de 1.000 millones cuadrado en el País Valencià de Viladecavalls, donde tiene "capacidad para crear tanto como sea necesario"».

de y es el que impere el "foco en el", explicó la doctora Caballé.

La unidad de patología molecular cuenta "con un equipo multidisciplinar y abarca de manera multidisciplinaria análisis de hematología, hepatología, gastroenterología y pediatría, entre otras especialidades. Junto con los análisis clínicos, eso nos permite ir más lejos", el nuevo servicio permite al Catlab situarse en el ámbito de la medicina genética, objeto de la jornada científica de ayer y mira al futuro en la creación de la media hora de genética y personalización, vital en especialidades como la oncología».



Anna Veiga y el futuro de las células madre pluripotentes inducidas

● Tratarán enfermedades degenerativas

CH
La doctora Anna Veiga fue la protagonista ayer de la jornada "Genómica del Laboratorio a la Práctica Clínica", con la que Carlsberg celebró junto a la comunidad científica sus primeros diez años de historia. La bióloga catalana, pionera de la generación de células madre pluripotentes inducidas (iPS), explicó el momento en que se encaminó a la investigación en el ámbito de las células madre pluripotentes inducidas (iPS), capaces de generar todo tipo de células.

Los especialistas, dijo, "estamos obligados a ser pacientes, pero podemos alternar que las iPS puedan aportar solución a enfermedades degenerativas que hoy no tienen cura", como el Parkinson o el Alzheimer, y servir claves en el abordaje de otras muchas patologías como el infarto, las enfermedades de la retina o la medicina reproductiva. Veiga aseguró que "en un plazo de unos diez años" se podrán ver los primeros tratamientos.



Anna Veiga, durante la conferencia de ayer en Carlsberg, como secretaria

visado. En el curso de preguntas quedó clara la importancia del asesoramiento genético también para los profesionales de la salud y la inquietud que les genera la falta de genética en Catalunya.

La jornada coincidió con la conmemoración de Manuel Fontdevila, director

"La técnica evolucionó a una velocidad rapidísima. Los primeros ensayos clínicos son realmente esperanzadores"

del Programa d'Epigenètica i Biologia del Càncer del Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge, sobre "Epigenètica en la Salut i la Malaltia".

La charla contó a cargo de Enric Miralles, presidente del consejo de administración del Carlsberg, y de la colaboración de ViaBioconsell, Genca Biogenetec. ■



13/6/2018 **Reus es tenyeix d'elegància per acollir la 12a edició dels Premis Gaudí Gresol** | Reusdigital.cat diari de Reus. Notícies i actualitat d...

Per accedir al programa de accés i per facilitar els tràmits, utilitzem cookies pròpies i de tercers. Si continueu navegant, considerem que accepteu l'ús d'aquest tipus de cookies. Per a més informació, consulteu la nostra política de privacitat (d'informació)

Dimarts, 13 de Juny de 2018 Publicitat (publicitat) | Contacte (contactar) | Qui som (qui-som) | Història (historia)

reusdigital.cat

Cerca

[PORTADA \(NODE/71170\)](#) | [REUS \(NODE/71170/SECCIO/4/REUS\)](#) | [EL CAMP \(NODE/71170/SECCIO/5/EL-CAMP\)](#)
[PRIORATDIGITAL \(NODE/71170/SECCIO/75/PRIORATDIGITAL\)](#) | [CATALUNYA \(NODE/71170/SECCIO/13/CATALUNYA\)](#)
[ECONOMIA \(NODE/71170/SECCIO/4/ECONOMIA\)](#) | [ESPORTS \(NODE/71170/SECCIO/6/ESPORTS\)](#)
[CULTURA \(NODE/71170/SECCIO/1/CULTURA\)](#) | [AGENDA \(NODE/71170/SECCIO/10/AGENDA\)](#) | [OPINIÓ \(NODE/71170/SECCIO/7/OPINIÓ\)](#)
[DIGUES LA TEVA \(NODE/71170/SECCIO/13/DIGUES-LA-TEVA\)](#) | [ENQUESTES \(ENQUESTES\)](#)

Reus es tenyeix d'elegància per acollir la 12a edició dels Premis Gaudí Gresol

L'objectiu de la gala és distingir el mèrit a personatges rellevants per la seva dedicació personal i professional

13 de Juny de 2018, per Text i fotografies: Xavier Turu 0



Xavier Turu

La viu de la coneguda actriu i presentadora **Jana Miró** va servir per donar l'inici a la 12a edició dels **Premis Gaudí Gresol**. Les instal·lacions de **iraReus** van vestir-se de gala per gaudir d'una extenuada vetllada sota l'atenta mirada d'una posta de sol plena d'estrelles. Com ja fa alguns anys, la ciutat de Reus es va tenyir de sars conegudes i personatges mediàtics que van omplir d'allò més l'auditori Antoni Gaudí. La

<http://reusdigital.cat/noticies/reus-reus-es-tenyeix-d'elegancia-acollir-la-12a-edicio-dels-premis-gaudi-gresol> 1/6



19/6/2018 Women'secret, Mendelian y New Food, los más innovadores del año | Fortuna | Cinco Días

INCORPORACIÓN DE PRODUCTOS FINANCIEROS

SECT. 17 0,49% | SECT. 10 0,00% | SECT. 100 0,00% | SECT. 100 0,00% | SECT. 100 0,00%

CincoDías

Premio Cinco Días a la Innovación Empresarial

Women'secret, Mendelian y New Food, los más innovadores del año

- * La undécima edición de los galardones del decano de la prensa económica reconoce iniciativas punteras.
- * Los galardones se entregan el día 5 de julio en el auditorio de Repsol en Madrid.

PAZ ALVAREZ 



Uso de cookies
Utilizamos cookies propias y de terceros para elaborar información estadística y mostrarte publicidad personalizada a través del análisis de tu navegación, conforme a nuestra [política de cookies](#). Si continúas navegando, aceptas su uso.

[Más información](#) [ACEPTAR](#)

https://cincodias.es/pais.com/cincodias/2018/06/18/fortuna/1520054433_999546.htm#?ref=rs&format=simple&link=ink

1/7



25/6/2018 Women'secret, Mendelían y New Food se llevan los premios a la innovación de este año | Toyoutome

toyoutome [NOTICIAS](#) [CATEGORÍAS](#) [ARTÍCULOS](#) [SERVICIOS](#) [CONTACTO](#)

«... Descubre su potencial» el nuevo sistema corporativo de Santillana

Centro del "Aquarius" la gemela de EL PAÍS. Nueva Generación, nos cuenta su viaje en primera persona

BUSINESS Y EMPRESA **INNOVACIÓN** **PRENSA Y MEDIOS** **RESPONSABILIDAD SOCIAL EMPRESARIAL** **TALENTO**

Women'secret, Mendelían y New Food se llevan los premios a la innovación de este año



20 junio 2018
0 Comentarios (+)
Toyoutome

Etiquetas por compartir:

WOMEN'SECRET

WOMEN'SECRET

Ya tenemos los ganadores de la undécima edición de los galardones del decano de la prensa económica, los **Premios CincoOlas a la Innovación Empresarial**, que además coincide con el 40 aniversario del diario.

Estos premios, a los que han concurrido **65 proyectos**, y que cuentan con el patrocinio de **La Caixa** y de **Repsol**, se han convertido en un acontecimiento clave del ecosistema de la empresa. Al éxito en la recepción de candidaturas presentadas hay que sumar su amplia representatividad, tanto del área pública e institucional como del sector privado. Este éxito de convocatoria se debe, además de al prestigio del diario, al interés suscitado por la innovación, concepto que en **CincoOlas** es tratado como valor en la organización.

Los premios se estructuran en tres categorías: **Premio al proyecto** empresarial más innovador en el campo tecnológico, **Premio a la iniciativa** empresarial en responsabilidad social y **Premio a la acción** empresarial más innovadora ligada a la universidad.

<http://toyoutome.es/blog/womensecret-mendelian-y-new-food-se-llevan-los-premios-a-la-innovacion-de-este-ano/42988>

1/6



Dossier

EVOLUCIÓ DE LA MATERNITAT

PARIR A CATALUNYA

El dret a decidir de les dones

Hospitals catalans es preparen per acollir cases de naixements arran de la demanda de parts més respectats

LARA SIVILLA
BARCELONA

"Vull un part natural i sense medicaments, però respectant el temps del part i que no em puguin anestesiar per anar a treballar". No són frases que caldran sentir més d'una professional al parturir. Les dones arriben al part cada vegada més informades i, per tant, més capaçs de prendre decisions. I ja no són soles, però. Les dones volen decidir sobre el que passa a la maternitat d'un part respectat i sense medicaments. "Les dones volen empoderades. L'hem de fer l'espai per escoltar les veus i a les seves famílies i portar-les un casot perquè siguin les protagonistes. El que moltes dones es dificulten a veure és que finalment, hem d'entendre que un part té un temps", explica Montse Pujol, supervisaora de la maternitat de l'Hospital de Sant Pau de Barcelona.

Aquest canvi de mentalitat ja ha començat a qualificar i col·locar més hospitals catalans i actualment per atraure les necessitats de les dones que desitgen un part sense medicaments i més respectat. Hospital com el de Sant Pau, Hospital de Sant Joan de Déu, Hospital General de l'Hospital del Jaume I o el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau són alguns dels hospitals que ofereixen aquest tipus de part.

al dret de l'Hospital de Martorell fa un any. "Ara ja heu pogut veure casos de parts més respectats i més informades de la població i cada cop més dones volen participar activament en el part", assegura Montserrat Barrio, coordinadora de les actuacions de l'Hospital de Martorell. Però hi falta l'impulsament. Les cases de part s'adrecen a les comunitats de dones i hi ha moltes que "volien part sense medicaments però amb la supervisió d'un centre hospitalari", explica Beatriz Canales, llevadora i coordinadora de l'Àrea de Maternitat de l'Hospital General de l'Hospitalet.

El part és una continuïtat natural. 300 dones van parir el 2016 al domini, una cifra que a Catalunya, en total, és un any més baixa.

El part és un acte natural i és una cosa que moltes dones volen fer a casa. Però a casa hi ha moltes dificultats i moltes dones volen parir a casa però amb la supervisió d'un centre hospitalari. "Els parturients que volen parir a casa però amb la supervisió d'un centre hospitalari són els que més creixen", explica Lucía Álvarez, llevadora i vicepresidenta de l'Associació de Llevadores del Part a Casa. Cada cop més dones volen parir a casa però amb la supervisió d'un centre hospitalari. "Els parturients que volen parir a casa però amb la supervisió d'un centre hospitalari són els que més creixen", explica Lucía Álvarez, llevadora i vicepresidenta de l'Associació de Llevadores del Part a Casa. Cada cop més dones volen parir a casa però amb la supervisió d'un centre hospitalari.

12%

Un 40% de les embarassades volen parir sense medicaments però amb la supervisió d'un centre hospitalari.

amb la supervisió. "Elles han de fer la transició i moltes dones ho volen", explica Elina Llorca, directora del Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital de Sant Pau. Segons Alarma, la vida del ginecòleg és "una de la psicologia i el risc". "És cert que algunes dones en tenen, però la gran majoria, el part s'ha d'entendre des d'una perspectiva de la maternitat", afirma. Però Emma Marín, llevadora de l'Hospital de Sant Pau, considera que les dones que volen parir sense medicaments són les que més creixen. "No hi ha un parturient que no es pugui ajudar".

El departament de Salut, que aquesta setmana ha presentat el seu pla per desenvolupar l'empoderament de les dones i recomanacions per als hospitals que volen implementar casos de naixements a les seves maternitats. "No hi ha un parturient que no es pugui ajudar".



28/6/2018 Pedro N.Barri serà 'Honorary member' de la Societat Europea de Reproducció Assistida



Dóna, 28 de juny 2018



CATALUNYA ESPANYA MÓN ARTS TIC ESPORTS VIU BARCELONA ECONOMIES

Pedro N.Barri serà 'Honorary member' de la Societat Europea de Reproducció Assistida

f t o in

Publicat 28/6/2018 13:37:35 CET

BARCELONA, 28 Juny (EUROPA PRESS) -

El president de Dexus Mujer, Pedro N.Barri, serà nomenat 'Honorary member' de la Societat Europea de Reproducció Humana Assistida i Embriologia (ESHRE 2018) en el marc del 34è Congrés anual de la societat, que se celebrarà a partir d'aquest diumenge al Centre de Convencions Internacional de Barcelona (CCIB).

L'objectiu de la trobada, en què hi participaran més de 10.000 professionals de 150 països d'arreu del món, és donar a conèixer algunes de les últimes línies d'investigació mèdica i científica en l'àmbit de la medicina reproductiva.

Entre els assumptes destacats, s'abordarà la regulació de la maternitat subrogada, la infertilitat de causa desconeguda, la preservació de la fertilitat i el desenvolupament d'espermatozoides al laboratori.

Seguir @AldiaCat 4 880 seguidors

No tome ni un gramo más de cúrcuma antes de haber leído este artículo!
Laboratorios Callescos

Descubre ahora cuáles ópticas en tu zona tienen el mejor precio en progresivas de alta gama
gafas.es

Antes y después de las famosas
Indesimma

Este producto es una amenaza para los fabricantes de aire acondicionado
airtopgarcia.com

Titulars Aldia



El preu dels paquets de telefonia, Internet i televisió augmenta un 6,5% el 2017, fins a 79 euros

<https://www.aldia.cat/gent/noticia-pedro-nbarri-sera-honorary-member-societat-europea-reproduccio-assistida-20180628133735.html> 1/3



29/6/2018

"Madre a los 40, sí, pero sabiendo a lo que se enfrenta" | Mamas y Papás | EL PAÍS



MATERNIDAD >

“Madre a los 40, sí, pero sabiendo a lo que se enfrenta”

Anna Veiga y sus colegas, especialistas del centro Dexeus Mujer, informan en su libro con rigor y sin dramas sobre las posibilidades reales de estas mujeres para tener un hijo sano



Uso de cookies

Utilizamos cookies propias y de terceros para elaborar información estadística y mostrarte publicidad personalizada a través del análisis de tu navegación, conforme a nuestra [política de cookies](#). Si continúas navegando, aceptas su uso.

[Más información](#)
[ACEPTAR](#)
https://elpais.com/elpais/2018/06/28/mamas_papas/1530182767_447226.html

1/5





Siguenos:    | Boletines 

MENÚ FOCOS Orgullo LGTBI El futuro del PP Migraciones Religión Más focos

Inicio (/) / Sociedad (sociedad)

Más de 10.000 expertos debatirán sobre reproducción asistida en Barcelona

EFE - Barcelona

30/06/2018 - 11:41h



Más de 10.000 expertos debatirán sobre reproducción asistida en Barcelona

Más de 10.000 expertos de 150 países debatirán sobre los nuevos retos que plantea la reproducción asistida en el 34 Congreso de la Sociedad Europea de Reproducción Humana y Embriología (ESHRE), que comenzará mañana en Barcelona y terminará el próximo 4 de julio.

Según ha informado la Clínica Dexeus Mujer, "el objetivo de este encuentro es dar a conocer algunas de las últimas líneas de investigación médica y científica en el ámbito de la medicina reproductiva, así como facilitar el 'networking' profesional".



4/7/2016 Debate sobre la innovación que viene | Fortuna | Cinco Días



INVESTIGACIÓN 1.34% ECONOMÍA 1.24% EMPRESAS 1.04% POLÍTICA 1.04% DEPORTES 1.04%

CincoDías

Premios Cinco Días

Debate sobre la innovación que viene

* Pedro Duque conversará este jueves, durante la entrega de los Premios de CincoDías a la Innovación, con los responsables de Siemens, Microsoft, Telefónica y Facebook en España sobre el futuro de la tecnología

CINCO DIAS **5D**

MESA REDONDA



ROSA GARCÍA PRESIDENTA DE SIEMENS ESPAÑA	PILAR LÓPEZ PRESIDENTA DE MICROSOFT ESPAÑA	PEDRO DUQUE MINISTRO DE MINISTERIO DE CIENCIA, INNOVACIÓN Y UNIVERSIDADES	Mª JESÚS ALMAZOR CONSEJERA DELEGADA DE TELEFÓNICA ESPAÑA	IRENE CANO DIRECTORA GENERAL DE FACEBOOK ESPAÑA
---	---	--	--	--

Ir a comentarios

Madrid | 4 JUL 2016 | 13:01 CEST

Cuatro directivas de empresas tecnológicas y un ministro. Serán los protagonistas de un debate sobre la innovación que viene, que se celebrará la noche de este jueves en el auditorio de Pepsi en Madrid, donde se entregará la undécima edición de los Premios a la Innovación Empresarial de **CincoDías**. En la mesa de debate, moderada por Ricardo de Querol, director del diario decano de la prensa económica en España, que este año celebra su 40 aniversario, estarán **Pedro Duque**, ministro de Ciencia, Innovación y Universidades, **Rosa García**, presidenta de Siemens en España, **Pilar López**, presidenta de la filial española de Microsoft, **María Jesús Almazor**, consejera delegada de Telefónica en España e **Irene Cano**, directora general de Facebook en España.

https://cincodias.es/pais.com/cincodias/2016/07/02/fortuna/1530560420_447536.html?format=sample&link=ink

1/8



CincoDías celebra su fiesta anual de la innovación

Cinco días más
Por: [Nombre]

El diario destaca de la innovación económica, **CincoDías**, celebra esta mañana en el auditorio de Arganzuela la undécima edición de los Premios a la Innovación 2018. En presencia, entre otros, de Pedro Duque, ministro de Ciencia, Innovación y Universidades, Iñaki Gurrutxua, presidente de Siemens en España, Pilar López, presidenta de la Iñaki Española de Microsoft y María Jesús Alarcón, presidenta de Tecnología en España. También estuvo presente en el debate sobre la innovación del futuro.

Los premios, que cuentan con el patrocinio de La Caixa y de Repsol, se otorgan a cinco que el impacto, el tema de una innovación desarrollada por la firma de esta industria tecnológica. Los ganadores pertenecen al grupo Tecnolab (Iñaki Carralero), y el premio de salud, Demos Mujer, es otorgado a una iniciativa de innovación en tecnología genómica y bioinformática. Juan José Martínez, CEO de la compañía, es el ganador del premio. Este mismo día se entregó una amplia lista de la innovación en el campo de la salud, la energía y el medio ambiente. El proyecto empresarial más innovador en el campo



Pedro Duque, ministro de Ciencia, Innovación y Universidades.

de las nuevas tecnologías lo otorgó a la iniciativa de la sociedad, como son los alimentos saludables, funcionales, aptos para reducir los riesgos de algunas enfermedades crónicas, en el que se incluye un premio de este año. Este se entregó a un equipo de investigadores de la Universidad de Zaragoza a través de la iniciativa de desarrollo e innovación agrícola. Por último, el premio a la propuesta más innovadora se entregó a la iniciativa de la empresa de desarrollo de software, empresa ligada a la Universidad de Zaragoza, cuya misión es crear un lenguaje de programación a través de la innovación de la tecnología de alimentación que subministra

los alimentos actuales de la sociedad, como son los alimentos saludables, funcionales, aptos para reducir los riesgos de algunas enfermedades crónicas, en el que se incluye un premio de este año. Este se entregó a un equipo de investigadores de la Universidad de Zaragoza a través de la iniciativa de desarrollo e innovación agrícola. Por último, el premio a la propuesta más innovadora se entregó a la iniciativa de la empresa de desarrollo de software, empresa ligada a la Universidad de Zaragoza, cuya misión es crear un lenguaje de programación a través de la innovación de la tecnología de alimentación que subministra



6/7/2018 Women'secret dona 44.000 euros gracias a sujetadores para mujeres con mastectomías | Lider en Información Social | Servimedia

MAPFRE
Tu experiencia genera confianza

f t i in g+ Acceso clientes

servimedia
LIDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

PORTADA NOTICIAS ÚLTIMA HORA QUIÉNES SOMOS
SERVIMEDIA TV

NOTICIAS **SUBSCRIBIRSE** ISL

CÁNCER DE MAMA

Women'secret dona 44.000 euros gracias a sujetadores para mujeres con mastectomías

USAMOS COOKIES EN EL PORTAL PARA MEJORAR LA EXPERIENCIA DE USUARIO
Pulsando en cualquier enlace de esta página se concede el uso de instalar cookies en su navegador.

<https://www.servimedia.es/noticias/1054562> 1/5



Entrevista: Directora general de Women'secret

EVA ROMEO

“UN SUJETADOR ES UNA GRAN OBRA DE INGENIERÍA”

PAU ALZAR

Cuando creaste el primer sujetador de Women'secret, la compañía que dirige desde hace año y medio, Eva Romeo (Madrid, 1971), lo creó en la Universidad Autónoma de Madrid, empezó hace 23 años trabajando en una de las fundas de la empresa de la cerámica, fundado por el mismo hombre, del grupo español Tencos (antes Cerreflex). Más tarde asumió el puesto de jefa de ventas y de ahí a directora comercial y responsable del desarrollo internacional.

Este jueves defendió la tesis de su tesis doctoral en la Universidad de Zaragoza, donde se doctoró en Ingeniería Industrial. Su tesis se titula 'Análisis de la percepción de la imagen corporal en mujeres con sobrepeso'. En ella, Romeo analiza cómo perciben su cuerpo las mujeres con sobrepeso y cómo se relaciona esto con su bienestar emocional. Este estudio es el resultado de un proyecto de investigación que ha desarrollado en colaboración con la Universidad de Zaragoza y el Hospital General de Zaragoza.

Con su trayectoria, ¿por le gustaría aportar a la compañía?

Es la primera vez que la empresa, con un 90% de mujeres en la plantilla (compuesta por 1.200 empleados), está dirigida por una mujer. Conozco toda la organización desde adentro y todos los aspectos de ella. Lo que tengo claro es que seguiré fomentando lo que aporta Women'secret al sector, es decir, el liderazgo en el mercado interno. El futuro son las mujeres y son los desafíos para nosotros. Importamos también en los mercados, que se encuentran en el 40% de la marca, al igual que lo es la eficiencia. Tenemos que innovar porque nuestras clientas son curiosas, inquietas, con una vida cada vez más compleja, y necesitan soluciones. Todo esto requiere de innovación y de comprensión.

¿Cómo surge el proyecto Cien que es importante con la Fundación Demos?

Fue hace cuatro años cuando la Fundación Demos nos llamó a hacer una alianza. Una necesidad que creemos que tiene un gran impacto social, que se ven obligadas a comprar la ropa cotidiana en las tiendas, a un precio excesivamente caro y con un impacto en cuanto a la variedad del producto. Fue entonces la causa, porque es algo que toca a las mujeres muy de cerca, y desde una apuesta. El departamento de diseño y de patrones empezó a trabajar con la Fundación Demos. Creamos la primera colección en 2015, y dos años más tarde

pero quieren colaborar con el proyecto. Todos sufrimos esta enfermedad de una u otra manera, siempre conectamos a alguien que lo quiere. Queremos crear, en este sentido, una nueva ropa.

¿Qué ha sido la respuesta de las mujeres?

Ha sido increíble, se han triplicado el número de unidades vendidas. Muchas gracias a las mujeres, porque nos inspiran la necesidad de la cliente, y lo tenemos en una parte de la tienda más discreta, siguiendo la filosofía humilde e intimista de la marca. Nos pedían que lo comercializáramos más, y este proceso de innovación nos ayudará en esta labor, porque además va un reconocimiento a todo el equipo.

¿Qué importancia tiene la innovación dentro de la organización?

Es lo más importante, desde hacer las cosas de manera diferente, a hacer cosas que nadie ha hecho antes, a ser líderes en valor añadido... Somos una empresa global, actual y dinámica, y esta calidad está asociada con la innovación, porque un producto tiene que dar una solución. Y un sujetador es una auténtica obra de ingeniería, que es una tecnología a medida que la hacen las clientas, que cada vez son más exigentes con los productos. Porque las clientas y la competencia son las que lo hacen mejorar. Eso es algo que tenemos siempre presente.

¿Además de este tipo de iniciativas, que otras cosas le importan a Women'secret?

Todo lo que le rodea y es de ayuda para la mujer, que es lo que nos tiene que estar la piel. Nuestra colaboración acompaña a la mujer en todas sus etapas, desde la primera pregunta al embarazo... Siempre estar retas innovar en cuanto al negocio, y en el compromiso con la mujer. Nuestra primera consulta está basada en las clientas que nos han sabido la experiencia.



Tenemos que innovar porque nuestras clientas son curiosas, inquietas y con una vida compleja



17/7/2018 Cuarenta años del primer «bebé probeta» del mundo: del debate científico al ético

ABCdeSevilla SOCIEDAD

Cuarenta años del primer «bebé probeta» del mundo: del debate científico al ético

Tras cuatro décadas de éxitos en reproducción asistida, los especialistas en estas técnicas se enfrentan ahora a un nuevo reto: la edad de las madres



ABC

Editar Artículo

Noticias relacionadas: **VEINTIDOS DE JULIO**

—

—

—

+

Cuando Louise Brown, la primera «bebé probeta» del mundo, amonó a la vida el 25 de julio de 1978, su objetivo apuntaba ya a su diminuto tustro, aún desdibujado por el proceso del parto. Era la primera vez en el mundo que se alumbraba una vida concebida en un laboratorio y la expectación médica era máxima. Al fin se había conseguido sembrar vida donde se creía perdida; y esto fue posible gracias a la colaboración entre el fisiólogo Robert G. Edwards, Premio Nobel de Medicina, y el ginecólogo Patrick Steptoe.

Cuarenta años después de este hito científico, que abrió las puertas a una nueva era en la fertilidad, más de ocho millones de niños han nacido gracias a las técnicas de reproducción asistida. Brown, que en 2007 dio a luz a su primer hijo, concebido de forma natural, y está a punto de convertirse en «cuarentona», devolvió la esperanza a numerosas familias que no podían tener hijos.

Clonación, un gran hito

SOCIEDAD

NOTICIAS RELACIONADAS

El primer «bebé probeta» cumple cuarenta años

Ocho millones de niños ha nacido por fecundación «in vitro» desde 1978

Cuatro de cada diez fecundaciones in vitro se hacen con ovodonación

¡Hola!
¿Quieres que abcdeSevilla.es le mantenga informado en todo momento?

https://sevilla.abc.es/sociedad/abc/cuarenta-anos-primer-bebe-probeta-mundo-debate-cientifico-etico-201807150237_noticia.html 1/5



16/7/2018

"No hi ha un moment ideal per tenir un fill" | SERCat | L'apla de memòria | Cadena SER

menú

SER Catalunya

"No hi ha un moment ideal per tenir un fill"

La biòloga Anna Veiga i la periodista Ana Macpherson conversen sobre el paper de la dona ara i abans



Anna Veiga i Ana Macpherson, als estudis de Ràdio Barcelona. | Emma Miguel

Uso de cookies

Utilizamos cookies propias y de terceros para elaborar información estadística y mostrarte publicidad personalizada a través del análisis de tu navegación, conforme a nuestra [política de cookies](#). Si continúas navegando, aceptas su uso.

[Más información](#)
[ACEPTAR](#)
http://cadenaser.com/emisora/2018/07/13/sercat/1531491814_156745.html

1/3



12 SOCIEDAD

Reproducción asistida Cuarenta años del primer bebé probeta del mundo: del debate científico al ético

► Tras cuatro décadas de éxitos en reproducción asistida, los especialistas en estas técnicas se enfrentan ahora a un nuevo reto: la edad de las madres

ESTHER AMORÓS
BARCELONA

Cuarenta años después de haber sido el primer bebé probeta del mundo, nacido el 25 de julio de 1978, un sujeto agotado ya a su dimisión, sin desahogado por el proceso del parto. Era la primera vez en el mundo que se utilizaba una vía concebida en un laboratorio y la expectación médica era máxima. Al fin se había conseguido sembrar vida donde se creía perdida, y esto fue posible gracias a la colaboración entre el fisiólogo Robert G. Edwards, Premio Nobel de Medicina, y el ginecólogo Patrick Steptoe.

Cuarenta años después de este hito científico, que abrió las puertas a una revolución en la fertilidad, más de ocho millones de niños han nacido gracias a las técnicas de reproducción asistida. Hoy, que en 2017 día a día se va creando un bebé concebido de forma natural, y está a punto de convertirse en costumbre, devolvió la esperanza a numerosas familias que no podían tener hijos.

Clonación, un gran hito
Desde entonces hasta ahora, el panorama científico internacional se ha transformado. La ciencia ha conseguido clonar animales, liberar embriones de enfermedades genéticas hereditarias, diseñar bebés modificados genéticamente para curar a un hermano. La donación de gametos (óvulos y espermatozoides) ha permitido, además, formar diferentes tipos de familias (homoparentales, transgeneracionales y heteroparentales).

Desa de todo lo conseguido la reproducción asistida sigue teniendo retos importantes como mejorar las tasas de éxito con la transferencia de un solo embrión para evitar embarazos múltiples, por los riesgos que conlleva, o simplificar los tratamientos presen-

tiados en eficacia. Sin embargo, según los expertos, el principal desafío al que deben hacer frente es sobre la edad de las pacientes, cada vez más elevada. «El retraso de la maternidad, y más aún, principalmente, por la incorporación de la mujer al mundo laboral, hace que lo tengamos cada vez más difícil», señala en declaraciones a ABC, el doctor Pere Barri, director del centro Salud de la Mujer Dexeus y padre científico de la primera bebé probeta de España, Victoria Anna, nacida en julio de 1984.

Barri observa con la satisfacción de un padre primerizo la avanzada en materia de reproducción asistida en estas últimas décadas, en las que, según apunta, «se han normalizado en

los tratamientos, tanto desde el punto de vista técnico como social. En la actualidad, el tres por ciento de los nacimientos en España son fruto de la Fecundación In Vitro (FIV), cifra que demuestra, según apunta, «los avances que están ya estos procedimientos en nuestro país».

«Hace años, la esterilidad no se consideraba, ahora ya no es tal vez necesario a la reproducción asistida para ser padre», señala Barri. Recuerda, no obstante, que en el caso de la donación de gametos (óvulos o espermatozoides) algunos tienen que recurrir a ellos.

«También hay una tendencia a la normalidad en estas situaciones, aunque en lo que respecta más a aceptar los», apunta el director de Salud de la Mujer Dexeus. Según explica, «a partir de los 40 años la mayoría de embarazos que se consiguen son por donación de gametos». «Los niveles de fer-

tilidad de la mujer caen a partir de los 38 años de forma significativa. Por eso, si por diversas circunstancias no pueden planear la maternidad antes de esa edad, es preferible que congelen los óvulos y preserven su fertilidad», subraya Barri.

En Dexeus, no hay ningún protocolo que establezca a partir de qué edad no es aconsejable que una mujer se someta a un tratamiento de reproducción asistida, aunque sí hay, según afirma el experto, un consenso implícito entre los especialistas en que la barrera se sitúa, con excepciones, en los cincuenta años.

La barrera, los 50
«Fue el doctor Hutter, en su época, aunque en general, los especialistas coincidimos en que, para iniciar un tratamiento con óvulos propios, las pacientes no es aconsejable que superen los 40 años, porque pueden haber riesgos, y con datos de donante, la frontera se sitúa ya los 50 años», indica el responsable de Dexeus.

También hay consenso en que cada vez se deben reducir las transferencias de embriones múltiples. «Nuestro reto ahora es que transfiriendo a la receptora un solo embrión, las posibilidades de embarazo aumenten, y eso se consigue perfeccionando la técnica». Pere Barri cree que la biología molecular se da de nuevo un gran impulso en estas técnicas. Recuerda que el poder regenerativo de las células madre, que permitirá en un futuro crear óvulos sintéticos, abrirá nuevas



Discusiones en el debate sobre el uso de estas técnicas, que será el principal reto.

La fisióloga Anna Veiga, madre científica de la primera bebé probeta de España y directora de I+D del Área de Biología del Servicio de Medicina de la Reproducción de Dexeus Mujer, lleva años centrada en el estudio del poder regenerador de las células madre en reproducción asistida. Por eso sabe de lo que habla cuando dice: «Abra el problema que tenemos es la edad de las pacientes, cuando eso deje de ser un proble-



De izquierda a derecha, el director del centro de Salud de la Mujer Dexeus, Pere Barri, y las científicas Louise Brown, primera bebé probeta, y Anna Veiga, directora de I+D en Dexeus.



1/8/2016 Verdades y mentiras sobre el parto - Crecer Feliz

Crece Feliz.es

Embarazo Parto El bebé Niños Recetas Compras

Estás en: Inicio > Parto y Maternidad > **Muy Útil** El parto > Verdades y mentiras sobre el parto

Verdades y mentiras sobre el parto

Se dice que la dificultad para dar a luz se hereda de la madre, que hay más nacimientos en luna llena... Descubre la verdad o falsedad de éstas y otras ideas.

Gemma Cardona, Asesora. Dra. Sofia Fournier, obstetra de la Clínica Dexeus de Barcelona.

Anterior 1/12 Siguiente



¿Será una horita corta?

<http://www.crecefeliz.es/Parto-y-Maternidad/El-parto/verdades-y-mentiras-sobre-el-parto>

1/4



WOMEN'S SECRET APOYA LA PRESERVACIÓN DE LA FERTILIDAD

La iniciativa solidaria impulsada por las entidades Women's Secret y Fundación Demos Mujer, 'Cosas que sí importan', donará a la Fundación Demos Mujer 44.000€ de los beneficios obtenidos por la venta de la colección de sujetadores postquirúrgicos para mujeres que superan el cáncer de mama.

El proyecto Cosas que sí importan es una iniciativa de Women's Secret y la Fundación Demos Mujer para mejorar la calidad de vida y el bienestar emocional y personal de las mujeres que han sufrido cáncer de mama. Desde el Día de Tenda, y desde una de sus marcas, Women's Secret, se crean y acompañan a las mujeres durante la enfermedad, al igual que una línea de ropa íntima postquirúrgica y por vida bella, fomenta el programa de preservación de la fertilidad que la Fundación Demos Mujer tiene en marcha para mujeres jóvenes afectadas por este tipo de procesos tumorales, en este caso con 44.140 euros. En la presentación de la donación, la directora de Women's Secret Eva Romeo hizo entrega del cheque a Pedro M. Bana, presidente de Demos Mujer. La donación representa el éxito de este proyecto solidario junto entre las dos organizaciones, que ayuda a normalizar el día a día de las pacientes gracias a una solución adaptada a los requerimientos ergonómicos y médicos. Con estos sujetadores pueden mejorar sus vidas y mejorar su calidad de vida y bienestar personal. Romeo ha explicado que "el objetivo de la campaña es contribuir a normalizar la enfermedad y mejorar el día a día de las mujeres que han pasado por este proceso. Donar los beneficios de esta colección para ofrecer la posibilidad de preservar la fertilidad tras el tratamiento más parecido al mejor momento de sus vidas es el compromiso de esta organización". La colaboración con Demos comenzó en el año 2013 cuando Women's Secret presentó el primer sujetador postquirúrgico para pacientes divertidas y comercializado en España. En 2015 lanzaron la línea de baño, con bañador y bikini adaptados también al uso de prótesis, dos años después, en octubre de 2017, Women's Secret presentó un nuevo sujetador diseñado para usarse en los días siguientes a la operación, cuando el pecho y el cuerpo de la mujer están más sensibles. El presidente de Demos ha destacado que la preservación de la fertilidad es un objetivo para muchas pacientes oncológicas, ya que les da confianza sobre las altas expectativas de supervivencia que le medicina les ofrece y sobre su calidad de vida posterior al tratamiento. "Más del 80 por ciento de las mujeres jóvenes diagnosticadas de cáncer preservan su fertilidad", afirmó añadiendo que el porcentaje es aún mayor por la falta de información de las pacientes y en ocasiones de los propios oncólogos, que conocen las posibilidades de preservación, pero discuten como actrices con rapidez. En este sentido, Romeo ha comentado que con esta última fase del proyecto "se ha dado un nuevo paso en el compromiso de Women's Secret con las mujeres". Destacó que "su misión es acompañar a las mujeres durante todos los etapas de su vida, y más cuando una de cada ocho mujeres está en situación de riesgo de sufrir un cáncer de mama. "No podemos dejarlo en España", dijo.



cooperativa.cl | Portal | País | Regiones | Deportes | Magazine | Mundo | Opinión | Multimedia | Programas | Marcas & Negocios

Expertos reiteran: Hombres deberían vacunarse contra el VPH

Publicado: Jueves, 19 de Julio de 2018 a las 18:04hrs. Autor: Cooperativa.cl

■ "Son tanto o más portadores del virus que las mujeres", aseguran.

Foto: Archivo/ATON



Úsbalo:     

La vacunación de los hombres es una herramienta fundamental para combatir el Virus del Papiloma Humano (VPH), de acuerdo a las exposiciones en el seminario "Vanguardia en patología genital masculina", organizado por el Departamento de Urología de la Universidad de Chile.

Álvaro Vives, andrólogo de la Fundación Puigvert/Hospital Universitario Dexeus y académico de la Universidad Autónoma de Barcelona, advirtió que **los hombres "son tanto o más portadores del virus que las mujeres"**, y que las patologías asociadas al VPH aumentan de la mano de la naturalización de nuevas prácticas sexuales.

En tanto, el cirujano de cabeza y cuello de la Clínica Las Condes Rodrigo Montes aseguró que en Chile -donde los registros estadísticos de los tipos de cáncer producidos por el VPH comenzaron hace pocos años- **"cada día estamos viendo más casos de pacientes afectados con cánceres de amígdalas o de lengua**, por ejemplo, que nunca han fumado o tomado alcohol, pero que su estudio viral indica que sus cánceres son **causados por el VPH"**.

Para Vives, "casi todas las enfermedades de transmisión sexual están aumentando", y a pesar del avance de la medicina "la infección del VPH, que se produce por contacto directo, sigue siendo la ITS más frecuente en todo el mundo y todavía sigue aumentando, a pesar de los programas de prevención"

Esto -explica- se suma a que **cada vez disminuye la edad de inicio de la primera relación sexual** (cuando las mucosas son más susceptibles de infectarse), a que **cada vez se tienen más parejas sexuales** (lo que favorece la propagación del virus) y a que **prácticas como el sexo oral**, otra forma de contagio, hoy se realiza mucho más de lo que se realizaba antes.

Para el doctor Cristián Palma, urólogo andrólogo de la Clínica Las Condes, los programas de vacunación son importantes para prevenir la infección por VPH, pero "deben ir acompañados de campañas y esfuerzos por concientizar a los hombres al respecto".

La dermatóloga y académica de la Facultad de Medicina de la U. de Chile Paula Giancaman añade que el VPH afecta de igual manera a ambos géneros, con la diferencia que "mientras en los hombres el riesgo de adquisición del VPH se mantiene estable a lo largo de la vida, en mujeres disminuye con la edad".

"El uso de condón disminuye, pero no evita en un 100% la transmisión del virus o de las verrugas genitales", enfatiza.





Victoria Alexa Perea, la primera bebé-proteída española, nació en la Clínica Dexeus de Barcelona en 1994.

Seis historias cocidas **in vitro**

Inglaterra estrenó una imparable carrera en los laboratorios de genética que, 40 años después, trabaja en 'editar' la información del ADN del embrión para corregir defectos. Es un negocio al alza que, en paralelo, plantea seísmos éticos no muy diferentes a los que se enfrentaron Steptoe y Edwards a mediados de los 70.

POR **NÚRIA NAVARRO**

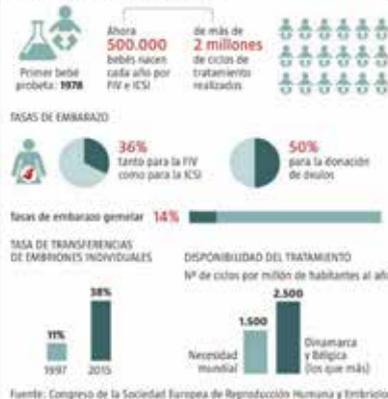


BANCO DE DATOS

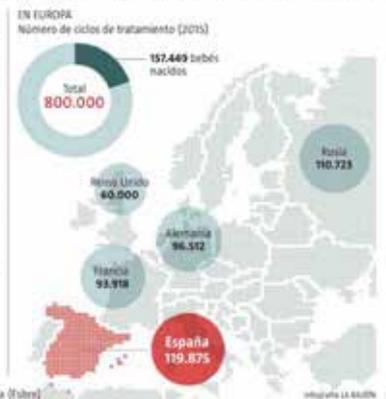
Ocho millones de milagros

Hace 40 años, el mundo vio nacer al primer bebé probeta. Se llamaba Louise Brown y su llegada se consideró casi un milagro. Desde 1991 se han «obrado» ocho millones más

FECUNDIDAD DE LABORATORIO



FIV: Fecundación in vitro ICSI: Inyección intracitoplasmática de espermatozoides



Macarena Gutiérrez-Madrid

Victoria Anna acaba de cumplir 34 años. Esta joven catalana es nuestra Louise, el primer bebé probeta nacido en España. Fue en el Instituto Dexeus de Barcelona y llegó al mundo con dos kilos y medio una semana antes de lo previsto. A su madre, que por entonces tenía 35 años, le practicaron una cesárea por seguridad. Había perdido a un bebé poco después del parto y no querían correr riesgos.

Aquella proeza de la medicina, que en EE.UU. había ocurrido seis años antes, abrió la puerta a que millones de parejas pudieran concebir un hijo cuando lo habían todo por perdido. Es verdad que los motivos de entonces difieren de los actuales, aunque esta circunstancia no le resta un ápice de

valor al milagro que supuso -y que supone- la fecundación in vitro (FIV).

Ahora ya no manda tanto la esterilidad como la edad para que alguien decida acudir a una clínica especializada en este tipo de tratamientos. Según el Instituto Nacional de Estadística, el número de madres primerizas mayores de 40 años es el doble que hace una década. En el caso de la FIV, los usuarios suelen tener entre 35 y 39 años. Una vez cruzada la barrera de los 40, cada vez es más frecuente que se recurra a la donación de óvulos. Y es que aunque aún sigue siendo bastante tabú en nuestro país, la ovodonación sube exponencialmente el porcentaje de éxito.

Entre los múltiples avances que se han dado en 40 años destaca un descenso paulatino de los

partos múltiples. A principios de este siglo se veían más carros dobles de bebés que nunca en nuestra historia, una consecuencia directa de la FIV. En cambio, hoy en día esto se ha corregido y 2014 fue el año en que menos mellizos se alumbraron en España. También ha cambiado considerablemente el perfil de las personas que acuden a estas clínicas. Muchas veces se trata de mujeres que se plantean su maternidad en solitario por elección propia. Además, el Gobierno acaba de recuperar la posibilidad, cercenada por el PP en 2013, de que una mujer sola, sea o no homosexual, pueda acudir a la sanidad pública para inseminarse siempre que no se hayan cumplido 40 años. La otra opción, una clínica privada, cuesta la friolera de 6.000 euros por ciclo.

La clave

«Cada año nacen en España cerca de 35.000 niños producto de la fecundación in vitro, inseminación artificial u otros tratamientos de fertilidad»



FLUS Programa de Recaptació de Residus
Nou servei d'autobús del Centre a la Bassa de Sant Oleguer
 Del 20 de juny al 7 de setembre del 2019

POLÍTICA - OPINIÓ - SOCIETAT - ECONOMIA - CULTURA - ESPORTS - VALLES - MÉS - VÍDEO - AGENCIA

SALUT
Els nadons tornen a l'antiga Aliança

Escrit per Redacció el 23 de juliol 2019

Més a saber

Clínica clínica Aliança, després Clínica del Vallès. La hospital Quirónsalut del Vallès, ha recuperat recentment el servei de guardia i atenció al part. El passat divendres a la tarda es va practicar el primer part en els anys.

Les dones preocupen l'esperiment

17/07/2019

Per què Sabadell és la capital del TDAH?

03/06/2019

A Sabadell els nadons ja no poden néixer a l'Hospital Parc. Tots els casos d'embaràs s'una pràctica a l'altja que atenció obstètrica i inclosa a part la igual. Des del passat 20 de juliol també hi ha moviments a l'antiga clínica Aliança, a l'hospital Quirónsalut del Vallès, al passeig de Rubió i Ors. És el primer naixement del centre **Dexeus Dona** a Sabadell, ubicat a la quarta planta de l'edifici privat. Al·la hi ha sales de obstetrícia i dos partors, així com quiròfana per a cesàries i altres intervencions que precisin de cirurgia, amb servei de guardia de ginecologia i obstetrícia durant les 24 hores.



25/7/2018

Cuatro décadas del nacimiento del primer bebé probeta | Noticias de Vivir en Diario de Navarra

DN

Menú Secciones Lateral

¿Qué es? Noticias/Eventos

Inicio Noticias

Guía de Salud

Menú Suplemento Salud

Salud

Cuarenta años del milagro de la vida en una probeta

El 25 de julio de 1978 nació Louise Brown, la primera 'niña probeta'



Victoria Arna, primera bebé probeta española.

De

Actualizado 25/07/2018 a las 11:00h (España)

• Salud

• EFE, LONDRES

A. A.

Quién les iba a decir a John y Lesley Brown, un humilde matrimonio inglés cuyo sueño era convertirse en padres, que su empeño por conseguirlo se convertiría en el mayor hito en la historia de la medicina reproductiva en el siglo XX.

El 25 de julio de 1978 nació el fruto de la perseverancia de estos padres y la habilidad de tres profesionales, Robert Edwards, Patrick Steptoe y Jean Purdy, la mundialmente conocida como "niña probeta", Louise Brown.

Hoy, cuarenta años después, no sería más que otro cumpleaños de otra redonda para Brown, convertida en esposa y madre de familia con una tranquila vida en Bristol (sudeste de Inglaterra), pero se trata del aniversario de lo que ha supuesto la esperanza para millones de parejas con problemas de reproducción.

En estas cuatro décadas de fecundación in vitro (FIV) más de seis millones y medio de bebés han llegado al mundo gracias a esta técnica, en la que el óvulo de la mujer es fecundado con los espermatozoides del hombre fuera del cuerpo de la madre.

Aunque Brown fue la primera niña que nació por FIV, no fue el primer embarazo que se consiguió por esta técnica, que investigadores del Reino Unido, Estados Unidos, India y Australia estudiaron durante los años sesenta y setenta del siglo pasado.

Tal y como explica la expresión 'IVF: 8 Million Babies Later' (FIV: 8 Millones de Bebés Después), que el Museo de Ciencias de Londres acoge hasta noviembre, el primer embarazo que se logró por fecundación in vitro se produjo en Australia en el año 1973 pero, tristemente, solo duró unos pocos días.

LO MÁS...

1. Confirmado una síndrome de 6 años a un acusado.
2. Condenan a 18 años a Toledó por un pasaje.
3. El Gobierno de Navarra aprueba el nombramiento.
4. El No de Turter eligió a aquellos que van.
5. Santos recibe a los niños salvados del.
6. UFN por a Ayeró que explique su posición.
7. Navarra cuenta con 17 obispos neoneses.
8. "Floresverdes" fue una batalla campal contra.
9. Ayeró, "suspendido" por la "opacidad" que le.
10. El guarda civil de "La Manada" no entendió.

<https://www.diariodenavarra.es/noticias/vivir/2018/07/25/cuatro-decadas-del-nacimiento-del-primer-bebe-probeta-602740-3190.html>

1/3



TECNOLOGÍA

Tecnología (/tecnología/)

Cuarenta años del milagro de la vida en una probeta

EFE - Londres

25/07/2018 - 12:02h



Cuarenta años del milagro de la vida en una probeta

Quién les iba a decir a John y Lesley Brown, un humilde matrimonio inglés cuyo sueño era convertirse en padres, que su empeño por conseguirlo se convertiría en el mayor hito en la historia de la medicina reproductiva en el siglo XX.

El 25 de julio de 1978 nació el fruto de la perseverancia de estos padres y la habilidad de tres profesionales, Robert Edwards, Patrick Steptoe y Jean Purdy, la mundialmente conocida como "niña probeta", Louise Brown.

Hoy cuarenta años después, no sería más que otro cumpleaños -de cifra redonda- para Brown, convertida en esposa y madre de familia con una tranquila vida en Bristol (sudeste de Inglaterra), pero se trata del aniversario de lo que ha supuesto la esperanza para millones de parejas con problemas de reproducción.



Embarazo

Suelo pélvico

Cuida de él

El embarazo y el parto son los dos momentos de mayor riesgo para la zona perineal. Por eso es tan importante que tomes conciencia de ella y de lo que puedes hacer para mejorar su tono muscular. De esta forma, evitarás problemas posteriores.

Gemma Cardona. Texto asesorado por Mónica Mallabrà, de la unidad de Fisioterapia del Suelo Pélvico de Dexeus Mujer en Barcelona.

La obesidad, la tos crónica o los deportes de impacto también son factores de riesgo

El suelo pélvico es el conjunto de músculos y ligamentos que sostienen la zona inferior del abdomen; es decir, vejiga, útero y recto. Se le ha definido muchas veces como la 'hamaca' que mantiene los órganos pélvicos. Su papel es fundamental, y para desempeñarlo correctamente, debe estar fuerte. Si se debilita, aparecen los problemas. El embarazo y el parto son, junto a la menopausia, los dos momentos más delicados para el suelo pélvico. Durante la gestación, los músculos sufren porque deben soportar un fuerte incremento de peso, por lo tanto no te beneficiará tener un bebé muy grande o ganar muchos kilos. Además, ciertas hormonas propias de la gestación, como la relaxina, provocan laxitud en ligamentos y músculos. Luego ya en el parto, la zona sufre una gran distensión con la salida del bebé, y, como consecuencia, hay un debilitamiento muscular. Esto se ve agravado en los partos instrumentales y/o con episiotomías (en el caso de una cesárea evidentemente se evita este sobreesfuerzo). Pero hay otras causas que, pese a ser menores, también influyen a la hora de empeorar el tono muscular. Son los deportes de impacto (como el pádel), la obesidad, ciertas cirugías previas o la propia genética. También son factores de riesgo la tos crónica, las rinitis alérgicas y el asma (se aumenta mucho la presión hacia la zona pélvica), el estreñimiento y algunos hábitos como aguantarse la orina y vestir con ropa muy ajustada. Los efectos de un bajo tono en el suelo pélvico no siempre se notan inmediatamente

en el posparto. Pueden aparecer meses o incluso años más tarde ante un esfuerzo concreto o porque empiezas a practicar algún deporte de impacto. Para valorar realmente si hay una disfunción, hay que esperar tres meses tras el parto. Aunque, por supuesto, es mejor empezar a trabajar antes para recuperar tono", explica Mónica Mallabrà, fisioterapeuta de la Unidad del Suelo Pélvico de Dexeus Mujer de Barcelona.

¿Qué pasa cuando no estás en forma?

Se calcula que entre el 60 y el 70% de las mujeres sufrían algún trastorno relacionado con el suelo pélvico. El más conocido es la incontinencia urinaria de esfuerzo, que afecta alrededor del 20%. Se caracteriza por escapes involuntarios de orina que surgen al realizar pequeños esfuerzos físicos como estornudar, toser o coger peso. Pero hay otras dolencias, como la incontinencia fecal (la pérdida del control de los gases o heces) o el prolapso uterino; es decir, el descenso de los órganos genitales externos (útero, recto o vejiga). Sus principales síntomas son dolor en el bajo abdomen y sensación de peso genital. Por otro lado, la debilidad del suelo pélvico puede afectar a las relaciones sexuales, porque el bajo tono muscular causa una menor sensibilidad e incluso dispareunia (dolor o sensaciones desagradables en la penetración). A esto, además, hay que sumar la sequedad vaginal propia del posparto, que también dificulta las relaciones, y cierto miedo y molestia por las cicatrices.



Cataluña

La entrevista Doctor Pedro N. Barri

«Si no puede tener un hijo antes de los 38 años y quiere ser madre, congele óvulos»

La mejor edad para ser madre es entre los 20 y los 30 años, en España la media del primer hijo está entre los 30 y los 35 años.

Una pareja debe poder arriesgar más tiempo buscando un embarazo si la mujer tiene más de 35 años. Un 10% de casos de infertilidad es inexplicable.

«Siempre tiene el «efecto» de decir, la diferencia entre tener un hijo antes de los 35 años y después de los 35 años, es de 10 años, pero en España, el 10% de las mujeres que tienen un hijo después de los 35 años, lo hacen antes de los 35 años, como en Italia, hasta a la bióloga Anna Muga, que al ser la primera mujer embarazada en España, que cuando ya se había casado con su marido, la especie masculina del mismo animal. Las españolas que quieren ser madres por primera vez entre los 20 años y tienen una media de 1,8 hijos, cuando la media europea es de 2,0 hijos y 2,1 hijos. Claro que las ayudas que ofrece el Estado a las familias no llegan al 10% del PIB, cuando la media de la UE es del 2,2%, y de los países miembros el 4,2%. Barri llama a los políticos a mirar a Alemania, que, entre los 15 y 30 años, las mujeres pueden dedicarse a criar a sus hijos reduciendo los impuestos. Además, a un grupo de profesionales del Hospital Universitario Donostia acaban de publicar el libro «Trigo de oro, ¿cómo puedo tener un hijo?», donde coinciden de que las posibilidades de ser madre bajan con la edad. ¿A partir de qué edad comienzan los médicos una investigación en edad avanzada? A partir de los 30 años. ¿Qué posibilidades tiene una mujer de 38 años de tener un primer hijo? Bajo. La edad juega en contra de la maternidad por tres motivos. Hay menos producción de óvulos, son de peor calidad, por lo tanto, es más difícil quedar embarazada, además, el porcentaje de abortos espontáneos aumenta en más edad y hay más riesgo de aborto en el primer trimestre. Por encima de los 40 años, un 80% de los embarazos acaban en aborto. Y en tercer lugar, es un embarazo que requiere más vigilancia. Pero como es el resto de embarazos, si se llega a los 32 semanas, la gestación tiene pocas de 7 días. ¿Qué riesgo hay? El riesgo de anomalías cromosómicas, como un Síndrome de Down, es del 2%. A los 35 años ese riesgo es de uno por 600 hijos. Hay pruebas en sangre materna para ver el ADN del niño que creará la anomalía. ¿Y una vez ya se es madre, es

más fácil tener hijos a los 40? Los riesgos son los mismos. ¿La sociedad es consciente de estos dilemas? No, aún importa el pensamiento de «bueno, no puedo tener un hijo a los 30 años porque mi situación laboral y/o económica no me lo permite y ya me lo pienso cuando soy adulta. Y si no me quedo embarazada espontáneamente ya iré a técnicas de fecundación in vitro». Pero las técnicas de fecundación in vitro requieren ir a la edad de más que la fecundación natural. La in vitro no arregla lo que el tiempo estrujaba. Por eso aconsejamos que si una mujer no va a poder ser madre antes de los 40 años es recomendable que congele sus óvulos. ¿Hasta que edad pueden implantarse los embriones? Hasta en día la tecnología permite implantarlos a una persona menopáusicas, pero es raro que haya una mujer de 50 años. La ley española no permite límites, pero nosotros nos lo permitimos en 40 años. ¿Qué consejo le daría a una mujer que quiere tener un hijo a los 40 años? Ponerse a trabajar en la gestación. Puede haber un caso espontáneo, una pareja que ella tiene 33 años y se le acaba de morir un

hijo de un accidente de tráfico y no quiere más hijos al fin, pero si un nuevo proyecto de vida. ¿Cuándo una pareja se pone a buscar a un hijo, a partir de qué momento hay que



hijo de un accidente de tráfico y no quiere más hijos al fin, pero si un nuevo proyecto de vida. ¿Cuándo una pareja se pone a buscar a un hijo, a partir de qué momento hay que



Dos artistas rompen el silencio y hablan del aborto espontáneo un tema tabú que sufre 1 de cada 5 mujeres

Montse Espangol - Barcelona

Como cuando desde que falleció su madre, al salir del trabajo, Laura Ramó y su hermana Julia para prepararle que tal había ido el día. Julia le cuenta que había ido bien y que se había ido a casa con el coche en un momento. «Por qué haces eso», le dijo Laura desde el otro

lado del teléfono. No quería la mujer gritado, fue una reacción espontánea, para protegerla. Julia perdió a su primer hijo a los nueve meses de embarazo de un aborto espontáneo. Era un bebé muy frágil que dejó tras tres años a una hija. Luego nació un niño y quedaba una niña, pero más es otra historia.

Laura también tuvo un aborto espontáneo sus nueve meses entre Marc y Elena, sus dos hijos. El día que le hicieron el diagnóstico, para aspirar los restos y dejar el útero limpio, se equivocó, la doctora Laura Barri, le dio un aborto y se dijo al estar: «Laura, hija, hazlo por favor el día por este bebé». Laura entendió lo que decía cuando su amiga Ana perdió un bebé a los ocho meses y ella que perdió su hijo, la doctora Laura Barri, le dio un aborto y se dijo al estar: «Laura, hija, hazlo por favor el día por este bebé». Laura entendió lo que decía cuando su amiga Ana perdió un bebé a los ocho meses y ella que perdió su hijo, la doctora Laura Barri, le dio un aborto y se dijo al estar: «Laura, hija, hazlo por favor el día por este bebé». Laura entendió lo que decía cuando su amiga Ana perdió un bebé a los ocho meses y ella que perdió su hijo, la doctora Laura Barri, le dio un aborto y se dijo al estar: «Laura, hija, hazlo por favor el día por este bebé».



Herrera en COPE
Con Carlos Herrera

COPE

¿Existe la menopausia masculina?

[Twitter](#) [Facebook](#) [Share](#)



¿Existe la menopausia masculina? 00:00 / 09:30

31 DE JULIO DE 2018 | ACTUALIZADO EL 01 DE AGOSTO DE 2018

Dra. Fernanda Peraza, andróloga especialista en medicina sexual y reproductiva del centro Dexeus de Barcelona, nos soluciona todas las dudas sobre la menopausia de los hombres en 'La Noche' de COPE



SALUD

10 dudas sobre el virus del PAPILOMA HUMANO

Falsos mitos y desinformación circulan en torno a esta infección de transmisión sexual, **mucho más común de lo que nos pensamos**. Ocho de cada diez españolas la tiene a lo largo de su vida.

POR ABIGAIL CAMPOS DIEZ

1 ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

El Virus del Papiloma Humano (VPH) tiene más de 150 tipos, algunos de ellos son de alto riesgo y otros de bajo. Los primeros no dan ningún tipo de síntomas. A veces los segundos tampoco, pero en otras ocasiones suelen visualizarse mediante la aparición de verrugas genitales o condilomas (ver punto 2 a la derecha).

ENTONCES, ¿CÓMO SE SI LO TENGO? Esta enfermedad de transmisión sexual se diagnostica mediante pruebas específicas en el frotis vaginal. Habitualmente se sospecha a través de la citología que se realiza como prueba de cribado del cáncer de cérvix", explica la doctora Olga Salas, jefe de la Unidad de Patología del Tracto Genital Inferior de Dexeus Mujer (dexeus.com). La citología normal no es capaz de detectarla.

2 ¿ME VAN A SALIR VERRUGAS?

Aparecen tras una infección de VPH de bajo riesgo, pero no en todos los casos. Estas lesiones suelen ubicarse en el tracto genital inferior (cervix, vagina, vulva, periné y zona perianal), ano y zona orofaríngea. "Si proliferan y no se extraen pueden degenerar en lesiones cutáneas más graves", apunta Manuel Rozalén, director de la Unidad de Suelo Pélvico de la Clínica Rozalén (clinicarozalen.com).

¿CÓMO SE QUITAN? Con productos tópicos, crioterapia, extracción y láser CO₂. En ocasiones desaparecen solas.



más 23



25/9/2018

O científica o madre: la campaña que visibiliza las injusticias laborales de las mujeres científicas

CENGA

O científica o madre: la campaña que visibiliza las injusticias laborales de las mujeres científicas

Azucena Martín - Ago 18, 2018 - 0:39 (CET)

Gracias a un video lanzado en colaboración con Change.org, estas cuatro científicas han podido dar a conocer su historia, animando a otras mujeres en su situación a contar sus casos personales.



El pasado mes de marzo, **María de la Fuente**, licenciada en farmacia y doctora en tecnología farmacéutica y nanomedicina, lanzaba en la plataforma [Change.org](#) una petición dirigida al **Instituto de Investigación Carlos III**, para que dicho centro acabara con la **discriminación laboral** que sufren las mujeres **por** el simple hecho de **ser madres**.

Ahora, junto a **otras tres investigadoras españolas**, y en colaboración de nuevo con Change.org, ha iniciado también la **campaña #oCientifcaoMadre**, con la que se **pretende dar visibilidad** a todas aquellas mujeres dedicadas a la ciencia para las que la maternidad ha interferido negativamente en su carrera.

<https://hipertextual.com/2018/08/18/cientifica-madre-campa%C3%B1a-que-visibiliza-injusticias-laborales-mujeres-cientificas>

1/4



25/8/2018 Si pudieras evitar la menstruación ¿Lo harías? ¡Conoce todo al respecto! Soy Curioso

Si pudieras evitar la menstruación... [Compartir](#) [Twitter](#) [Pinterest](#)

ANIMALÉS APRENDER COMIDA CREATIVIDAD INSPIRAR SALUD VIAJES

Educación Mujer de Hoy Salud

Si pudieras evitar la menstruación ¿Lo harías? ¡Conoce todo al respecto!

agosto 15, 2018 - Por Elizabeth Gutierrez

[Compartir](#) [Twitter](#) [Pinterest](#)

Todas hemos tenido ese mes en específico, cuando quisimos **evitar la menstruación** con todas nuestras fuerzas y hacíamos cuanto remedio existía para "quitar el periodo", "retrasar", "retener", pero nunca nada funcionó. Al menos en mi caso.

Esos anhelados puentes de festividad: Finquita, piscina, broncearse... "".

Todos empañados con los grises días de la menstruación, o el periodo, o la visita, o "Andrés", en fin. Terminaba encerrada en cama, tomando bebidas calientes y comiendo [chocolates](#)...

Si les digo, chicas, que existe un método que cada vez es más usado; por medio del cual se permite la inhibición del periodo menstrual y por ende todos sus síntomas.

Seguramente todas en alguna situación lo hubiéramos hallado la forma de **evitar la menstruación**. En [SOY](#)

Utilizamos cookies propias y de terceros para ofrecer nuestros servicios, recoger información estadística e incluir publicidad. Si continúas navegando acepta su instalación y uso. Puede cambiar la configuración u obtener más información en nuestra [POLÍTICA DE COOKIES](#) [Aceptar](#)

<https://soycurioso.net/salud/evitar-la-menstruacion/> 1/10



23/8/2018 Anna Veiga: "És important conèixer les dificultats i els riscos de ser mare després dels 40 anys"

RAC1 EN DIRECTE El món a RAC1

MATERNITAT

Anna Veiga: "És important conèixer les dificultats i els riscos de ser mare després dels 40 anys"

- La directora d'R+D de Biologia del Servei de Medicina Reproductiva al centre Dexeus Dona, i "mare científica" de la primera nena proveta nascuda a Espanya, explica els pros i contres de la maternitat tardana



L'edat avançada és un dels factors principals que porten les dones a recórrer a la reproducció assistida. // ICCB

f t

SEGUEIX-NOS A

https://www.rac1.cat/programes/tot-es-possible/20180822/451407583670/maternitat-fundacio-in-vitro-veiga-biologia.html?utm_source=facebook... 1/4



Portada



L'opció de la família monoparental per elecció és cada cop més habitual. Són un 10% del total, la gran majoria formades per dones solteres amb els seus fills

VULL SER MARE I NO TINC PARELLA

El setembre amb les darreres dades de l'Enquesta Civil de la Llar (2017) de l'INE (Institut Nacional d'Estadística), les dones monoparentals que solen amb fills representen un 10% del total de famílies i, d'aquelles, el 80% són dones solteres amb els seus fills. Unes dades que confirmen que l'opció de tornar-se soltera per elecció de cada cop més habitual. "E tradicionalment la maternitat es gestiona amb un projecte de parella, però hi ha futures mares que tenen un desenvolupament de maternitat i decisions que són un projecte individual", explica l'antropòloga Rosa Frangou, que està fent la tesi doctoral sobre la maternitat en solitari per elecció. Segons ella, és una opció que les mares solteres prenen d'una dona que s'apropa als quaranta i no ha tingut sort amb la parella, però també hi ha dones que ho volen vincular-se als fills com a pare o mare dels seus fills, o també parelles que no volen ser pare o mare. Hi ha dones heterosexuales, homosexuals, d'altres que tenen fills després de separar-se... I ja hi ha dones que comencen directament plantejant-se que volen ser mares, una

ORLAVILLEJO

114

21.1.2018 | 171 | EL DIARI



28/8/2018 "Hay que poner freno a la mala praxis con las células madre" - Diari de Terrassa

Utilizamos "cookies" propias y de terceros para almacenar información, mejorar nuestros servicios y personalizar nuestros contenidos en función de su navegación. Si continúa navegando, acepta su uso. [Más información y gestión de configuración](#)

Sábado, 21 agosto 2016 | [Identificarse o Registrarse](#)

Diari de Terrassa 40 años

[Menú](#)

Terrassa Vallés Deportes Economía Catalunya / España Opinión El Diari Servicios Edició PDF

[Publicacions de Terrassa](#)

OPINIÓN

Una nova estratègia a l'esperança en cèl·lules mare

"Hay que poner freno a la mala praxis con las células madre"

Laura Hernández | 21-08-2016 | 04:01

La doctora Anna Velga es toda una autoridad en la investigación de las células madre. Labor que desarrolla en el Centro de Medicina Regenerativa de Barcelona (CMRB) y en el Hospital Quirón Desmon. La bióloga catalana que en diez años podría ver los primeros tratamientos rigurosos con células pluripotentes inducidas, capaces de curar enfermedades como el parkinson o el alzheimer. La "magia" de la primera línea probada apunta por las células madre como solución para numerosas patologías y además que "tenemos que reflexionar como sociedad sobre su aplicación en el ámbito reproductivo". Los tratamientos con células madre se han comercializado ya en un gran negocio médico. Velga denuncia los abusos y pide a las autoridades sanitarias que pongan freno a estas malas prácticas.



La primera doctora Anna Velga trabaja en el Centro de Medicina Regenerativa de Barcelona y en el Hospital Quirón Desmon. **Desmon. n. estrategia**

¿Qué son las células madre pluripotentes inducidas?

Son células que se fabrican a partir del propio paciente y que tienen la propiedad particular de convertirse en cualquier tipo celular. En laboratorio podemos transformar en cualquier célula que nos interese. No solo para hacer terapias, es decir para sustituir células enfermas del paciente, sino también para intentar simular la enfermedad en laboratorio para poder entender qué falla, por qué y sobre todo poder encontrar soluciones.

¿Cuál es el estado de la investigación en este campo?

La investigación con células madre avanza a un ritmo espectacular. Es posible que en un par de años podamos tratar ya de los primeros tratamientos eficaces.

¿Qué patologías se podrán tratar con las células pluripotentes inducidas?

Trabajamos en células, en patologías cardiovascular, en lesiones medulares. Los primeros resultados son muy alentadores, pero pensar hoy que del laboratorio pasaremos a utilizar inmediatamente estas células para curar estas patologías sería una exageración. Las indicaciones son claras, estas células están diseñadas a curar enfermedades, pero necesitamos un poco más de tiempo.

Se habla de transformar células madre en neuronas para tratar el parkinson o el alzheimer.

Hay un ensayo clínico en marcha sobre parkinson. El alzheimer es otro candidato a tratamiento con células madre pluripotentes inducidas. Las enfermedades degenerativas y especialmente las neurodegenerativas son las primeras candidatas a estos tratamientos.

¿Y en el ámbito reproductivo, su especialidad? ¿Podrán incluso clonarse seres humanos?

Si estas células son capaces de generar cualquier forma celular, son capaces de generar incluso y espermatocitos. En ratones ya han habido nacimientos. El paso al humano será más complicado. Porque para demostrar que un óvulo o un espermatozoide que has fabricado en laboratorio funciona bien, no solo has de fecundar o dejar que se fecunde. Hay que poner el embrión en el útero femenino y comprobar que va bien. Además, tenemos que responder muchas preguntas antes de trasladar esta técnica a los humanos.

Preguntas éticas.

Podemos fabricar óvulos, por ejemplo, a partir de una pareja homosexual o de una mujer sola en la menopausia. Se plantean muchas situaciones no solo científicas sino también éticas. Tenemos que reflexionar sobre qué quiere la sociedad y cómo se aplica esta nueva técnica.

Ha denunciado reiteradamente la falta de rigor de algunos tratamientos con células madre. ¿Quién debe poner freno a esas prácticas poco rigurosas?

<http://www.diarieterrassa.es/terrassa/2016/08/25/hay-poner-freno-mala-praxis/50775.html>

1/2

Los últimos | Lo más leído | Lo más votado

1. Sánchez suena a coronado de rey en Barcelona y otro en Asturias
2. La inscripción para el Festival TSM se cerrará el 18 de septiembre
3. El Valls superó entre las comarcas que menos visitan
4. Andalucía llega en clase de al carbón de Rold
5. Dime más, Tanga Negri al Gran Casino
6. Concerto de country en el Parc del Castell
7. Huelva vive la campaña Okeo
8. Miquel Amargós en Sigüra su primer quiniel de oro de la temporada
9. Almorzar o dinar tardes en una tienda de Castell
10. Valor de tu fiesta de pijama

Horóscopo diario



4/9/2018 De Italia a Barcelona para ser padres por reproducción asistida

CATALUNYA | GLOBAL

SOCIEDAD

DIRECTO

Últimas noticias sobre la actualidad política catalana
De Italia a Barcelona para ser padres por reproducción asistida

Una pareja del país transalpino explica por qué viaja a la capital catalana para someterse a un tratamiento que les permita tener descendencia

f t w m

CARLA RIVEROLA
 BARCELONA - Lunes, 03/09/2018 | Actualizado el 04/09/2018 a las 15:33 CEST



Una especialista de la clínica Dexeus atiende a la pareja italiana que ha viajado a Barcelona a someterse a un proceso de fecundación. / **RICARD CUGAT**

Es la cuarta vez que los italianos Marc y Laura visitan **Barcelona**. Pero es la primera que lo hacen **para convertirse en padres**. O como mínimo para intentarlo. Ellos no

<https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20180903/viaje-italia-barcelona-ser-padres-reproduccion-asistida-7015916> 1/53



15/9/2018

¿Cuál es el momento ideal para congelar los óvulos?

infosalus / mujer

¿Cuál es el momento ideal para congelar los óvulos?


GETTY IMAGES (2) / GETTY IMAGES / SPIDER PICTURE
Publicado 01/09/2018 09:44:41

MADRID, 8 Sep. (EDIZIONES) -

La maternidad cada vez llega más tarde en España por diversos motivos pero el reloj biológico de la mujer está ahí. Después de los 35 es cada vez más difícil quedarse embarazada, y una técnica a la que están recurriendo cada vez más mujeres es la vitrificación o congelación de sus óvulos. ¿Por qué? ¿Qué ventajas ofrece?

En Europa, la media de edad al tener el primer hijo se ha incrementado en 2,5 años en las últimas décadas y, concretamente en España, la media de edad a la que se tiene el primer hijo se sitúa en torno a los 31,8 años.

Desde la irrupción de los métodos anticonceptivos en los 60, la maternidad pasó a ser una decisión personal y así sigue siéndolo en la actualidad. "La sociedad tal y como está organizada hoy en día casi obliga a tener en cuenta una serie de variables antes de decidirse a formar una familia", confiesa la embrióloga clínica del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitario Dexeus de Barcelona.

<http://www.infosalus.com/mujer/noticia-cual-momento-ideal-congelar-ovulos-20180908084448.html>

1/3



13/9/2018

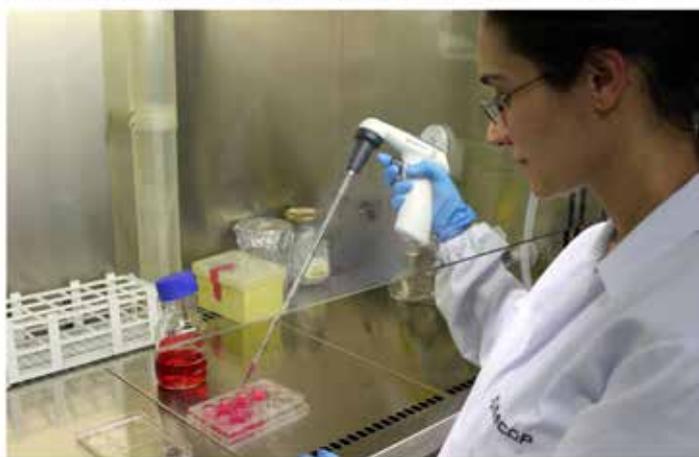
Los 7 requisitos de la Seguridad Social para cubrir un tratamiento de reproducción asistida | Mamás y Papás | EL PAÍS



MATERNIDAD >

Los 7 requisitos de la Seguridad Social para cubrir un tratamiento de reproducción asistida

Lo que está cubierto por la sanidad pública y lo que no. Acceder en una clínica privada tiene sus ventajas, pero requiere un gasto económico



Uso de cookies

Utilizamos cookies propias y de terceros para elaborar información estadística y mostrarte publicidad personalizada a través del análisis de tu navegación, conforme a nuestra [política de cookies](#). Si continúas navegando, aceptas su uso.

[Más información](#)
[ACEPTAR](#)
https://elpais.com/elpais/2018/09/12/mamas_papas/1536745645_837760.html

1/5



The screenshot shows the website for 'Metrópolis' on the 'radio 4' channel. The header includes navigation links like 'TV en directo', 'Cadenes', 'Series', 'Informació', 'Documentals', 'Programes', 'TDR', 'Ràdio en directe', 'Cadenes', 'Música', and 'Programes'. The main content area features a video player with a play button and a description of the program 'Metrópolis, Dijous 13 de setembre de 2018, 2ª hora' from '13 set. 2018'. Below the video player is a section titled 'Més vídeos i audios' which displays a table of the last 2,119 programs.

Més vídeos i audios

Els últims 2.119 programes de **Metrópolis**

Canviar per:

Títol: Res: Escollir el més: Alt: Escollir l'any: Tipus: Qualsevol:

Títol	Tipus	Durada	Popularitat	Data
Metrópolis, Dijous 13 de setembre de 2018, 1ª hora	Complet	51:55	<input type="text"/>	ayer
Metrópolis, Dijous 13 de setembre de 2018, 2ª hora	Complet	58:12	<input type="text"/>	ayer
Metrópolis, Dijous 12 de setembre de 2018, 1ª hora	Complet	53:41	<input type="text"/>	ayer
Metrópolis, Dimecres 12 de setembre de 2018, 3ª hora		53:17	<input type="text"/>	pasado miércoles



REPRODUCCIÓN ASISTIDA | UN AVANCE MÉDICO Y SOCIAL

● Lorena fue el primer nacimiento por fecundación in vitro de la provincia ● De pequeña se sentía "rarita" y ahora, "orgullosa" de la lucha de sus padres por la decisión de tenerla

La niña probeta tiene ya 28 años y dos hijos



Lorena, con sus dos hijos.

Leonor García

Cuando era pequeña y sus compañeros del colegio querían hablarle de ella, la conocían "otita probeta, otita probeta". Aquella le fastidiaba. Pero cuando su madre le explicó qué significaba y los años le fueron haciendo entender, pasó a ser una niña feliz. Lorena Pérez —la primera niña concebida por fecundación in vitro (FIV) en la provincia de Málaga— ya tiene 28 años y dos hijos.

"Cuando era pequeña me sentía rara y especial. Ahora estoy orgullosa. Sé que a mis padres les costó todo conocerme, que lucharon por mí. Y aquí estoy. Soy el sueño cumplido", comenta. Con una niña de 6 años y un niño de 3, ya sabe lo que se quiere a los hijos. Por eso aprecia mucho más aquella felicidad de sus padres por concebirla.

"Cuando mi madre me explicó que era aquella de niña probeta, sé que me era mala mala. Y cuando ya fue más así de serio, comprendí que quería un hijo para que las mujeres que no lo

Más de 6.500 niños nacidos por fecundación in vitro

Lorena fue la primera niña nacida por fecundación in vitro (FIV) de la provincia y del Centro Gutenberg. Desde entonces han sido muchos más. En total, más de 6.500 en estos 28 años por FIV. A diferencia de la inseminación artificial en la que los espermatozoides en reproducción asistida depositan el espermatozoides en la vagina y luego la concepción tiene lugar de forma natural en el cuerpo de la mujer, en la fecundación in vitro se hace en laboratorio. Para ello, tras una estimulación ovárica, se extraen los óvulos a la madre. Mientras una incubación experimental, los embriólogos hacen en el Laboratorio que las células sexuales se encuentran y así forman un embrión. Este, luego, se le transfiere a la mujer para luego el embarazo.



gras quedara embarazada de forma natural pueda conseguir su sueño", reflexiona.

Lorena fue concebida en los laboratorios del Centro Gutenberg, que así homenajea la técnica en la provincia. Nació el 18 de noviembre de 1991, 11 años después de Brown, la primera niña del mundo nacida por FIV y que nació de un bebé los 42.

Manuel Martínez Moya, el ginecólogo de Gutenberg que llevó el embarazo de la madre de Lorena, recuerda que la madre fue seguida por la radio y la televisión.

Es un hijo. "Aquella fue el inicio de un camino que llevamos persiguiendo muchos años. Lorena fue la primera niña de fecundación in vitro de Andalucía. La veo ahora con sus dos hijos, que ha tenido de manera natural, y me siento muy feliz", comenta el doctor. La clínica investiga aquí ahora apenas dos años después de su apertura.

Los padres de Lorena también fueron pioneros. Aunque entonces aquello de la reproducción asistida era mucho generalizado como ahora, se desea de tener un hijo les llevó a luchar por intentar. La mujer tenía 42 años, que para la época, era una edad muy avanzada para buscar la

Manuel Martínez Moya

Ginecólogo en Gutenberg

Ahora veo a Lorena, con los dos hijos que ha tenido de forma natural, y me siento muy feliz"

maternidad. Pero ambos vencieron los obstáculos y tuvieron a Lorena. Su único hijo, pero les ha dado dos más.

Carmen Segura, la embrióloga que hizo aquella historia fecundación in vitro, destaca que fue un logro de todo un equipo. Y es solo de los profesionales de Gutenberg sino también de aquellos especialistas del Instituto Lorena —Ana Virga, Gloria Calderín y Pablo N. Barré— que investigaron la FIV en España y fueron quienes le trasmitieron la técnica.

"El trabajo en laboratorio no es muy duro porque las cosas no siempre salen bien. Hay muchas satisfacciones, pero también muchos malos ratos porque no siempre se logra el éxito", afirma.

La embrióloga se siente orgullosa de haber estado en el momento y en el lugar adecuado para ser parte de aquel día.

Desde entonces, la clínica malagueña calcula que ha concebido más de 6.500 niños por fecundación in vitro, más de 6.500 niños que están, como Lorena, ya viendo la felicidad que dan los hijos.



18/9/2018

El Hospital de Cruces presenta la mortalidad prenatal más baja de Europa. Deia, Noticias de Bizkaia



Deia. Noticias de Bizkaia - Noticias de última hora de Bizkaia, Euskadi e internacionales.

Nuevas tecnologías

El Hospital de Cruces presenta la mortalidad prenatal más baja de Europa

Euskadi es la única comunidad que cumple con los consejos de la OMS sobre las cesáreas al situarlas por debajo del 15%

Nekane Lauzirika - Lunes, 17 de Septiembre de 2018 - Actualizado a las 06:00h



Un recién nacido en una incubadora. (n.g.)

Bilbao- Del mismo modo que la natalidad en la Comunidad Autónoma Vasca (CAV) se halla entre las más bajas de la Unión Europea -con 8,7 nacimientos por cada 1.000 habitantes-, por debajo de los 10 de media de la UE, los centros vascos, como el Hospital Universitario de Cruces, se sitúan entre los que presentan una tasa de mortalidad prenatal más baja de Europa -5,6 por cada 1.000 embarcamientos-. Así lo adelanta a DEIA, visiblemente satisfecho por los buenos resultados de la Sanidad vasca, Txanton Martínez-Astorquiza, jefe de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario de Cruces y primer vasco en presidir la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO). El especialista se refiere también a Euskadi como la única comunidad del Estado que mantiene las tasas de cesáreas por debajo del 15%, siguiendo las recomendaciones de la OMS.

El Hospital Universitario de Cruces fue el primer centro público -antes lo logró Dexeus, pero es privado- en conseguir el nacimiento de un bebé probeta. "Gracias al equipo del doctor Portuondo -fallecido en el accidente aéreo del monte Oiz-, Aquello fue casi un milagro, pero ahora prácticamente un 35% de las mujeres logran un embarazo por técnicas de reproducción asistida, ha mejorado muchísimo toda la tecnología, la experiencia de los especialistas en ginecología, la medicación", añade el presidente de la SEGO.

Txanton Martínez-Astorquiza se refiere a una de las primeras aplicaciones en el área clínica de la investigación genómica como es el uso del test genético en Medicina Reproductiva, inicialmente a través de técnicas invasivas.

<http://www.deia.euz/2018/09/17/sociedad/euskadi/el-hospital-de-cruces-presenta-la-mortalidad-prenatal-mas-baja-de-europa>

1/5



21/9/2018

«Los médicos nos 'autoimponemos' los 50 años como límite para ser madre»

ATUSALVD

«Los médicos nos 'autoimponemos' los 50 años como límite para ser madre»

Jefe de la sección de Obstetricia Clínica de Dexeus Mujer, Alberto Rodríguez Melcón ha escrito, junto a sus colegas Anna Veiga y Marta Devesa, el libro «Ser madre a los 40 (y más allá)» con el aval que le otorga desarrollar su profesión diaria en una de las entidades más punteras en salud femenina y de fertilidad de nuestro país.



Alberto R. Melcón, jefe de «Ser madre a los 40 (y más allá)»

Raquel Bonilla. Madrid. 20/9/2018

Se dice que la biología juega en nuestra contra cuanto se trata de tener hijos cerca de los 40 años, pero lo cierto es que cada vez es más habitual. ¿Ha cambiado la biología de las mujeres o es que la Medicina se ha puesto de nuestro lado?

<https://www.larazon.es/atusalvd/actualiz/los-medicos-nos-autoimponemos-los-50-anos-como-limite-para-ser-madre-11119870943>

5/3



LECTURA

Cada vez es más habitual posponer la maternidad.

El libro *Ser madre a los 40* reúne los conocimientos profesionales de varios especialistas del Hospital Universitario Dexeus en Barcelona, que ayudarán a que las mujeres decidan con libertad. Informa desde las posibilidades de tener un hijo de forma natural, los riesgos más comunes o las técnicas más modernas de reproducción asistida hasta los aspectos psicológicos que condicionan a las mamás.



27/9/2018

Sexo: las cinco posturas que llevan a experimentar multiorgasmos a las mujeres



¿Quieres recibir más noticias de CIENCIA en tu correo?

REGISTRAR MÁS TARDE + NO MOSTRAR MÁS



Sexo: las cinco posturas que llevan a experimentar multiorgasmos a las mujeres

- Durante mucho tiempo se ha pensado que sólo algunas mujeres podían tener orgasmos múltiples. No es verdad.
- Sexo: estas son las cinco posturas que más placer provocan en mujeres y hombres
- Sexo: las 5 posturas con las que más rápido llegan al orgasmo mujeres y hombres

22 septiembre, 2018 - 02:23

EN SEXO MEDICINA ORGASMO

Silvia Val

Durante mucho tiempo se ha pensado que las mujeres multiorgásmicas, aquellas que llegan al éxtasis varias veces durante un mismo acto sexual, eran una rara avis. Que la



SUSCRIBETE

¿Qué hay de cierto en esto? Poco o prácticamente nada.

Desde hace mucho tiempo se sabe que todas las féminas pueden tener varios orgasmos en una misma relación. Así lo confirmaba María Fernanda Peraza, médica especialista en Urología y Medicina Sexual del Hospital Universitari Dexeus de Barcelona, en [otro artículo de EL ESPAÑOL](#): **"Todas las mujeres pueden tener varios orgasmos**, varios picos de intensidad en un mismo acto. De hecho **tenemos periodos refractarios más cortos que los hombres y nuestra respuesta sexual p**      ealmente rápida".

https://www.elsepanol.com/ciencia/salud/20180922/sexo-posturas-llevar-experimentar-multiorgasmos-mujeres/330716880_0.html

1/7





Cullera distingue a las comisiones falleras y a tres jóvenes investigadores

El Ayuntamiento reconoce la cohesión social generada por las fallas y el trabajo de los científicos locales con motivo del 9 d'Octubre

REDACCIÓN

CULLERA. Las quince comisiones falleras de Cullera y los jóvenes investigadores locales Antoni Sapiña Grau, Begoña Pineda Merlo y Lucía Osa Meleza han sido galardonados con los 'Distintivos 9 d'Octubre' que anualmente, coincidiendo con el día del pueblo valenciano, entrega el Ayuntamiento de Cullera en reconocimiento de todas aquellas personas o entidades de la ciudad que destacan en cualquier campo.

Todos los grupos políticos de la Corporación municipal aprobaron por unanimidad esta decisión en el pleno extraordinario celebrado con este único punto en el orden del día.

De esta forma, el consistorio quiere reconocer el trabajo de las fallas por la cultura y la tradición, además de la reciente declaración de la fiesta como Patrimonio Inmaterial de la Humanidad, así como a aquellos jóvenes científicos cullerenses que trabajan en diferentes campos de estudio en beneficio del progreso social.

La primera teniente de alcalde, Silvia Roca, glossa los motivos para conceder estas reconocimientos. Así, subrayó el desarrollo de las fiestas falleras que se celebran en Cullera desde el siglo XIX, la gran cohesión social que han generado a su alrededor y el hecho de erigirse como un importante reclamo turístico.

Las comisiones Bulvers, Xàmpac, Rei En Jaume I, la Plaça Albornà, El Racomet, Port, l'Avinguda Pale Valencí, Plaça Mongelli, El Canet, Talit, Ravai de Sant Agustí, Plaça d'España, Passaig Mercat, Sant An-



Gala fallera del pasado año celebrada en Cullera. >>>

toni y la Bega recibieron este distintivo en la modalidad colectiva en el acto institucional que tendrá lugar el próximo día 8 en el Auditorio Municipal del Mercado.

Con respecto a la modalidad individual, este año son tres investigadores quienes obtienen el Distintivo 9 de Octubre. Por un lado, Antoni Sapiña ve reconocida su proyección profesional que, empezando desde los estudios universitarios de Grado de Arquitectura Técnica en Valencia y continuándolos en el extranjero, le han llevado a obtener importantes premios y nominaciones como por ejemplo el premio 'Joven ingeniero del año 2016', otorgado por la Chartered Institution of

Building Services Engineers y la American Society of Heating, Refrigerating and Air-Conditioning Engineers. Es ingeniero especialista en sistemas de ahorro energético aplicando criterios de sostenibilidad para frenar el cambio climático y trabaja en el diseño de sistemas de climatización para uso residencial, comercial y público.

Lucía Osa Meleza, actualmente residente en los Estados Unidos, ve reconocida su brillante trayectoria en el mundo de la pedagogía innovadora, en especial en el aprendizaje de las segundas lenguas en el ámbito universitario. Ese trabajo se ha plasmado en la obtención de varias distinciones de alto nivel educati-

vo en Norteamérica por la docencia y la investigación como son, entre otras, la 'Junior Faculty Excellence in Teaching Award' y el 'Community-Engaged Teaching and Research Seed Grant' este 2018.

La tercera premiada es una investigadora en el campo de la oncología. Begoña Pineda Merlo obtiene el reconocimiento de su ciudad por su excelente trayectoria profesional en el campo de la investigación científica centrada en el cáncer de mama que ha llevado a cabo con la concesión de importantes becas de investigación como son la de Jóvenes Investigadoras de la Fundación Dezaus, la Beca Jóvenes Investigadoras FHOEMO y la Beca Bancaja.



Cataluña

La edad de tener el primer hijo se retrasa diez años. España es uno de los países que más demora en reproducirse mundialmente.



Cifras
66.495
bebés nacieron en 2017 en Cataluña, 8 por cada mil habitantes. En 2008, nacieron 83.004.

1,36
Tienen de media las catalanas, las mujeres extranjeras tienen 1,62 hijos y las españolas 1,25.

3,6%
La natalidad en Cataluña cae un 3,6%, en términos como antes de 1980 con un 3,9% y el Pireneo, un 5%.

27,8%
De los bebés es de madre extranjera. En 2017, el 27,8% de los bebés en España tiene el «NIEM» ajeno, la diferencia entre hijos nacidos y el que finalmente se tiene, más allá de España. El 80% de las mujeres sin descendencia habitará cuando tenga y el 20% con un hijo, habiendo descendido tener dos. En el territorio de la autonomía de población que prospera y completó en la maternidad.

Las catalanas son las madres más tardías de toda Europa, el primer hijo llega a los 31 años

El mercado laboral retrasa y complica la maternidad, el 60% de las mujeres sin descendencia hubiera querido tener

Mujeres Españolas - Extranjeras

«Las mujeres sin la especie nativa tienen el primer hijo a los 31 años. España es uno de los países que más demora en reproducirse mundialmente. El primer hijo llega a los 31 años, el primer hijo llega a los 31 años, el primer hijo llega a los 31 años...»

«Las mujeres sin la especie nativa tienen el primer hijo a los 31 años. España es uno de los países que más demora en reproducirse mundialmente. El primer hijo llega a los 31 años, el primer hijo llega a los 31 años...»

«Las mujeres sin la especie nativa tienen el primer hijo a los 31 años. España es uno de los países que más demora en reproducirse mundialmente. El primer hijo llega a los 31 años, el primer hijo llega a los 31 años...»

«Las mujeres sin la especie nativa tienen el primer hijo a los 31 años. España es uno de los países que más demora en reproducirse mundialmente. El primer hijo llega a los 31 años, el primer hijo llega a los 31 años...»

De Marc y Júlia a Antonio y María, cien años de diferencia

«De Juan, Joana i ana... Júlia en todos los casos de la Cataluña del siglo XX. Ahora, hay María y Antonio. En 2017, y ya van veinte años, María volvió a ser la madre más joven de Cataluña. En 2017, y ya van veinte años, María volvió a ser la madre más joven de Cataluña. En 2017, y ya van veinte años, María volvió a ser la madre más joven de Cataluña...»

«De Juan, Joana i ana... Júlia en todos los casos de la Cataluña del siglo XX. Ahora, hay María y Antonio. En 2017, y ya van veinte años, María volvió a ser la madre más joven de Cataluña. En 2017, y ya van veinte años, María volvió a ser la madre más joven de Cataluña...»

«De Juan, Joana i ana... Júlia en todos los casos de la Cataluña del siglo XX. Ahora, hay María y Antonio. En 2017, y ya van veinte años, María volvió a ser la madre más joven de Cataluña. En 2017, y ya van veinte años, María volvió a ser la madre más joven de Cataluña...»

«De Juan, Joana i ana... Júlia en todos los casos de la Cataluña del siglo XX. Ahora, hay María y Antonio. En 2017, y ya van veinte años, María volvió a ser la madre más joven de Cataluña. En 2017, y ya van veinte años, María volvió a ser la madre más joven de Cataluña...»



En 2017 nacieron más bebés que en 2016.



Life&Home

Buena Causa

Más de 1.500.000 mujeres en el mundo se ven afectadas por el cáncer de mama. En su Día Internacional, el 19 de octubre, las firmas de moda y belleza se unen de rosa solidario.

por LIDIA A. COSTA Y MARÍA ELVIRA



OUTDOOR LADY
Para poder disfrutar de moda a los looks y a la vez colaborar con la causa. Davidar propone este pañuelo (9,50 €). El 100% de los beneficios va a la ASCC. lady.es



3000 Mujeres

participarán en Cooltest D Project, el estudio capitaneado por la oncóloga Laura Estévez y en el que colabora Clínica Menorca, que pretende analizar la relación entre los hábitos de vida y el desarrollo de la enfermedad.



OTRA MIRADA
No solo en estos festivos, todo el año. Reviviamos colores en diversas iniciativas contra el cáncer. Reviviamos.es (9,5 €). reviviamos.es/



VESTIDO DE ROSA
Los vestidos del grupo Champi Global White Center de Madrid. Cuervito se destinaron a la ASCC. (9,5 €). 8.000 unidades. www.quevedo.com/



TIEMPO PARA AYUDAR
En colaboración con la función Get in Touch, dedicada a la educación en la salud de los niños, Guess Watches presenta Sparkling Pink. 2016, su precio más solidario. (90 €). 900.803.8033

PASOS POSITIVOS
Pielista firma made in Spain. También aporta su grinto de arena a la labor con sus slippers Rosa De Celia por que su venta (80 €). (9,5 €) se destinaron a la ASCC. mollia.com/



PLANCHA DE DISEÑO
En su carrera solidaria, ghf ha colaborado este año con la diseñadora Lulu Guzmán para versionar su ya icónica plancha. Pink ghf x Lulu Guzmán. 209 €. www.donar.10k.de/casa-styler-ghf.html



144 | LUSTYLE | OCTUBRE 2016





El doctor Miquel Ferrera, del Servei de Microbiologia de la Unitat d'Assistència Continuada de l'Hospital Vall d'Hebron.

Los contagios de gonorrea y sífilis se han disparado

El 80% de las personas sexualmente activas tendrán algún contagio a lo largo de su vida, la mayoría sin trascendencia. Gonorrea y sífilis son las dos infecciones que más han crecido. Las verrugas genitales son la patología más benigna

Carine SERRAJO

El cambio de hábitos en el comportamiento sexual, donde la monogamia se desdibuja como nunca por su flexibilidad, y el uso de las relaciones en más general (no hasta a los 14 años de edad), ha afectado a casi todas las personas a la posibilidad de contagio: «Actualmente, el 80% de las personas sexualmente activas sufrirá algún contagio a lo largo de su vida, excepto en la mayoría de países europeos (unos del 60%) el virus de la inmunodeficiencia y el VIH, pero el 80% de las personas tendrán alguna enfermedad, verrugas genitales, a partir del virus del papiloma humano (VPH), que hacen sifilis, T y otros».

Y es un 20% de los casos de bacterias que algunas infecciones de transmisión sexual (ITS) pueden evolucionar en patología grave si el virus protagonista del contagio persiste, señala el doctor Miquel Ferrera, responsable de la Unidad de ITS de la Fundación Pujuguert y jefe del servicio de labor de la UIMA en el Hospital Universitario de Girona. «Si hace 20 años existían unos 10 casos de sífilis generados a sífilis -uno de las infecciones de transmisión sexual más prevalentes y que más bien asintomática-, ahora podemos llegar a ser 12 o 13 cada año», informa Ferrera.

Las mejores técnicas de diagnóstico, más cribaje y la multiplicación de parejas explica el aumento de ITS diagnosticadas

En general, en el momento de diagnóstico, como los métodos de biología molecular. El crecimiento también, se debe a la aplicación de las pruebas de cribaje, sobre todo en el control de los hombres que practican sexo con hombres. Pero el cambio de los conductos sexuales, basado en la se-

xualidad en la multiplicación de parejas con los que se tienen relaciones, ha contribuido notablemente a incrementar los contagios.

¿CÓMO SE TRANSMITE? «En todas las ITS más prevalentes, la vía de transmisión más común es a través de las relaciones sexuales que se tienen en la intimidad», apunta el doctor Miquel Ferrera, responsable de la Unidad de ITS del Hospital Vall d'Hebron. Según añade la experta, «aunque se diagnostica a tiempo, es por que se detecta como una enfermedad silenciosa. Pero si no se trata, no contagio puede causar infertilidad».

El año 2018 se diagnosticaron 3.822 casos de sífilis, 30 por cada 100.000 habitantes, cuando en el 2011 habían sido 9,5, el 40% de los casos fueron mujeres y la media de edad, de 39 años. El 20% de sífilis se



4/10/2018

Antonella Rocuzzo apoya una campaña sobre el cáncer de mama

AIRE DE SANTA FE

ESTE MES SORTEAMOS **19 MOTOS** Y MUCHOS PREMIOS MÁS!
 RECOMIENDA A TU

3 de Octubre de 2018 | 19:10 hs.

Si me importa: la nueva campaña que apoya Antonella Rocuzzo



Antonella Rocuzzo, la esposa del cricó, sufre comprometerse con luchas sociales. Hace unos días **publicó una historia en Instagram** para repudiar los ajustes económicos que se sufren en el ámbito de la discapacidad. Ahora, se sumó a la campaña **Si me importa**.

De qué se trata

Octubre es el mes internacional de la **lucha contra el cáncer de mama**. Según las estadísticas es la principal causa de muerte por tumores malignos en las mujeres y el más diagnosticado en América Latina.

En la Argentina, se detectan más de 19.000 nuevos casos de cáncer de mama por año. Así se transforma en el de mayor incidencia en la mujer a nivel mundial. Además se calcula que **una de cada ocho mujeres que hayan alcanzado los 80 años habrá desarrollado la enfermedad en algún momento de su vida**.

► Leer más: **La reacción de Shakira al ver a Britney Spears balanceo 'Changar'**

En torno a esas cifras, surgen organizaciones que intentan prevenir y concientizar sobre la enfermedad que cuando se detecta a tiempo, suele no traer mayores complicaciones.

Qué es el movimiento Si me importa

Si me importa es uno de esos movimientos que busca **"ayudar a las mujeres que han padecido cáncer de mama"**.

Desde hace 25 años, colaboran con **causas solidarias** relacionadas con temas que son propios de las mujeres.

Hace un año, asumieron un nuevo compromiso y dieron un paso más en la labor de **apoyar a la mujer en la lucha contra el cáncer**. Así nació el proyecto "Cosas que sí importan", que contribuye a normalizar la vida de las mujeres tras una mastectomía, con la voluntad de hacer su día a día más fácil.

► Leer más: **Mónica Mar pudo trabajo a través de las redes sociales**

<https://www.airesantafe.com.ar/especial/la-campana-apoya-antonella-rocuzzo/>

1/5



5/10/2018

Women'secret lanza 'Post-Surgery Bras' en apoyo a mujeres que luchan contra el cáncer de mama



DE ÚLTIMA

Women'secret lanza 'Post-Surgery Bras' en apoyo a mujeres que luchan contra el cáncer de mama

La colección viene acompañada de una iniciativa la cual busca que las mujeres puedan seguir siendo ellas mismas



Estos brasieres harán que cualquier mujer se sienta cómoda y feliz después de atravesar por esta difícil situación. Foto: cortesía

03/10/2018 | 13:12 | Argelia Maspomé

El **cáncer de mama** es una *enfermedad* que más allá de afectar la salud física y emocional de la mujer, repercute en su intimidad y su vida diaria. Por ello, la marca de lencería **'Women'secret'** ha desarrollado una colección de **brasieres** llamados **'Post-Surgery Bras'** (*Brasieres Post-Cirugía*), los cuales contribuirán a mejorar el *bienestar* de las mujeres que han sufrido esta *enfermedad*.



Societat

SALUT

La fi de la regla?

Ja hi ha anticonceptius al mercat que redueixen la freqüència de la menstruació fins a 4 cops l'any però no hi ha consens sobre la seva idoneïtat

LARA NOVELLA
BARCELONA

"Fa anys que a casa meua no hi ha cap problema al respecte. M'he de rentar el cap i m'he de dutxar una vegada al dia, però no m'he de preocupar mai més de la regla". És una ginecòloga que ha decidit signar la meua revista mensual. Tot i que així és possible des que existeixen els anticonceptius hormonalment actius, no és el cas de totes les dones. Una dona que no té la regla pot experimentar diversos problemes de salut, com ara anèmies, osteoporosis i hipertensió arterial, entre d'altres.

Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que ja té un pes baix, que té una dieta poc saludable o que té una vida sedentària. També és el cas d'una dona que té una vida estressant, que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.

La regla és un fenomen natural i és difícil evitar-la. És una funció que té un paper important en la salut de la dona. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.

Posició científica
La societat científica defensa la intervenció mèdica en casos de problemes de salut.

Argument
Els ginecòlegs recomanen que les dones que tenen problemes de salut consultin amb el seu metge.

Efectes secundaris
A més de la reducció de la freqüència de la regla, els anticonceptius hormonalment actius poden tenir altres efectes secundaris, com ara anèmies i hipertensió arterial.

En definitiva, la decisió de prendre un anticonceptiu hormonalment actiu ha de ser presa després de consultar amb el metge i tenir en compte tots els efectes secundaris possibles. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.

La regla és un fenomen natural i és difícil evitar-la. És una funció que té un paper important en la salut de la dona. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.

Posició científica
La societat científica defensa la intervenció mèdica en casos de problemes de salut.

Argument
Els ginecòlegs recomanen que les dones que tenen problemes de salut consultin amb el seu metge.

Efectes secundaris
A més de la reducció de la freqüència de la regla, els anticonceptius hormonalment actius poden tenir altres efectes secundaris, com ara anèmies i hipertensió arterial.

En definitiva, la decisió de prendre un anticonceptiu hormonalment actiu ha de ser presa després de consultar amb el metge i tenir en compte tots els efectes secundaris possibles. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.



Una dona que no té la regla pot experimentar diversos problemes de salut, com ara anèmies, osteoporosis i hipertensió arterial, entre d'altres.

"M'ha canviat la vida en tots els aspectes"

LARA NOVELLA
BARCELONA

Fa tres anys que a Laura Albert, de 38 anys, li han diagnosticat un endometriosis. Un diagnòstic que va canviar la seva vida. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.

La regla és un fenomen natural i és difícil evitar-la. És una funció que té un paper important en la salut de la dona. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.

En definitiva, la decisió de prendre un anticonceptiu hormonalment actiu ha de ser presa després de consultar amb el metge i tenir en compte tots els efectes secundaris possibles. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.

La regla és un fenomen natural i és difícil evitar-la. És una funció que té un paper important en la salut de la dona. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.

En definitiva, la decisió de prendre un anticonceptiu hormonalment actiu ha de ser presa després de consultar amb el metge i tenir en compte tots els efectes secundaris possibles. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.

Debat social

Cal discutir sobre la intervenció mèdica en casos de problemes de salut. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.

La regla és un fenomen natural i és difícil evitar-la. És una funció que té un paper important en la salut de la dona. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.

En definitiva, la decisió de prendre un anticonceptiu hormonalment actiu ha de ser presa després de consultar amb el metge i tenir en compte tots els efectes secundaris possibles. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.

La regla és un fenomen natural i és difícil evitar-la. És una funció que té un paper important en la salut de la dona. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.

En definitiva, la decisió de prendre un anticonceptiu hormonalment actiu ha de ser presa després de consultar amb el metge i tenir en compte tots els efectes secundaris possibles. Els ginecòlegs coincideixen que és el cas d'una dona que té una vida sexual activa o que té una vida sexual passiva.



8/10/2018

PREMIOS NOBEL DE LA PAZ 2018: Denis Mukwege y Nadia Murad - Digital Extremadura

PREMIOS NOBEL DE LA PAZ 2018: Denis Mukwege y Nadia Murad

Acaban de publicarse los nombres de las dos personas que han sido galardonadas con el premio Nobel de la Paz. Denis Mukwege un ginecólogo que ha tratado a más de 40.000 mujeres violadas y víctimas de la ablación genital en el República del Congo y Nadia Murad, joven que fue secuestrada en su pueblo natal donde vivía con su madre y doce hermanos y vendida como esclava sexual. Logró escapar con grandes dificultades a un campo de refugiados y llegó por fin a Alemania. Nadia ha relatado su sufrimiento y ha dedicado su lucha hablando en nombre de las muchas víctimas. Ambas habían recibido el premio Sajarov que concede el Parlamento Europeo

Por **Guadalupe Muñoz Álvarez** - 5 octubre, 2018



Denis Mukwege y Nadia Murad, PREMIOS NOBEL DE LA PAZ 2018.

Es un gran acierto del Comité Noruego. Las violaciones se están cometiendo con impunidad como dice el médico congoleño. Se vienen advirtiendo numerosos casos de ablación genital, una terrible tortura. Se ha publicado que en la actualidad existe un programa de reconstrucción genital en nuestro país en la Clínica Salud de la Mujer Dexeus de Barcelona, impulsado por un famoso ginecólogo que ha operado a más de 100 mujeres, de forma gratuita. Hay que llamar la atención del riesgo que corren 17.000 niñas en España, como señala el informe Wasu-Uab. Este diario Digital Extremadura publicó un estremecedor relato

Utilizamos cookies para asegurar que damos la mejor experiencia al usuario en nuestro sitio web. Si continúa utilizando este sitio asumiremos que está de acuerdo. [Ver política de privacidad](#)

<http://digitalextramadura.com/premios-nobel-de-la-paz-2018-denis-mukwege-y-nadia-murad/>

1/3



Noms Propis

NCMS PROPIS [Portada](#) | [Mèdia](#) | [El programa](#) | [TVC Catalunya](#)

2



[Alta resolució](#)
[Alta resolució](#)
[Subscripció](#)
[Compartir](#)
[Recomanar](#)
[Twitter](#)

Noms propis - Anna Veiga, especialista en reproducció assistida 09 oct. 2018

Anna Veiga és una biòloga, investigadora i professora universitària, especialitzada en reproducció assistida, embriologia i clonació. És una experta en el món de la salut i la maternitat. Ha desenvolupat aplicacions pràctiques en el tractament de les malalties degeneratives. Veiga va formar part de l'equip que va portar a terme la...
 ... més sobre "Noms propis - Anna Veiga, especialista en reproducció assistida"



15/10/2018 [Women'secret crea el movimiento #SMEIMPORTA para ayudar a quienes han padecido cáncer de mama](#) | [ValenciaBusiness](#)



EXPERT: Sistema de gestión (ERP) sin inversión en hardware y licencias

🔍

[Inicio](#) / [Empresas](#) / [Women'secret crea el movimiento #SMEIMPORTA para ayudar a quienes han padecido cáncer de mama](#)

Women'secret Crea El Movimiento #SMEIMPORTA Para Ayudar A Quienes Han Padecido Cáncer De Mama

[Empresas](#) / [Notas, Noticias y Opiniones](#) / [23 de mayo 2018](#)



Compartirla: [🔗](#) [👍](#) [👎](#) [📄](#)

Women'secret crea el movimiento #SMEIMPORTA para ayudar a quienes han padecido cáncer de mama

Women'secret lanza al mercado una colección de brújulas solidarias dentro del compromiso de la marca de apoyar a la mujer en la lucha contra el cáncer. Esta colección es una muestra más de la colaboración de Women'secret con causas sociales.

Desde hace 25 años, Women'secret mantiene un alto nivel de compromiso con la sociedad, y con causas relacionadas con temas que impactan y preocupan especialmente a las mujeres. Así nació, hace cinco años, el proyecto en común con Deseus Mujer gracias al cual se contribuye a normalizar la vida de las mujeres que han pasado por una mastectomía con la voluntad de hacer su día a día más fácil.

Este año la marca de brújulas está decidida a dar un paso más en esta iniciativa poniendo en marcha el **Movimiento #SMEIMPORTA**, para que todas las mujeres puedan contribuir a esta causa. Se trata de una colección de tres brújulas solidarias, en diferentes tejidos y tonos de rosa. Todas las beneficios obtenidos serán destinados al Programa de Preservación de la Fertilidad en pacientes oncológicas de la Fundación Deseus Mujer que ofrece este tratamiento gratuito a mujeres con cáncer.

*"Desde Women'secret escuchamos a las mujeres que nos piden apoyar el proyecto **Cosas que sí importan** de la forma que pueden contribuir un mayor número de ellas, comenta Eva Ramos, directora general de la marca. En este interés generalizado ha nacido el **Movimiento #SMEIMPORTA** que tiene como objetivo que todas las mujeres puedan contribuir a través de la compra de nuestras brújulas solidarias, al Programa gratuito de Preservación de la Fertilidad del 100% de las beneficiarias asociadas a la Fundación Deseus Mujer para que pueda seguir con los tratamientos gratuitos".*

Cuando una mujer se ha beneficiado de esta iniciativa, que como explica el doctor Pedro Barral, presidente de la Fundación Deseus Mujer, "está más en posición gracias al acuerdo con Women'secret, ante un mercado de ropa íntima que posee un profundo conocimiento técnico en el diseño de sujetadores, y a la atención que estamos haciendo para que no alteremos estos tratamientos. Es fundamental que los pacientes y la comunidad oncológica sepan que también ellos mismos están seguros y de tener que mejorar nuestra servicios y mejorar nuestra calidad de vida con sus preferencias respecto al estilo de sus hábitos de navegación. Si continúa navegando, aceptamos su uso. [Más información](#)

<http://valencia-business.es/2018/10/12/womensecret-crea-el-movimiento-smeimporta-para-ayudar-a-quienes-han-padecido-cancer-de-mama/> 1/2



15/10/2018 Cal regular la gestació subrogada? | betevé

betevé

el matí de barcelona

Cal regular la gestació subrogada?

Debat al 'Hashtag Barcelona' sobre aquesta pràctica

Maya Castañer | dijous, 11 d'oct. del 2018, a les 14:14

[f](#) [t](#) [w](#)



El debat sobre la gestació subrogada té molts matisos. N'hem parlat al 'Hashtag Barcelona' amb Patricia González, doctora en dret públic i filosofia a la UAB; la doctora Montserrat Boadas, directora de laboratoris del Servei de Medicina de la Reproducció de Dexeus Dona; Sònia Ruano, portaveu de l'Associació Son Nuestros Hijos i Margarita Boladeras, experta en bioètica de la UB.

Per Patricia González, doctora en dret públic i filosofia a la UAB, cal regular la gestació fent èmfasi en les mares gestants:

gàletes

Aquest web utilitza galetes per millorar l'experiència de navegació. Si continues navegant, considerem que acceptes que n'utilitzem.

<https://betevé.sabíel-matí-de-barcelona-910/mcal-regular-la-gestacio-subrogada/> 95



15/10/2018

Ésta es la prenda de Women'secret que están agotando las dependientas de la firma

Para obtener más noticias para sentirte y para recibir consejos y promover personalmente. Si necesitas ayuda, ponte en contacto con nosotros. Más información

ELLE

Ésta es la prenda de Women'secret que están agotando las dependientas de la firma

Por Paula Llanos Hace 7 días



© Women'secret

No podemos imaginar la cantidad de prendas que ven semanalmente pasan antes de salir a la venta por las manos de las dependientas de las tiendas 'low cost', que renuevan el stock en las tiendas mínimo 2 veces por semana. En el caso de Women'secret, teniendo en cuenta que hablamos de lencería, imaginamos que la cosa se multiplica. Por eso, cuando nos enteramos de que las dependientas de la tienda se ponen de acuerdo para comprarse algo, es porque una buena razón existe.

Y la última vez que ha pasado esto, es muy reciente y el motivo no puede ser mejor. La firma Women'secret ha sacado a la venta, dentro de su movimiento #Símeimporta, tres modelos de braguita cuyos beneficios se destinan al programa Prevención de la fertilidad en pacientes oncológicas de la Fundación Dexeus Mujer.

Y según nos contó, Eva Romeo, directora general de la marca, antes de ponerse a la venta, las dependientas comenzaron a comprarlas para ellas, su familia, amigas... Y así contribuir con su pequeño granito de arena.



15/10/2018 Women'secret crea el movimiento #SÍMEIMPORTA para ayudar a quienes han padecido cáncer de mama - Tendam

≡

SEARCH 

TENDAM
GLOBAL FASHION RETAIL

INICIO QUIÉNES SOMOS MARCAS TRABAJA CON NOSOTROS
RESPONSABILIDAD CORPORATIVA PRENSA INVERSORES

MOVIMIENTO
#SÍMEIMPORTA



[← VOLVER](#)

2018

11
octubre

Uniparcos continúa para asegurar que damos la mejor experiencia al cliente en nuestro año web. Si prefieres utilizar este sitio continuaremos así está de acuerdo. [Estoy de acuerdo](#) [Leer más](#)

<https://www.tendam.es/2018/10/11/womensecret-crea-el-movimiento-simeimporta-para-ayudar-a-quienes-han-padecido-cancer-de-mama/> 95



15/10/2018 Dexeus Mujer congelará sin coste óvulos de mujeres con cáncer de mama | TRT Español



**LA EPOPEYA DEL
15 DE JULIO**

EN HOMENAJE A NUESTROS MÁRTIRES Y VETERANOS

(#)



(español/) **Español** ≡

[Inicio \(español/\)](#) / [VIDA Y SALUD \(español/vida-y-salud/\)](#) / [Dexeus Mujer congelá...](#)

Dexeus Mujer congelará sin coste óvulos de mujeres con cáncer de mama

El centro sanitario Dexeus Mujer y una firma de lencería han firmado un acuerdo para tirar el movimiento #Simeimporta, una iniciativa que quiere impulsar la solidaridad con las afectadas de cáncer de mama

12.10.2018 - 15.10.2018



Barcelona, 11 oct (EFE).- El centro sanitario Dexeus Mujer y una firma de lencería han firmado un acuerdo para lanzar el movimiento #Simeimporta, una iniciativa que quiere promover la solidaridad con las afectadas de **cáncer de mama** (<http://www.trt.net.tr/espanol/ciencia-y-tecnologia/2017/10/11/identifican-marcador-sanguineo-del-cancer-de-mama-para-un-diagnostico-temprano-623599>) para que puedan congelar sus óvulos de forma gratuita.

El director de Dexeus Mujer, Pedro N. Barri, y la directora general de Women'Secret, Eva Romeo, han explicado que la iniciativa incluye el lanzamiento de una línea solidaria de ropa interior femenina.

Los beneficios obtenidos por su venta se destinarán, de forma íntegra, al **Programa de Preservación**

<http://www.trt.net.tr/espanol/vida-y-salud/2018/10/12/dexeus-mujer-congelara-sin-coste-ovulos-de-mujeres-con-cancer-de-mama-1066806> 1/14



5/10/2018 Óvulos congelados gratuitamente para mujeres con cáncer de mama

Barcelona

ES NOTICIAS [Salud e Inmigración](#) [Fútbol](#) [Economía](#) [España](#) [Internacional](#) [Fotos](#) [El VP](#) [Voces de la política](#) [Tecnología](#) [David Gallo](#) [Historias de la noche](#)

Seguirnos [f](#) [t](#) [v](#) [+](#) NACIONAL **SEvilla** [Inicio](#) [Ayuda](#) [Inglés](#)

ABC ECONOMÍA/SOCIEDAD Búsqueda

[España](#) [Internacional](#) [Economía](#) [Sociedad](#) [Madrid](#) [Política](#) [Opinión](#) [Deportes](#) [Gente](#) [Cultura](#) [Ciencia](#) [Historia](#) [Viajes](#) [Play](#) [Suscripción](#) [Más](#)

ABC [ESPAÑA](#) [CATALUÑA](#) [ECONOMÍA/SOCIEDAD](#) [Actualidad](#) [Política](#) [Deportes](#) [Economía/Sociedad](#) [Cultura](#) [Día](#)

Barcelona

Óvulos congelados gratuitamente para mujeres con cáncer de mama

Dexaus Mujer y Women's Secret impulsan una campaña solidaria para que las afectadas por esta enfermedad puedan preservar su fertilidad



Las impulsoras de la campaña - ABC

D. C.

Barcelona - Actualizado: 10/10/2018 10:13h

Iniciativa solidaria para que las afectadas de cáncer de mama tengan más opciones para preservar su fertilidad. El centro sanitario Dexaus Mujer y la firma de lencería Women's Secret han firmado un acuerdo para lanzar el movimiento #Simseimporta, una iniciativa que quiere promover la solidaridad con las afectadas de cáncer de mama para que puedan congelar sus óvulos de forma gratuita.

El director de Dexaus Mujer, Pedro N. Barrá, y la directora general de Women Secret, Eva Romeo, han explicado que la iniciativa incluye el lanzamiento de una línea solidaria de ropa interior femenina, cuyos beneficios irán, de forma íntegra, al Programa de Preservación de la Fertilidad para diagnosticadas de cáncer de la Fundación Dexaus Mujer, que ofrece la posibilidad de congelar los óvulos y tejido ovárico de forma gratuita a todas las afectadas en edad fértil.

Fotos: dexaus. En el fotograma: Barrá, Romeo y las impulsoras de la iniciativa.

LA OLA 12300 09 ABC

Cataluña	ABC
1 Tarrega: «He pasado el Parlamento al servicio de la democracia, como hizo Ferraz»	
2 Jari: «Armatrices» es muy difícil explicar la vergüenza que he protagonizado el...	

https://www.abc.es/espana/cataluna/economia/abc-ovulos-congelados-gratuitamente-para-mujeres-cancer-mama-201810111309_noticia.html 5/4



15/10/2018 Dexeus congela óvulos gratis a pacientes con cáncer

METRÓPOLI ABIERTA
SELECCIÓN

SANIDAD

JUEVES, 11 DE OCTUBRE DE 2018

Dexeus congela óvulos gratis a pacientes con cáncer de mama

Junto a Women'Secret se realiza una campaña solidaria para reunir fondos



El director de Dexeus Mujer, Pedro Barral y la directora general de Women'Secret, Eva Romeo / DEXEUS MUJER WEB

Esta web utiliza 'cookies' propias y de terceros para ofrecerte una mejor experiencia y servicio. [Configuración de privacidad](#)

http://www.metropoliabierta.com/el-pulso-de-la-ciudad/sanidad/dexeus-congela-ovulos-cancer-mama_10881_102.html 1/12



15/10/2018

#simeimporta, el movimiento de Women'secret para ayudar a pacientes cáncer de mama (Acción Social) :: Compromiso RSE



compromisoRSE



Nuestro compromiso | Consejo Asesor

RSE

LOS BENEFICIOS DE LA COLECCIÓN SIMEIMPORTA SE DESTINARÁN A LA FUNDACIÓN DEUSUS MUJERES

#simeimporta, el movimiento de Women'secret para ayudar a pacientes cáncer de mama



15/10/2018 06:33:21: Women'secret lanza al mercado una colección solidaria dentro del compromiso de la marca de apoyar a la mujer en la lucha contra el cáncer. Esta colección es una muestra más de la colaboración de Women'secret con causas sociales. Desde hace 25 años, Women'secret mantiene un alto nivel de compromiso con la sociedad, y con causas relacionadas con temas que impactan y preocupan especialmente a las mujeres. Así nació, hace cinco años, el proyecto en común con Deusus Mujer gracias al cual se contribuye a normalizar la vida de las mujeres que han sufrido una mastectomía, con la voluntad de hacer su día a día más fácil.

Este año la marca de moda está decidida a dar un paso más en esta iniciativa al crear el **Movimiento #simeimporta**, para que todas las mujeres puedan contribuir a esta causa. Se trata de una colección de tres fragancias solidarias, en diferentes tonos y formas de rosa. Todas las beneficios obtenidos van destinados al Programa **Preservación de la Fertilidad en pacientes oncológicas de la Fundación Deusus Mujer** que ofrece este tratamiento de forma gratuita a mujeres con cáncer de mama.

"Desde Women'secret escuchamos a las mujeres que nos piden ampliar el proyecto **Cause** que es el momento, de tal forma que pudieran contribuir un mayor número de ellas", comenta **Eva Ramos, directora general de la marca**. De este intento generalizado ha nacido el **Movimiento #simeimporta**, que tiene como objetivo que todas las mujeres puedan contribuir, a través de la compra de tres fragancias más, al Programa gratuito de **Preservación de la Fertilidad** para mujeres diagnosticadas de cáncer de mama. El 100% de los beneficios se donarán a la Fundación Deusus Mujer para que pueda ofrecer de forma gratuita este tratamiento a más mujeres."

Cuanto más mujeres se han beneficiado de esta iniciativa, que como explica el doctor **Pedro R. Barral, presidente de la Fundación Deusus Mujer**, "todo esto es posible gracias al acuerdo con Women'secret. Sin él el mercado de ropa íntima que posee un profundo conocimiento técnico en el diseño de sujetadores, y a la situación que estamos viviendo para que se convulsionen estos tratamientos. **Es fundamental que los pacientes y la comunidad oncológica sepan que existen estos programas de preservación de la fertilidad**. Cuanta más información venga y más acción gratuita se pueda realizar a estos tratamientos, más mujeres podrán normalizar su vida después de haber pasado por un cáncer mama".

Barral también refuerza este mensaje y resalta la importancia de hablarlo: "con estas iniciativas, tanto Women'secret, como la Fundación Deusus Mujeres a sus publicaciones estamos contribuyendo a **normalizar el cáncer, romper tabúes y ayudar a superar cada uno de los estadios del proceso oncológico**. Profundiza pasar por la enfermedad, pero seguimos siendo nosotras".

Women'secret sigue contando con su colaborador **Paul Bergery Brea**, diseñado por las especialistas de Women'secret con el asesoramiento de profesionales y médicos del área de Ginecología Oncológica y Mastología de Deusus Mujer. Se trata de una serie de prendas cómodas, femeninas y atractivas, especialmente creadas para que las pacientes que han sido operadas de cáncer de mama sigan sintiéndose guapas por dentro y por fuera.

<https://www.compromisorse.com/rsa/2018/10/15/simeimporta-el-movimiento-de-womensecret-para-ayudar-a-pacientes-cancer-de-mama/>

5/1



Cáncer de mama Shopping solidario

Sudadera con capucha (149 €), de la colección solidaria Pink Pony de Polo Ralph Lauren. El 25% del precio de los prendas se destinará a las organizaciones benéficas contra el cáncer de mama.

Reafirmante de Senos (32 €), de Faena Dorach. Durante un año, el 25% del precio de venta de este producto se donará al Programa de Detección Precoz de Mamas Médicas.

Estimulo nutricional de mango (57 €), de Natura Bioss. El total de lo recaudado con este producto se destina al programa de Estética Oncológica de la Fundación Ricardo Fisas.

Reafirmante de Senos Best Firming Milk

Crema hidratante Intuio Rose

Conjunto de sencería con encaje (70€) de Promiss. Por cada superior vendido durante esta semana, la marca donará 1 € a la AECC.

Collares Las chicas son guerreras (9,95 €) de 100. El total de los beneficios irá destinado a la AECC.

Anillo con mariposa (50 €), de la colección Rock Star de Majonica. La marca donará 1 € a la fundación FERD por cada joya vendida.

Champú Glacial White Cover (55 €), de Miriam Quevedo. Es una edición limitada de mil unidades. Los beneficios se donan a la AECC.

Mantea corporal The Divine (23,85 €), de Estée. 1 € de cada unidad vendida en centros El Corte Inglés se destina a la Fundación Sandra Buena de Solidaridad frente al Cáncer.

Pañuelo (3,50 €) de Day a Day. Disponible del 1 al 31 de octubre, los 7€ de beneficios delegados irán destinados a proyectos de investigación contra el cáncer.

Collante Sparkle (80 €), de Apolonia. La marca ha lanzado 50 unidades de su mariposa vestida de rosa. El cien por cien del beneficio será donado a la AECC.

TODO AL ROSA

Esta selección destila solidaridad. Los objetos que la forman destinarán parte de los ingresos generados por su venta a proyectos relacionados con la investigación del cáncer de mama o al cuidado de quienes lo sufren o lo han sufrido. ¿Mejor causa? Imposible.

Por: Ángela Collantes



17/10/2018 Suelo pélvico, cuidalo mucho en el embarazo

Creceer

Suelo pélvico, cuidalo mucho en el embarazo

El embarazo y el parto son los dos momentos de mayor riesgo para la zona perineal. Por eso es tan importante que tomes conciencia de ella y de lo que puedes hacer para mejorar su tono muscular. De esta forma, evitarás problemas posteriores.

POR GENMA CARDONA. TEXTO ASESORADO POR MÓNICA MALLOFRÉ, DE LA UNIDAD DE FISIOTERAPIA DEL SUELO PÉLVICO DE DÍXELUS MUJER EN BARCELONA
15/10/2018

f t v



El suelo pélvico es el conjunto de músculos y ligamentos que sostienen la zona inferior del abdomen; es decir, vejiga, útero y recto. Se le ha definido muchas veces como la 'hamaca' que mantiene los órganos pélvicos. **Su papel es fundamental, y para desempeñarlo correctamente, debe estar fuerte.** Si se debilita, aparecen los problemas.

<https://www.creceerhiz.es/embarazo/cuidados-embarazo/00111/suelo-pelvico-embarazo-cuidados-especiales/> 1/8



19/10/2018 ¿Cómo luchan firmas de ropa contra el cáncer de mama?



ALICIA VILLALBA - 19/10/18 17:04

Búsqueda Avanzada


[Portada](#) [Moda](#) [Belleza](#) [Personajes](#) [Gourmet](#) [Cine&TV](#) [Tendencias](#) [Blogs](#)

Perfido > Moda > LA MODA LUCHA CONTRA EL CÁNCER DE MAMA



Una modelo desfiló para 190€ en homenaje contra el cáncer de mama en colaboración con la Fundación Española de Cáncer de Mama en París. 315/7941/1842334

La moda une fuerzas y estilo contra el cáncer de mama

Una mujer que ha pasado un cáncer no tiene por qué renunciar a su feminidad ni tener problemas para encontrar ropa interior que se ajuste a su ritmo de vida

Lunes 15 de octubre de 2018 - 10:00 horas

Madrid, (oct 15E). El tumor más frecuente entre las mujeres es el cáncer de mama. En España se diagnostican aproximadamente 25.000 nuevos al año, según la Asociación Española Contra el Cáncer, lo que significa que una de cada ocho mujeres lo padecerá, algo que, además de ser un problema de salud física, también se traduce en un trastorno emocional.

El 19 de octubre es el Día Mundial Contra el Cáncer de Mama, una fecha que, además de ser muy señalada para las mujeres que lo han padecido o están padeciendo, también lo es para muchas firmas de ropa que se unieron con la causa.

Este Estilo en Twitter

- La información del #Estiloencompra se actualiza cada hora. El contenido de esta sección se genera automáticamente. [https://twitter.com/Estiloencompra/status/1053094444444444444](#)
- El mundo del arte ya está listo [https://twitter.com/Estiloencompra/status/1053094444444444444](#)
- ¿Qué hacer cuando el primer día en España, Italia y Francia en Europa? [https://twitter.com/Estiloencompra/status/1053094444444444444](#)
- Si, está el #FondoDeFondo para #Proceso y #revela que está sobre el #govern [https://twitter.com/Estiloencompra/status/1053094444444444444](#)

[Regla a Good, con](#) [Más en este tema](#)

Uso de cookies

Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar nuestros servicios y mostrarle publicidad relacionada con sus preferencias mediante el análisis de sus hábitos de navegación. Si continúa navegando, consideramos que acepta su uso. Puede obtener más información, o bien conocer cómo cambiar la configuración, en nuestra política de cookies, [política de privacidad](#) y [política de cookies](#).

ACEPTAR

<https://www.elsestilo.com/noticia/moda-cancer-mama/> 1/7



MOVIMIENTO #SÍMEIMPORTA

WOMEN'SSECRET, CERCA DE LA MUJER CON CÁNCER DE MAMA

Lanza al mercado una colección de braguitas solidarias dentro del compromiso de la marca de apoyar a la mujer en la lucha contra el cáncer

PATRICIA DEL ÁGUILA BARBERO

Este año la marca de lencería del Grupo Tendam está decidida a dar un paso más en esta iniciativa poniendo en marcha el Movimiento #símeimporta, para que todas las mujeres puedan contribuir a esta causa. Se trata de una colección de tres braguitas solidarias, en diferentes

tejidos y tonos de rosa. Todos los beneficios obtenidos irán destinados al Programa de Preservación de la Fertilidad en pacientes oncológicas de la Fundación Dexeus Mujer que ofrece este tratamiento gratuito a mujeres con cáncer. "Desde Women'ssecret escuchamos a las mujeres que nos pedían ampliar el proyecto *Cosas que sí importan*, de tal forma que pudiese contribuir un mayor número de ellas, comenta Eva Romeo, directora general de la marca. De este interés ha nacido el Movimiento #símeimporta, que tiene como objetivo que todas las mujeres puedan contribuir, a través de la compra de nuestras braguitas solidarias, al Programa



GETTY

gratuito de Preservación de la Fertilidad. El 100 por cien de los beneficios se donarán a la Fundación Dexeus Mujer para que pueda seguir con los tratamientos gratuitos".

150 mujeres se han beneficiado ya de esta iniciativa. No obstante, Women'ssecret sigue contando con su colección *Post-Surgery Bras*, diseñada por los especialistas de Women'ssecret con el asesoramiento de profesionales ginecólogos del área de oncología de Dexeus Mujer. Se trata de prendas cómodas, femeninas y asequibles, creadas para que las pacientes que han sido operadas de cáncer de mama sigan sintiéndose guapas por dentro y por fuera.





InStyle

9 / 25 | Íntimo y peronal

Creados por oncólogos y ortopedistas, y el colaboración con la *Foundation Dexeus Mujer*. Womens Secret tienen una colección permanente de sujetadores para mujeres operadas de cáncer de mamá. Precios: 25 € unidad; (womenssecret.com).



23/10/2018 Women'secret amplía su campaña de braguitas contra el cáncer de mama | Líder en Información Social | Servimedia

MAPFRE
Tu compañía para la vida

f t i in g+ Acceso clientes

 **servimedia**
LÍDER EN INFORMACIÓN SOCIAL

PORTADA NOTICIAS ÚLTIMA HORA QUIÉNES SOMOS
SERVIMEDIA TV

NOTICIAS **RSC** 

RSC

Women'secret amplía su campaña de braguitas contra el cáncer de mama

21 OCT 2018 | 12:07H | MADRID

f t w i in g+ 

Women'secret ha lanzado al mercado una colección de braguitas solidarias para apoyar a la mujer en la lucha contra el cáncer de mama, y cuyos beneficios van destinados en su totalidad a la Fundación Imm-Laço en Portugal y a National Women's Health Charity Foundation en Rusia, como ya se hace en España con la Fundación Dexeus Mujer.

Acceso clientes

Usamos cookies en el portal para mejorar la experiencia de usuario [De acuerdo](#) [Más información](#)

Publicando en cualquier enlace de esta página se concede el uso de instalar cookies en su navegador.

<https://www.servimedia.es/noticias/1083001> 1/4



EN BUENAS MANOS

Ser madre hoy a los 40

Bartolomé Beltrán
Jefe de servicios médicos A3Media

Todos los problemas que pueden afectar a la madre y al feto se incrementan en función del aumento de la edad de la madre

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), en el año 2017 nacieron en España 408.384 niños. Se trata de la cifra de nacimientos más baja desde el año 2001. A este dato hay que sumarle que la edad media de las mujeres españolas para tener su primer hijo supera los 30 años.

Por diversas razones las parejas y las mujeres deciden retrasar el momento de tener hijos, y, cuando finalmente desean tenerlos en muchas ocasiones, su reloj biológico indica que están en un punto en el que su fertilidad natural se ve muy reducida. Así lo apunta el doctor Pedro N. Barri, Director del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Dexeus de Barcelona en la obra "Ser madre a los 40 (y más allá)", un manual en el intervienen especialistas del Hospital Dexeus de Barcelona.

En ello interviene el contexto social de la pareja. Según el último informe del Foro Económico Mundial de 2016, la brecha salarial en España está en torno al 23 por ciento. Tal y como señala el libro, diversos estudios han constatado, que las mujeres con menor número de hijos e hijas tienen mayores posibilidades de acceder a un empleo, así como que las mujeres sin descendencia tienen mejores posibilidades de incrementar su salario, todo lo cual también contribuye al retraso de la maternidad.

El doctor Alberto R. Melcón, afirma en el manual que "todos los problemas para la madre y el feto aumentan a medida que aumenta la edad de la madre". Sin embargo la mayoría de problemas de salud que pueden aparecer durante el embarazo son bastante infrecuentes, de modo que aún

para las mujeres embarazadas que tienen más de 50 años los riesgos son bajos. Además el experto señala que "si te has sometido a un ciclo de fecundación in vitro con donación de óvulos, los riesgos para el feto son los que corresponden a la edad de la donante".

Gracias a los avances en los últimos años, hoy en día existen múltiples herramientas para ofrecer un diagnóstico correcto de alguna enfermedad genética durante el embarazo; desde el análisis de sangre que permite calcular la probabilidad de padecer determinadas enfermedades genéticas hasta técnicas invasivas que descartan muchos de estos problemas. Las principales son: el Cálculo de Riesgo de cromosomopatías (triple Screening), la biopsia de corion, amniocentesis y el Test no invasivo (TNI). El TNI es la última de las herramientas para cribar algunas alteraciones genéticas. "Es un cálculo de riesgo, no es una prueba diagnóstica. No te va a decir si tu bebé tiene síndrome de Down o síndrome de Edwards. Indica si el riesgo de que presente alguna de estas enfermedades es alto o bajo", afirma el especialista. Para confirmar el diagnóstico, al menos de momento, se requerirá de una técnica invasiva para hacer la amniocentesis o la biopsia de corion.

La obra también aborda cómo es el embarazo y el parto en madres mayores. Según el doctor Barri, aunque es imprescindible informar a los futuros padres de los riesgos que comporta un embarazo en estas circunstancias, también hay que hacerlo teniendo en cuenta la seguridad que la obstetricia moderna ofrece en este sentido. Seguro.



EXPERTOS

¿POR QUÉ ME SALEN TANTOS PADRASTROS?

RESPUESTA: el motivo por el que salen más padrastrós es por una **falta de hidratación y exfoliación** que provoca que la renovación de la última capa de la piel (capa córnea) se acumule y no sea eliminada de forma natural.

Además, el **exceso de manicuras agresivas, que retiran demasiado la cutícula protectora**, genera demasiada **crisis** en la piel de los bordes de las uñas, lo cual provoca un crecimiento excesivo de la misma, originándose un mayor número de padrastrós.

**TE DAMOS RESPUESTAS****¿Tienes alguna duda o problema?**

Escríbenos, buscaremos el mejor experto para darte una solución eficaz y a tu medida. **¡Estamos contigo!**

miaexpertos@zinetmedia.es

**Si cuando tomo la píldora no ovulo, ¿por qué tengo la regla?**

RESPUESTA: las ovulinas segregan estrógenos y progesterona, que producen que un óvulo madure cada mes dentro del ovario. El óvulo está contenido en un pequeño quiste líquido. Al ovular, el quiste se rompe y se libera el óvulo. Este es recogido por la trompa. Si un espermatozoide fecunda el óvulo, el embrión se implanta en la pared del útero (endometrio) y se produce el embarazo. Cuando no hay embarazo, el óvulo se libera junto con el endometrio. Al desprenderse, junto con una pequeña cantidad de sangre, se produce la regla. Y el ciclo vuelve a empezar.

Si una mujer toma anticonceptivos hormonales (píldora, parche o anillo) a su cuerpo se le administran de forma externa las hormonas estrógenas y progesterona. El organismo, al recibir



DRA. NÒRIA PARERA.
Jefa de la U.I. de Ginecología de la Infancia y la Adolescencia de Dexeus Mujer

esa pequeña dosis hormonal, cree que ya se han producido los cambios ovulatorios y por lo tanto no tiene que fabricar el óvulo ni hacer crecer el endometrio. Por tanto, se inhibe la ovulación. Por ello estos medicamentos son muy seguros frente al embarazo. En general, las hormonas anticonceptivas se toman de forma cíclica, parando unos días cada mes. Al disminuir el nivel hormonal, también se produce la expulsión del endometrio y una pequeña cantidad de sangre, produciéndose un sangrado por privación que se asimila a una regla.

SI ME TOCA LA LOTERÍA, ¿PAGARÉ DIFERENTE SEGÚN DONDE VIVA?

MARÍA LINARES.
Abogada Fiscal

RESPUESTA: en el impuesto de la Renta de las Personas Físicas, no, independientemente de la Comunidad Autónoma de residencia, los premios obtenidos en los sorteos organizados por Loterías y Apuestas del Estado, la Cruz Roja y la ONCE están

exentos hasta un importe de 30.000 € (hasta 20.000 € en 2019 y 40.000 € en 2020). Si el premio es superior a 30.000 €, se descontará un 20 % sobre la cantidad que supere esos 30.000 €. El propio organismo retendrá e ingresará el impuesto. En

el impuesto de Patrimonio si puede suceder que sea distinta la tributación dependiendo de la Comunidad Autónoma. Con carácter general, el límite exento es de 700.000 €, pero pueden las Comunidades Autónomas regular el mínimo exento.



29/10/2018 La maternidad hoy

Diario de Jerez **ANÁLISIS**

ANÁLISIS
DR. BARTOLOMÉ BELTRÁN

La maternidad hoy

Las mujeres con menos hijos tienen más posibilidades de acceder a un empleo

21 febrero, 2018 - 21 años

Según el Instituto Nacional de Estadística, en 2017 nacieron en España 408.384 niños. Se trata de la cifra de nacimientos más baja desde el año 2001. A esto hay que sumarle que la edad media de las mujeres españolas para tener su primer hijo supera los 30 años.

Por diversas razones las parejas y las mujeres deciden retrasar el momento de tener hijos, y cuando finalmente desean tenerlo en muchas ocasiones su reloj biológico indica que están en un punto en el que su fertilidad natural se ve muy reducida. Así lo apunta el Dr. Pedro N. Sant, director del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Dexeus de Barcelona en la obra *Ser madre a los 40 (y más allá)*, un manual en el intervienen especialistas del Hospital Dexeus de Barcelona.

En ello interviene el contexto social. Según el último informe del Foro Económico Mundial de 2016, la brecha salarial en España está en torno al 23%. Tal y como señala el libro, diversos estudios han constatado, que las mujeres con menor número de hijos e hijas tienen mayores posibilidades de acceder a un empleo, así como que las mujeres sin descendencia tienen mejores posibilidades de incrementar su salario, todo lo cual también contribuye al retraso de la maternidad.

El Dr. Alberto M. Melcón, afirma en el manual que "todos los problemas para la madre y el feto aumentan a medida que aumenta la edad de la madre". Sin embargo la mayoría de problemas de salud que pueden aparecer durante el embarazo son bastante infrecuentes, de modo que aún para las mujeres que tienen más de 50 años los riesgos son bajos. Además el experto señala que "si te has sometido a un ciclo de fecundación in vitro con donación de óvulos, los riesgos para el feto son los que corresponden a la edad de la donante".

Gracias a los avances en los últimos años, hoy en día existen múltiples herramientas para ofrecer un diagnóstico correcto de alguna enfermedad genética durante el embarazo, desde el análisis de sangre que permite calcular la probabilidad de padecer determinadas enfermedades genéticas hasta técnicas invasivas que descartan muchos de estos problemas. Las principales son: el Cálculo de Riesgo de cromosomopatías (Triple Screening), la biopsia de corion, amniocentesis y el Test no invasivo (TNI).

https://www.diariodejerez.es/opinion/analisis/maternidad-hoy_0_129497077.html

1/2



LA EMPRESA HUMANA
LOS 6 DESAFÍOS DEL SER HUMANO
PARA EL SIGLO XXI

ENTREVISTA



Aina Vaiga

Directora del Banco de Uroces Celulares del CNIC, Directora de I+D del Área de Biología del Servicio de Medicina de la Reproducción de Océano Negro de Barcelona y experta en Reproducción Humana Avanzada y Medicina Reproductiva

“La idea no es convertirnos en internamente jóvenes, sino afrontar las patologías que aparecen en edades avanzadas.”

La creación “hombre + tecnología” suele dar como resultado “ser más capaces”, ¿somos realmente más capaces gracias a la biotecnología?

Hay si se lo define como “más capaces” tanto lo futuro de que la biotecnología tiene un potencial a la hora de mejorar la capacidad para mejorar la calidad de vida de las personas que el momento actual.

¿Cómo reaccionarán los avances en biotecnología para dar cobertura a una sociedad a nivel mundial cada vez más envejecida?

En los países desarrollados se está produciendo un envejecimiento acelerado en la tasa de natalidad o un retraso en el momento de la mortalidad que hace que, finalmente, nazcan menos niños. Además, el envejecimiento de la población se mantiene y la esperanza de vida va aumentando, así, a dos meses cada año. Con todo esto, lo que hay que conseguir es que los avances en ciencia y en biotecnología, y sobre todo en biomedicina, ayuden a que la calidad de vida de las personas que viven a edades avanzadas sea buena, porque no tiene ninguna sentido incrementar la esperanza de vida si está a costa de una calidad de vida.

En 2066, en España, se perderán 5,6 millones de habitantes (15,8 del total) y los mayores de 65 años (hay, el 18,7% de la población) representarán el 34,8%. ¿Que consecuencias tendrá para la economía, la sociedad y la política esta “bomba demográfica” (con las grandes consecuencias de cómo va a transformarse esta situación nuestra realidad)?

Yo creo que lo peor es que falta a esta hora se sabe más de lo que se sabe. Con el tiempo, por ejemplo, la sociedad está tomando mayor conciencia del problema, aunque todavía una buena situación que hay que afrontar con decisión. Finalmente, lo único que me da un optimismo de la evolución, para el que habrá que ir adaptando las características de los servicios médicos y sociales a estas nuevas situaciones.

Ante una sociedad envejecida, con altos índices de dependencia y pocos recursos, ¿existe la posibilidad de revertir el proceso de envejecimiento?

Se va perdiendo interés el proceso de envejecimiento, se pretende avanzar al origen de enfermedades degenerativas e intentar prevenir, evitar. En otros países, la idea no es convertirnos en internamente jóvenes, sino afrontar las patologías que aparecen en edades avanzadas, evitar enfermedades, prevenirlo y más mejor.

DESARROLLO
LA BOMBA DEMOGRÁFICA:
BIOTECNOLOGÍA Y EL FUTURO DE LA
ESPECIE HUMANA



En torno al tema de las células madre, ¿cómo evolucionará en el futuro?

Las células madre pueden dar sentido para determinados tipos de células que han dejado de funcionar. Un ejemplo es la regeneración de la piel de la misma en edades avanzadas. Si por los cambios de algunas células en el desarrollo para sustituir aquellas que han dejado de funcionar, se pretiene afrontar las enfermedades degenerativas, resolver esos problemas.

¿Su aceptación estará más condicionada por la tecnología/medicina o por la moralidad ética humana?

Cuando se habla de células madre que permiten las acciones, entendamos más, entendamos a un sector de la sociedad que puede tener algún tipo de problema con su utilización, pero en este momento, yo no lo sé, pero lo que las células madre no están aplicadas a edades avanzadas. El único caso que podemos encontrar es que si se va a jugar sobre muy técnicas técnicas que dicen ser absolutamente acrobacia por más.



EMPRESAS
 Todo el mundo de hoy

El nuevo mercado de las clínicas son las veinteañeras fértiles y sanas

EL LUCRATIVO NEGOCIO DE LA FERTILIDAD

Ante el retraso de la maternidad, la ciencia intenta nuevos modos de burlar las limitaciones impuestas por nuestra biología. Al tiempo que se perfeccionan técnicas como la fecundación in vitro o la congelación de óvulos, se investigan nuevas opciones como la impresión de ovarios en 3D o el rejuvenecimiento de los gametos con células madre.

Una especie que se puede extirpar. Que se acaba. Que muere, con el tiempo, las mujeres sienten que la vida de ellas. Las pocas posibilidades de tener hijos se abismañan del resto de sus vidas. Este "sentido prodigioso con la delicada selección de genes produce", que cambia. Desde, desaparece. Y cuando el tiempo se pasa como si nada de convertirse en vejez, para la población mundial se pasa de tener a enfermedades, entre otras cosas, se venían en Occidente. Ha cambiado. En España, en el año 2010, nacieron 350.000 bebés. El año pasado, fueron 340.000. En 2015, y los 320.000 de 2016, una tendencia a la baja que comenzó en 2008.

Esto constituye un problema creciente. Uno de la planificación familiar para por el cambio se han creado algunas técnicas de selección que eliminan el material genético de la procreación. Según el consejo. La infertilidad en España, de los, de los, de los, el diagnóstico de la vejez se define en un 25% en la infertilidad. La infertilidad, en dicho, la capacidad de tener a niños se reduce de manera natural, una vez que el cuerpo se vuelve más vulnerable por la Organización Mundial de la Salud (OMS). La ciencia biomédica muestra cómo se puede evitar esto, pero que el tiempo de un padre, se ve afectado. En 1970 nació Emma, la primera bebé probada. El médico Robert G. Edwards, Premio Nobel de Medicina, y el genetista Patrick Steptoe fueron los responsables de crear la primera vida humana, en un laboratorio. Mucha antes, en 1785, un hombre con un problema congénito en el pene se había podido concebir un hijo con su pareja gracias a la intervención artificial con la intervención del doctor John Hunter.

Muchos científicos se han dedicado a esto. En la actualidad, según explica Luis Martínez-Salas, presidente de la Sociedad Española de Fertilidad (SEF), "Se intenta ser más precavidos y utilizar que vienen para combatir la infertilidad con la cirugía, la inseminación artificial y la fecundación in vitro". En España, el primer servicio especializado fuera del campo de la mujer nació en 1984, en San Vicente de Paul, un hospital especializado en la historia Santa Úrsula, filial de la OMS del grupo de Biología del Servicio de Medicina de la Universidad de Queen's Belfast.



Salud

LA PRIMERA VEZ (EN EL GINECÓLOGO)

SUDORES, TEMBLOR DE PIERNAS, EL CORAZÓN A MIL... CRUZAR POR PRIMERA VEZ LA PUERTA DE LA CONSULTA DEL GINECÓLOGO PUEDE PROVOCAR ESTOS EFECTOS, Y MÁS CUANDO TOCA SUBIRSE A LA CAMILLA Y TUMBAISE CON LAS PIERNAS EN LOS ESTRIBOS: EL TIEMPO PARECE DETENERSE, PERO ENSEGUIDA PASA. SABER QUÉ OCURRIRÁ EN ESA PRIMERA VISITA HARÁ QUE LAS JÓVENES SE SIENTAN MÁS SEGURAS Y DISIPARÁ SUS VERGÜENZAS Y TEMORES, Y QUIZÁS LOS DE SU FAMILIA.



Identidades

Hablemos del aborto espontáneo: de eliminar el sentimiento de culpa a reivindicar el derecho al duelo

Si lo que no se nombra no existe, hablemos de ello:

- Una de cada cinco mujeres sufre un aborto espontáneo
- El riesgo de sufrirlo es de un 15% por debajo de los 34 años, un porcentaje que aumenta hasta el 25% pasados los 35 y llega al 50% a los 40

En su libro *Ruedores. Cuerpo de embarazada sin embrión* (Literatura Random House), **Paula Bonet** ha querido contribuir a romper con el silencio que rodea al aborto espontáneo. Más como un compromiso social que por ganas personales de gritarlo al mundo. ¿Por qué? Este tuit de la ilustradora lo explica a la perfección.

A pesar de que **una de cada cinco mujeres sufre un aborto espontáneo**, esta realidad tan común sigue siendo desconocida y evitada por gran parte de la sociedad. "En el primer aborto participé de este silencio colectivo", reconoce Bonet en el tercer episodio de *La Mitad del Mundo, un podcast de ABC* que recorre los espacios cotidianos de discriminación de las mujeres. "En el segundo aborto me di cuenta de la necesidad de hablar de este tema que afecta a tantísimas mujeres y que es tan cotidiano y doloroso. No solo te sientes con una tara, sino que además ves cómo el contexto no te permite hacer un duelo", reflexiona.

La artista villarrealense pone sobre la mesa de este modo no solo el tabú de la interrupción espontánea del embarazo, sino también **la invisibilización del dolor que supone esa pérdida y el sentimiento de culpa** al que estas mujeres tienen que hacer frente. "Las mujeres nacemos y en menos de un año ya tenemos un bebé de plástico entre los brazos. Si desde pequeña has ido inconscientemente dirigiéndote hacia la maternidad, en el momento en el que decides ser madre y no puedes lo primero que sientes es que tienes una tara".

Y volvemos al punto de partida, a esa contestación que el taxista dio a Bonet cuando esta utilizó las palabras aborto involuntario. "Las mujeres no os cuidáis y entonces lo perdéis, ¿no?". Un mensaje lapidario y erróneo que, debido al desconocimiento y a ese tabú social, sigue calando hondo. De hecho, una de las primeras preguntas que hacen las mujeres que pasan por este trance es "¿esto es algo que he hecho?". **Arrancar ese sentimiento de culpa es fundamental.**



9/11/2018 Las madres de más de 40

(7)

Viernes, 09 Noviembre 2018

Las madres de más de 40

Temas relacionados:

España/(cronologia/noticias/meta/espaa) - Instituto Nacional/(cronologia/noticias/meta/instituto-nacional) - Ginecología/(cronologia/noticias/meta/ginecologia) - Hospital Dexeus/(cronologia/noticias/meta/hospital-dexeus) - Bartolomé Beltrán/(cronologia/noticias/meta/bartolome-beltran) - Anticoncepción/(cronologia/noticias/meta/anticoncepcion) - Embarazo/(cronologia/noticias/meta/embarazo) - Fertilidad/(cronologia/noticias/meta/fertilidad) - Obstetricia/(cronologia/noticias/meta/obstetricia)

[whatsapp://send?text=Las madres de más de 40 -
<http://www.gacetamedica.com/opinion/tribunas/las-madres-de-mas-de-40-JN1807748>]

Herramientas

Imprimir Enviar

BARTOLOMÉ BELTRÁN, | 08 nov 2018 - 08:00 h |
 Jefe de los servicios médicos de **A3media** [GacetaMedicaCom\(https://twitter.com/gacetamedicacom?lang=es\)](https://twitter.com/gacetamedicacom?lang=es)



Según el Instituto Nacional de Estadística, en 2017 nacieron en España 408.384 niños. Se trata de la cifra de nacimientos más baja desde el año 2001. A esto hay que sumarle que la edad media de las mujeres españolas para tener su primer hijo supera los 30 años.

Por diversas razones las parejas y las mujeres deciden retrasar el momento de tener hijos, y cuando finalmente desean tenerlo en muchas ocasiones su reloj biológico indica que están en un punto en el que su fertilidad natural se ve muy reducida. Así lo apunta el Dr. Pedro N. Barré, Director del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Dexeus de Barcelona en la obra "Ser madre a los 40 (y más allá)", un manual en el intervienen especialistas del Hospital Dexeus de

Barcelona.

Según el último informe del Foro Económico Mundial de 2016, la brecha salarial en España está en torno al 23 por ciento. Tal y como señala el libro, diversos estudios han constatado, que las mujeres con menor número de hijos e hijas tienen mayores posibilidades de acceder a un empleo, así como que las mujeres sin descendencia tienen mejores posibilidades de incrementar su salario, todo lo cual también contribuye al retraso de la maternidad.

Como señala la obra la posibilidad que tiene una mujer supuestamente fértil de quedarse embarazada en un mes no supera el 20 por ciento. Cuando se trata de parejas jóvenes, en las que la mujer no tiene más de 35 años, se aconseja esperar hasta un año. No obstante, la situación cambia a medida que la edad de la mujer avanza. Por este motivo es fundamental saber cuánto tiempo se puede dejar pasar sin consultar al médico si el embarazo no viene de forma espontánea. Según el libro se recomienda que las mujeres que han llegado a los 40 años acudan al ginecólogo en caso de que tras seis meses de relaciones sexuales sin anticoncepción no se hayan quedado embarazadas.

El Dr. Alberto M. Melcón, afirma en el manual que "todos los problemas para la madre y el feto aumentan a medida que aumenta la edad de la madre". Sin embargo la mayoría de problemas de salud que pueden aparecer durante el embarazo son bastante infrecuentes, de modo que aún para las mujeres que tienen más de

http://www.gacetamedica.com/opinion/tribunas/las-madres-de-mas-de-40-JN1807748 1/4



13/11/2016 ¿Qué me pasa doctor? (Versión laSexta) - Programa 95: Ser madre a los 40 y dermatitis atópica

[ENTRAR](#)



¿QUÉ ME PASA, DOCTOR? - VERSIÓN LA SEXTA ○

Programa 95: Ser madre a los 40 y dermatitis atópica

⌂ 🔊 ⌚

CAPÍTULOS

▶

¿Qué me pasa, doctor? - Versión laSexta
Programa 95: Ser madre a los 40 y ...

¿Qué me pasa, doctor? - Versión laSexta
Programa 94: Malabsorción intesti...

¿Qué me pasi
Programa 5

PUBUCIDAD



14/11/2018 Lavado de semen en parejas serodiscordantes, qué es y qué riesgo tiene

🔍 📄

🏠

🔗

📄 (1) + 📄 (/embarazo) + 55 ¿Quedarse embarazada (o te quedas) / el embarazo (o quedarse embarazada)

Lavado de semen en parejas serodiscordantes

El lavado de semen es una técnica que permite tener hijos sanos a las parejas serodiscordantes en las que sea el hombre el que esté infectado por el VIH, VHC o VHB. Conoce en qué consiste el lavado seminal y cuál es su efectividad.

✍ Escrito por Dania Oliva: Perinóloga especializada en fisiología, maternidad e infancia y vida sana

Qué es el lavado de semen en parejas serodiscordantes



¿Qué es el lavado de semen en parejas serodiscordantes?

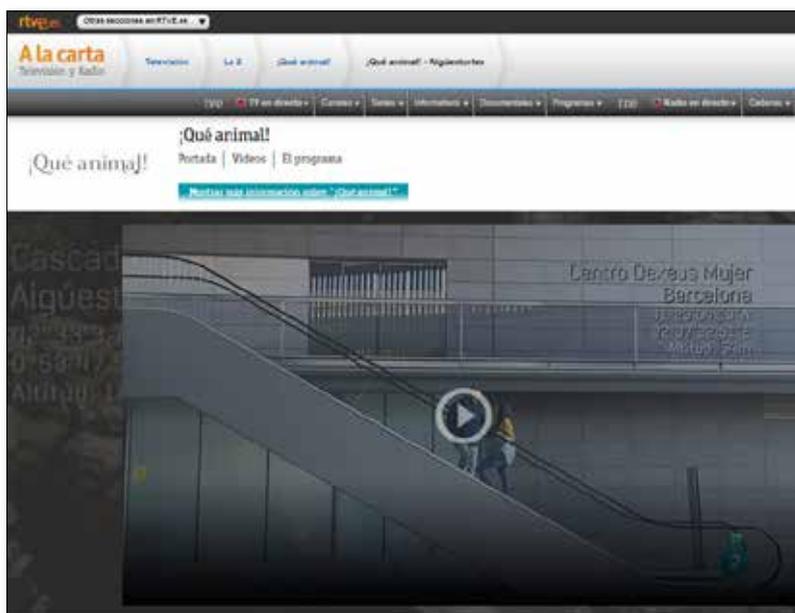
¿CÓMO SE REALIZA EL LAVADO SEMINAL? ¿CUÁL ES SU EFECTIVIDAD? ¿CÓMO SE REALIZA EL LAVADO SEMINAL? ¿CÓMO SE REALIZA EL LAVADO SEMINAL? ¿CÓMO SE REALIZA EL LAVADO SEMINAL?

Compartido: 6

<https://www.webconsultas.com/embarazo/quedarse-embarazada/que-es-el-lavado-de-semen-en-parejas-serodiscordantes>

1/6





20/11/2018 Alianza 2030 - Cosas que sí importan - 18/11/18 - RTVE.es



31.11.2018

- [Descargar audio](#)
- [Suscribirse a Podcast](#)
- [Suscribirse a este programa](#)
 - RSS
 - iTunes
 - Jaxx
 - MyTango
- [Ayuda sobre podcasts](#)
- [A mi lista](#)
- [A mis favoritos](#)
- [Favorito](#)

Cosas que sí importan

18 nov 2018

Alianza 2030 - Cosas que sí importan - 18/11/18

18 nov 2018

Porque sí nos importa apoyar a las mujeres, y porque juntas, somos más fuertes. Es un tema presente en la feria de belleza Women's Secret y en la Fundación Dexeus Mujer, que llevan colaborando desde hace cinco años con las mujeres que han padecido o padecen cáncer de mama y con aquellas que han sufrido una mastectomía. Eva Roman, directora general de Women's Secret y el Doctor Pedro Barri, Director del Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción del Hospital Universitario Dexeus y Presidente de la Fundación Dexeus Mujer, nos hablan de su colaboración y de la última campaña de la feria, #NuncImporta, de la que todos los beneficios irán destinados al Programa de Preservación de la fertilidad en pacientes oncológicas de la Fundación Dexeus Mujer.



19/11/2018 Cómo abrir una clínica de fertilidad: 180.000 euros, dos biólogos, un enfermero y un anestesista | PlantaDoce

DIARIO ECONÓMICO DEL NEGOCIO DE LA SALUD

PlantaDoce.

EMPRESA ENTORNO PÚBLICO ADN SALA DE ESPERA GENÉTICOS · TAMBRE

ENTORNO

Cómo abrir una clínica de fertilidad: 180.000 euros, dos biólogos, un enfermero y un anestesista

Newsde
Date de un
les noticias

18 NOV 2018 — 04:08
POR L. WEBER / A. ESCOBAR

TEMAS RELACIONADOS

- IVI
- Tambre
- Procreatec

COMPARTIR

in   

ME INTERESA

En España hay censados 307 centros de reproducción asistida, entre los que destacan IVI, Tambre o Procreatec. Las pacientes se someten de media a tres inseminaciones, así como a tres fecundaciones *in vitro*, tratamientos que parten de 600 euros a 5.000 euros.



IVI, Dexaus Mujer, Tambre, Eugén o Procreatec son algunos de los nombres propios de las clínicas privadas de fertilidad en España. Este segmento de la sanidad continúa creciendo, y su volumen de negocio se apoya en una sociedad cada vez más envejecida, que año tras año va retrasando tener descendencia. En torno a 180.000 euros, dos biólogos, un enfermero y un anestesista, es la primera inversión que se necesita para poner en marcha un servicio así.

España es una potencia mundial en el segmento de la fertilidad, una industria que además está en crecimiento. Hasta 307 centros de reproducción asistida, públicos y privados, se contabilizaron en 2016, frente a 286 registrados un año atrás, según los últimos datos de la Sociedad Española de Fertilidad (SEF).

Imperan dos tratamientos de fertilidad: la inseminación artificial (IA) y la fecundación *in vitro* (FIV). La primera "es una técnica que hacen clínicas pequeñas", resalta Luis Martínez, presidente de la SEF, y conlleva precios más asequibles, mientras que la segunda requiere de instalaciones más grandes y sus tratamientos son más caros.

"Para un servicio simple de FIV, una inversión de menos de 500.000 euros es complicado", destaca Luis Martínez

<https://www.plantadoce.com/entorno/como-abrir-una-clinica-de-fertilidad-180000-euros-dos-biologos-un-enfermero-y-un-anestesista.html>

Newsde
Date de un
les noticias

Publicación

News de Pl

Lo más

1

15



20/11/2018

La 44ª Edición del Dexeus International Forum dará a conocer los últimos avances científicos - Dr. Beltrán Beltrán

[\(https://www.bartolomebeltran.com/\)](https://www.bartolomebeltran.com/)

20 noviembre 2018 45 Views



LA 44ª EDICIÓN DEL DEXEUS INTERNATIONAL FORUM DARÁ A CONOCER LOS ÚLTIMOS AVANCES CIENTÍFICOS



<https://www.bartolomebeltran.com/wobbb/DrBeltran/wp-content/uploads/2018/11/imagenes-forumweb.jpg> Redacción. -Del 21 al 23 de noviembre, Barcelona acogerá la **44ª edición del Dexeus International Forum**, un encuentro internacional de carácter bienal que organiza la **Fundación Dexeus Mujer**, cuyo objetivo es dar a conocer los **últimos avances científicos y médicos** en tres áreas centradas en la salud de la mujer: **ginecología, obstetricia y medicina de la reproducción**.

Tal y como recoge Quirónsalud, el foro tendrá lugar en el **Palacio de Congresos de Cataluña** (Av. Diagonal, 661-671, Barcelona) y se ha estructurado en **25 sesiones** en las que participarán algunos de los mejores especialistas mundiales en este ámbito. En ellas se abordarán **temas de máxima actualidad para los profesionales**, que también interesan al público general, porque hacen referencia a cuestiones relacionadas con la **salud ginecológica y materno-infantil**, el consejo genético, el diagnóstico prenatal, la atención

<https://www.bartolomebeltran.com/la-44a-edicion-del-dexeus-international-forum-dara-a-conocer-los-ultimos-avances-cientificos/>

1/5



LA VANGUARDIA | Vida

Al Mundo Internacional Política Opinión Vida Deportes Economía Local Gente Cultura Business Temas

LA VANGUARDIA

Más de 800 expertos debaten el futuro de la medicina en salud de la mujer

Barcelona, 22 nov (EFE).- Más de 800 expertos en ginecología, obstetricia y medicina de la reproducción debaten desde hoy hasta el viernes 23 de noviembre el futuro que afronta la medicina en el ámbito de la salud de la mujer, en la 4ª edición del **Densus International Forum**, que organiza la Fundación Densus.

El foro, que se celebra en el Palacio de Congresos de Cataluña, en Barcelona, ha empezado con la intervención de la presidenta de la Sociedad Internacional de Menopausia, Susan Davis, que ha centrado sus investigaciones en la función de los estrógenos y andrógenos en el organismo más allá de su función en el ámbito reproductivo.

En la conferencia "Estado actual de la atención menopausia", Davis ha defendido la terapia hormonal sustitutiva, que se "democrizó" a causa de un error del año 2002, pero que tuvo defenidos porque "el estudio tenía muchos sesgos y los resultados no eran concluyentes".

El encuentro bienal cuenta también con otros investigadores destacados como el cirujano del Childen's Hospital of Philadelphia Alan Flake, que trabaja en el desarrollo experimental de un útero artificial para la maduración de fetos prematuros, con el fin de aumentar las tasas de supervivencia.

Densus también entregará el jueves en el Palacio de Congresos de Cataluña la "Medalla Josep Maria Densus" a personalidades relevantes en las tres áreas en las que el centro Densus mujer desarrolla su actividad asistencial.

En Ginecología, el galardón ha premiado al jefe de Obstetricia y Ginecología, Ginecología Oncológica y Cirugía Pélvica mínimamente Invasiva del Sacro Cuero-Don Calabria Hospital, Marcello Caccaroni, por su trabajo en el tratamiento de la endometriosis profunda.

En Obstetricia, Densus ha reconocido el trabajo del jefe del área de investigación en perinatología del Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development y del National Institutes of Health (NICHD/NIH), Roberto Romero, por su contribución al diagnóstico y tratamiento del embarazo ectópico, el diagnóstico prenatal, las anomalías congénitas y la prevención y traducción del parto prematuro.

MUNDO

¿Te atreves a decir qué quinto es el de la foto?

Más de "OT" se reúne los padres en línea para "Todo España ha visto sus fotos"

WOLAI

Anne Hathaway cambia de color de pelo por tercera vez en sólo dos meses



Parto

Donar el cordón, dar vida

Un pequeño y sencillo gesto puede salvar la de vida de otros niños. No existen riesgos y el protocolo es muy claro. Te contamos todo el proceso y algunos testimonios.

Por **Angela Muñoz**

Cuando estaba embarazada de su primera hija, en el curso de preparación al parto, Ana Revenga recibió información de la recogida para uso propio de la sangre del cordón. "No vió una empresa que ofrecía el servicio y esta información abrió el debate entre varias amigas. Una de ellas, vinculada a la Fundación Josep Carreras, nos explicó la posibilidad de donarlo al banco público. Nos abrió a todas las que al contarnos la cantidad de padres que esperan día y noche a que suene el teléfono con la noticia de un donante compatible. A mí me convencieron rápidamente", reconoce. La sangre del cordón umbilical contiene suficiente cantidad de células madre como para poder realizar trasplantes en niños, adolescentes y adultos de bajo peso. Estas células constituyen el sistema inmune y los diferentes componentes de la sangre: glóbulos blancos (que combaten enfermedades), glóbulos rojos (que transportan oxígeno) y plaquetas (coagulan y cicatrizan).

Además, estas células pueden usarse autoger el donante y el receptor no sean totalmente compatibles. Y lo mejor de todo, están disponibles de forma casi inmediata, ya que se guardan congeladas en los bancos de sangre de cordón público.

Ana ha tenido a sus dos niñas en la Clínica del Néu de Barcelona. En los dos embarazos expresó su deseo de donar el cordón, recibió información sobre el procedimiento y no tuvo que someterse a ninguna prueba especial. El único requisito es no ser portadora de enfermedades potencialmente transmisibles ni padecer enfermedades infecciosas, algo que se comprueba en los análisis rutinos del embarazo.

El mismo día del parto comenzó en el hospital su voluntad de donar. Solo tuvo que firmar un documento de consentimiento informado que explica que la donación es altruista, que la sangre del cordón será utilizada para un trasplante a cualquier enfermo que lo necesite y que los datos de madre y bebé son codificados y tratados confidencialmente (serán guardados totalmente protegidos).

La persona que dona nunca sabe el destino de su cordón o su uso, pero en el caso de Ana ocurrió algo muy especial. "Cuando nació mi primera hija, Carlota, mi amiga de la Fundación Josep Carreras me llamó a las pocas horas para decirme que una donación de una mamá de Barcelona había resultado compatible con un niño enfermo de leucemia en Galicia. Quédate, solo quedó con solo unos segundos de vida, Carlota había salvado la vida de un niño a cientos de kilómetros" algo que Ana recuerda con tremenda emoción.

En su segundo embarazo, Ana lo tenía así: →

La sangre del cordón umbilical contiene gran cantidad de células madre como para poder realizar trasplantes

© Ribes



20/11/2018 El futuro pasa por automatizar los laboratorios de reproducción asistida

MERCK

Get Notifications

23 de noviembre de 2018 13:58

15

La actualización aportará unos resultados más homogéneos, estables y reproducibles en el tiempo y permitirá centrar los esfuerzos en labores diagnósticas. De todo ello se ha hablado durante la sesión "Art Laboratory Automation", celebrada durante la 44ª edición del International Dexeus Forum, que ha contado con la presencia de Merck.

"La automatización de los laboratorios de técnicas de reproducción asistida (TRA) permitirá que los embriólogos se liberen de labores mecánicas y se centren sus esfuerzos en labores diagnósticas y en la selección de embriones y gametos", ha afirmado la **Dra. Montse Boada**, jefe de la Sección de Biología y directora de los Laboratorios de Reproducción Asistida de Dexeus Mujer, durante la sesión "Art Laboratory Automation", celebrada durante la 44ª edición del International Dexeus Forum. Este encuentro, que ha concluido este viernes, ha reunido en Barcelona a profesionales de todo el mundo en reproducción asistida, embriología y clínicos, con el objetivo de hacer un repaso a los últimos 40 años de los laboratorios de TRA.

La reducción de la variabilidad de los procesos y de los errores son algunas de las ventajas que conlleva la automatización de los laboratorios de reproducción asistida. De esta forma, "disminuye la variabilidad inter e intraoperador, proporcionando una mayor reproducibilidad de los procedimientos", según ha explicado la Dra. Boada.

Este es el objetivo de la compañía de ciencia y tecnología Merck, que centra sus esfuerzos en mejorar la seguridad en el proceso. "La automatización ya se ha producido en muchos laboratorios de distintos sectores del ámbito de la salud y no hay motivo para pensar que no pueda aplicarse también en determinados procedimientos propios de los Laboratorios de TRA", ha señalado la Dra. Boada durante

<https://www.inmedicohospitalario.es/noticia/15326/el-futuro-pasa-por-automatizar-los-laboratorios-de-reproduccion-asistida>

2/7



20/11/2018 El Big Data podría incrementar el éxito de la reproducción asistida

🔍 ☰

INDUSTRIA FARMACÉUTICA
 SEGÚN LOS ASISTENTES AL 44 FÓRUM INTERNACIONAL DEXUS EN EL QUE PARTICIPA MERCK

El Big Data podría incrementar las tasas de éxito de los laboratorios de reproducción asistida



ACTA SANITARIA — BARCELONA 23 NOV, 2018 - 5:33 PM

En el marco del 44º Fórum Internacional Dexus, celebrado en Barcelona, los profesionales sanitarios reunidos han destacado que el uso del Big Data y la aplicación de la inteligencia artificial podrían incrementar las tasas de éxito de los laboratorios de reproducción asistida.



En esta línea, la jefa de la Sección de Biología y directora de los Laboratorios de Reproducción Asistida de Devens Mujer, la doctora Montserrat Boada, indicó que "es una época especialmente alentadora, porque los avances tecnológicos pueden ayudarnos e incrementar aún más las tasas de éxito, siempre y cuando se apliquen con cautela". "Los laboratorios son especiales porque tratamos con la vida", recordó.

Además, durante la sesión "Automatización de los laboratorios de técnicas de reproducción asistida", dicha especialista señaló que "la automatización de los laboratorios de técnicas de reproducción asistida (TRA) permitirá que los embriólogos centren sus esfuerzos en labores diagnósticas y en la

Utilizamos cookies propias y de terceros para recopilar información que ayuda a optimizar su visita. Las cookies no se utilizan para recoger información de carácter personal. Usted puede permitir su uso o rechazarlo, también puede cambiar su configuración siempre que lo desee. Al continuar con la navegación entendemos que se acepta nuestra política de cookies.

[Configuración de privacidad](#)

<https://www.actasantaria.com/el-big-data-podria-incrementar-las-tasas-de-exito-de-laboratorios-de-reproduccion-asistida/> 1/3



The screenshot shows the ANIS website interface. At the top left is the ANIS logo with the tagline 'INFORMADORES DE LA SALUD'. The navigation menu includes 'Inicio', 'La institución', 'Actualidad', and 'Servicios'. The main content area features the article title and a list of bullet points. A right sidebar contains a 'Nota de prensa ANIS' section with a date and a list of related news items. At the bottom right, there is a 'Acceso a usuarios' section with fields for 'Usuario' and 'Contraseña', and buttons for 'Iniciar Sesión' and 'Recuperar usuario'.

anís
INFORMADORES DE LA SALUD

Inicio • La institución • Actualidad • Servicios

Inicio / Actualidad / Noticias de prensa

Automatizar los laboratorios de reproducción asistida permitirá centrar los esfuerzos en labores diagnósticas

- La nueva versión de software genera unos resultados más homogéneos, rápidos y reproducibles en el tiempo
- El uso del Big Data y la aplicación de Inteligencia Artificial podrán incrementar los casos de éxito de los laboratorios de reproducción asistida
- El sistema de inteligencia lógica permite identificar y corregir errores biológicos de parámetros, así como predecir el flujo de trabajo de procedimientos de reproducción en el entorno clínico y al laboratorio

Barcelona, 22 de noviembre de 2018. - “Automatizar el flujo de trabajo de ciertos procedimientos clínicos (TA) permite poder automatizar la parte de datos médicos y generar un flujo diagnóstico en el entorno de trabajo clínico”, ha afirmado Ana, directora de I+D+i de la Unidad de Diagnóstico y Tratamiento de Fertilización Asistida de Clínica Vitae, durante la sesión “Inteligencia Artificial en el mundo de la reproducción asistida, endocrinología y ginecología”, en el marco de la Jornada de Actualización de la Sociedad Española de Fertilidad (SEF).

La intención de la aplicación de la inteligencia artificial en algunos de los procesos que conforman el procedimiento de la técnica de reproducción asistida, es una forma “de mejorar la calidad de la información, automatizar un flujo de trabajo de un laboratorio”, según ha explicado Ana.

Con esta aplicación se consigue un control de calidad homogéneo, que evita los errores en el flujo de trabajo. “La automatización de la producción de los resultados de ciertos análisis de diagnóstico (endocrinología) permite poder generar unos datos homogéneos y reproducibles para el laboratorio de TA”, ha afirmado Ana. Desde su punto de vista, resulta en la que permite tener un flujo de trabajo homogéneo para el flujo de trabajo clínico, como resultado de la automatización de ciertos análisis de diagnóstico (TA) en el laboratorio.

La intención de la aplicación de la inteligencia artificial en el mundo de la reproducción asistida es un control de calidad homogéneo y reproducibles en el tiempo. “Originalmente se trata de poder hacer un flujo de trabajo de diagnóstico de laboratorio de diagnóstico de reproducción asistida”, ha afirmado Ana.

Respecto a la aplicación de la inteligencia artificial en el mundo de la reproducción asistida, ha afirmado Ana que se trata de un control de calidad homogéneo y reproducibles en el tiempo. “Originalmente se trata de poder hacer un flujo de trabajo de diagnóstico de laboratorio de diagnóstico de reproducción asistida”, ha afirmado Ana.

En este sentido, la sesión ha hecho hincapié en que “la automatización de la inteligencia artificial en el laboratorio de TA permite poder automatizar el flujo de trabajo de diagnóstico de laboratorio de diagnóstico de reproducción asistida”, ha afirmado Ana.

Nota de prensa ANIS
22 de noviembre de 2018
La inteligencia artificial en el mundo de la reproducción asistida, endocrinología y ginecología

Acceso a usuarios

Usuario:

Contraseña:

Iniciar Sesión

[Recuperar usuario](#)



farmanews
Notas de Prensa

Decorativo Artículo Notas de Prensa Convocatorias Archivos Buscar

Notas de Prensa Subir

Reproducción, 23 de noviembre de 2018
 4th International Deauxa Forum
Automatizar los laboratorios de reproducción asistida permitirá centrar los esfuerzos en labores diagnósticas

- **La automatización de procesos aporta unos resultados más homogéneos, estables y reproducibles en el tiempo**
- **El uso del Big Data y la aplicación de Inteligencia Artificial podrían incrementar las tasas de éxito de los laboratorios de reproducción asistida**
- **El sistema de estabilidad iDijet permite identificar y seguir muestras biológicas de pacientes, así como gestionar el flujo de trabajo de procedimientos de reproducción en el entorno clínico y el laboratorio**

Barcelona, 23 de noviembre de 2018. – La automatización de los laboratorios de técnicas de reproducción asistida (TRA) permitirá que los embriólogos se liberen de labores repetitivas y se centren sus esfuerzos en labores diagnósticas y en la selección de embriones y gametos, ha afirmado la **Dra. Mónica Boada**, jefa de la Sección de Biología y Directora de los Laboratorios de Reproducción Asistida de Deauxa Mujer, durante la sesión "Art Laboratory Automator", celebrada durante la 4ª edición del **International Deauxa Forum**. Este encuentro, que continúa hoy, ha reunido en Barcelona a profesionales de todo el mundo en reproducción asistida, embriología y clínica, con el objetivo de hacer un repaso a los últimos 40 años de los laboratorios de TRA.

La reducción de la variabilidad de los procesos y de los errores son algunas de las ventajas que conlleva la automatización de los laboratorios de reproducción asistida. De esta forma, "disminuye la variabilidad inter e intralaboratorio, proporcionando una mayor reproducibilidad de los procedimientos", según ha explicado la Dra. Boada.

Este es el objetivo de la compañía de ciencias y tecnología iMera, que centra sus esfuerzos en mejorar la seguridad en el proceso. "La automatización ya se ha producido en muchos laboratorios de distintos sectores del ámbito de la salud y no hay mucho que pensar que no pueda aplicarse también en determinados procedimientos propios de los Laboratorios de TRA", ha referido la Dra. Boada durante la mesa redonda, en la que también han estado presentes Jan Krieken, responsable global de Fertidad de iMera, y otros referentes de la reproducción asistida, como los doctores Miguel Solà y Jairo Pineda.

La calidad de los entornos utilizados en la fecundación in vitro está íntimamente relacionada con el resultado que se obtiene en el laboratorio. Por este motivo, la Dra. Boada ha explicado que "automatizar los procesos aporta unos resultados más homogéneos, estables y reproducibles en el tiempo. Conseguir el nacimiento de un niño será el nuestro objetivo, y la incorporación de la tecnología y la automatización para ayudarnos a mejorar los procesos".

Procesamiento, la estabilidad y la monitorización de los procesos en el laboratorio de reproducción asistida se ha visto transformada especialmente por la incorporación de la tecnología, porque "tradicionalmente era realizada por un embriólogo que agenciaba los pasos y "sumaba" automáticamente en los procesos acciones como la inseminación y la transferencia embrionaria, pero también a la hora de identificar y cuantificar cualquier pieza o pareja de gametos o embriones", según ha subrayado la experta. Ante esta situación, en determinadas circunstancias "puede resultar imposible disponer de un tiempo en el momento necesario, hecho que genera inseguridad".

En este sentido, la doctora ha hecho hincapié en que "la automatización de la estabilidad en los laboratorios de TRA ha permitido que la clasificación empleada para identificar a los pacientes y a todo su material reproductor sea la misma, y ha permitido que los embriólogos puedan trabajar individualmente en tener que interrumpir los procedimientos para realizar las tareas de trabajo".

Subir notas de prensa y convocatorias

- [Nota de prensa](#)
- [Convocatoria](#)

Próximas convocatorias

Jornada Mapa de Tendencias 2019
 Fecha: 16 de mayo de 2019
 Lugar: Parque de la Investigación Biomédica de Barcelona (PRIB)

Ver todas

Especialidades

Buscar notas de prensa por especialidad médica e enfermedad

Anatomía Humana

Ver todas
Borrar

Archivo

Buscar notas de prensa por su fecha de activación

Selecciona el año

2018 (27)	2017 (40)
2016 (100)	2015 (57)
2014 (103)	2013 (101)
2012 (87)	2011 (110)
2010 (20)	2009 (20)
2008 (19)	2007 (16)
2006 (15)	2005 (16)
2004 (14)	2003 (11)
2002 (14)	2001 (16)
2000 (14)	1999 (16)

06 Actividades de comunicación



^ Fira Fem Salut | Ràdio Sabadell

24.11.2018 14:40 | Aleix Graell

Arrenca la primera fira Fem Salut

El recinte Fira Sabadell acull aquest cap de setmana la fira Fer Salut amb més de 50 expositors dedicats al món de la salut i el benestar. Els visitants poden conèixer empreses i serveis de tota mena, des de productes d'alimentació ecològics, medicina esportiva, òptiques, arquitectura saludable o clubs esportius.

Un 40 per cent dels estands han estat d'empreses i entitats de Sabadell, la resta són de Catalunya i a nivell nacional. Entre els més destacats hi havia la presència del servei de salut del Club Natació Sabadell, el nou Club de Pàdel Sabadell. **"Està molt bé perquè tenim una mostra de salut, benestar i hàbits de vida saludable i estem encantats amb l'acollida que ha rebut la proposta"** ha explicat Enric Garcia, de l'empresa Smartconsulting, organitzadora de la Fira Fem Salut.

Aquesta era la primera edició de la Fira Fem Salut i ha comptat amb empreses de primera línia com Dexeus Dona, que era la primera vegada que participa en una fira a Espanya, o SYNLAB, un laboratori punter en l'àmbit global. Ramon Vidal, regidor de la Salut, ha valorat la mostra com un èxit. **"Hi ha dues coses molt importants, una és la riquesa d'entitats i empreses que hi ha a la fira i després que quan parlem de salut no només parlem de si estem bé o malament, hi ha altres termes"** ha explicat Vidal.



30/11/2018

Oliveras. Premio a la Excelencia del Colegio de Médicos de Barcelona



NOMBRES

Carme Oliveras (Dexeus), Premio a la Excelencia Profesional del Colegio de Médicos de Barcelona

-- BARCELONA 29 NOV, 2018 - 12:52 PM



Carme Oliveras

El Colegio Oficial de Médicos de Barcelona reconoce cada año mediante los Premios a la Excelencia Profesional la tarea de los médicos catalanes que han destacado por su excelencia, por su recorrido profesional, honestidad, compromiso, altruismo e integridad, en los ámbitos de la Medicina hospitalaria, Atención Primaria, Salud Pública y Mental, atención sociosanitaria, investigación biomédica, educación médica y humanidades médicas. Este año la doctora Carme Oliveras, del Servicio de Medicina interna y responsable de la Unidad de Chequeos del Hospital Universitario Dexeus, así como el Servicio de Medicina de la Reproducción de Dexeus Mujer, Departamento de Obstetricia, Ginecología y Reproducción Asistida del mismo centro han sido reconocidos con esta distinción.



Tendencias

Descifrando la herencia

El reloj biológico del hombre

Un nuevo estudio revela que la edad paterna influye en los riesgos al nacer

QUÉ ES

El reloj biológico también corre para los papás. Y las investigaciones más recientes sugieren que la herencia de

padre de la que se cría. Se trata de una investigación que se publica en la revista *Human Reproduction* de la Universidad de Stanford que ha revelado más de 40 millones de nacimientos sugiere que los riesgos comienzan a los 20 años y son significativos a partir de los 40.

En concreto, los científicos de la Universidad de Stanford, que estudian el riesgo de que el bebé tenga problemas al nacer desde el momento hasta el nacimiento, pasados por necesidad de exploración científica a ser ingresado en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN).

Los datos del estudio -publicados en el primer número de noviembre en el *British Medical Journal*- sugieren que, una vez controladas variables como la edad materna, la raza, la educación, el nivel educativo, el estado civil y el historial de tabaquismo, una vez que el papá pasa de los 40 años hay un ligero aumento en los riesgos de tener un bebé con esta afección que los hombres jóvenes acumula en promedio

dos días nuevos estadísticas en el ADN de su esperma.

Los datos sugieren que los hombres de 45 años o más tienen un 41% más de probabilidad de tener un hijo con síndrome de Down que los hombres de 20 años. La probabilidad de tener un hijo con síndrome de Down es de 1 por cada 1.000 nacimientos en la UCIN que los que tienen padres entre 20 y 40 años de edad. La probabilidad de tener un hijo con síndrome de Down es de 1 por cada 1.000 nacimientos en la UCIN que los que tienen padres entre 20 y 40 años de edad.

El estudio, que forma parte de un estudio más amplio sobre el riesgo de tener un hijo con síndrome de Down, sugiere que el riesgo de tener un hijo con síndrome de Down es de 1 por cada 1.000 nacimientos en la UCIN que los que tienen padres entre 20 y 40 años de edad. La probabilidad de tener un hijo con síndrome de Down es de 1 por cada 1.000 nacimientos en la UCIN que los que tienen padres entre 20 y 40 años de edad.

También Julia Herrera, jefe de reproducción asistida de Vall d'Hebron, cree que estos resultados merecen la pena porque son los primeros que se publican en esta revista. Los datos sugieren que los resultados sugieren que

Más madres jóvenes y más padres mayores



La edad media de paternidad se retrasa hasta los 33,5 años

Se habla mucho del retraso de la maternidad pero la ciencia sugiere que los hombres también son padres cada vez más tarde. El Instituto Nacional de Estadística (INE) ha revelado específicamente el dato sobre la edad a la que los hombres son padres por primera vez, pero en la actualidad cuando se trata de padres primerizos, y de ahí se ve que la edad media de paternidad era en el 2004 de 33,5 años, frente a los 32,8 años del 2000 a los que se refiere el estudio de este año. Y todo indica que en los próximos años la edad de tener hijos irá aumentando, hasta que el 67% de los jóvenes entre 14 y 20 años sean hijos de sus padres y que la edad

media de emancipación se acerque a los 24 años, es más que la de una década, según el último informe de demografía juvenil elaborado por la FAD. Pero una edad de estudio, el estudio de nacimientos del INE muestra que más de la mitad (51%) de los bebés que nacen en España tienen un papá que ya celebra su 30 cumpleaños. Como se observa en los gráficos que acompañan a este informe, el mayor número de nacimientos se concentra en la treintena. En concreto, entre los 30 y los 34 años es el caso de las mujeres y entre los 33 y 36 en el caso de los hombres. Y si nos fijamos en los comparativos, se observa que en la veintena y la treintena la más frecuente es que ambos progenitores tengan edades próximas, mientras que la diferencia de edad se agranda entre quienes son padres a temprana edad, entre los 14 y 20 años, que comienza a ser menor a los 30 años.



El 'útero artificial' se ensayará en dos años en prematuros extremos

El sistema extraterino ideado por el grupo de Alan Flake espera ser un refugio que ayude a los bebés en el límite de la viabilidad

texto: SONIA MORENO

La búsqueda de una placenta artificial siempre ha sido un desafío técnico y experimental, pero con resultados limitados. Hasta que un equipo de médicos del Hospital Infantil de Philadelphia (CIOP) publicó en Nature Communications los resultados de un prototipo extraterino que mantuvo de forma eficaz a los fetos prematuros de entre 22 y 23 semanas hasta el nacimiento.

El responsable de este nuevo sistema, más en fase de estudio, es Alan Flake, cirujano neonatal y director del Centro de Investigación Perinatal del CIOP. Flake ha participado en la XLIV edición del Decano Internacional Forum, un encuentro internacional líder que organiza en Barcelona la Fundación Demos Mèdic, cuyo objetivo es dar a conocer los últimos avances científicos y publicarlos en los libros de la serie "El arte de la medicina".

Flake recuerda a UM que las tasas de supervivencia de los prematuros se sitúan, globalmente, en un 15-50 por ciento a las 22-26 semanas y el 10 por ciento a las 27 semanas y el 50 por ciento en la semana 28. Los especialistas dicen el "límite de la viabilidad" de los fetos prematuros es entre la semana 22-23. El principal riesgo de lo que se conoce como prematuros extremos es "la muerte por inmadurez de órganos. La atención neonatal actual tiene una capacidad limitada para apoyar la maduración y el desarrollo continuo de los órganos. Por lo tanto, la mortalidad de este subconjunto de bebés se ha duplicado en la última década", afirma.

El objetivo del dispositivo que aún se está desarrollando, explica Flake, "es extender el límite de la viabilidad, más específicamente el resultado para los bebés que ya están siendo salvados". Para crear un ambiente lo más natural posible, "el bebé debe estar rodeado de líquido, mantenerse caliente y estar conectado con el sistema circulatorio, como si fuera un feto en el útero de la madre, pero con la ventaja de que no tiene que depender de ella".

Flake integra estos elementos: el grupo de Philadelphia prevé cuatro prototipos -el primero es un tanque de cristal; hasta dar con la bolsa de polietileno es la que se utilizó el sistema que han bautizado como Biobag. Es un circuito extracorpóreo sin una bomba externa, en lugar de eso, el corazón del bebé hace el diagnóstico circulatorio con lo que asegura que la presión arterial se mantiene en el rango normal cuando pasa por dentro al feto. Este

El objetivo de este sistema extraterino no es extender el límite de la viabilidad, sino mejorar el resultado en prematuros que ya son rescatados

sistema incluye un intercambio continuo de fluidos en un circuito cerrado para asegurar la estabilidad del sistema, como ocurriría con la placenta.

"Siempre que estamos naturo que mantiene el desarrollo y la maduración de los órganos y reemplaza la fisiología fetal normal, de modo que cuando el bebé sale de la bolsa está más maduro y tiene mejor supervivencia y menor complicaciones", comenta Flake, quien espera empezar con los primeros ensayos en humanos en dos años.

Flake integra estos elementos: el grupo de Philadelphia prevé cuatro prototipos -el primero es un tanque de cristal; hasta dar con la bolsa de polietileno es la que se utilizó el sistema que han bautizado como Biobag. Es un circuito extracorpóreo sin una bomba externa, en lugar de eso, el corazón del bebé hace el diagnóstico circulatorio con lo que asegura que la presión arterial se mantiene en el rango normal cuando pasa por dentro al feto. Este

Flake integra estos elementos: el grupo de Philadelphia prevé cuatro prototipos -el primero es un tanque de cristal; hasta dar con la bolsa de polietileno es la que se utilizó el sistema que han bautizado como Biobag. Es un circuito extracorpóreo sin una bomba externa, en lugar de eso, el corazón del bebé hace el diagnóstico circulatorio con lo que asegura que la presión arterial se mantiene en el rango normal cuando pasa por dentro al feto. Este sistema incluye un intercambio continuo de fluidos en un circuito cerrado para asegurar la estabilidad del sistema, como ocurriría con la placenta. "Siempre que estamos naturo que mantiene el desarrollo y la maduración de los órganos y reemplaza la fisiología fetal normal, de modo que cuando el bebé sale de la bolsa está más maduro y tiene mejor supervivencia y menor complicaciones", comenta Flake, quien espera empezar con los primeros ensayos en humanos en dos años.



'Biobag' A simple vista no parece un útero, pero guarda similitud: la bolsa protege al feto del exterior en un ambiente controlado y con temperatura controlada; una solución con electrolitos específica en el líquido amniótico; los vasos sanguíneos umbilicales del feto se conectan a un circuito que los oxigena. En el experimento, se mantuvieron a ocho cordones en una edad de gestación equivalente a la 22-23 semanas humanas durante la 470 horas; el sistema permitió su maduración normal.

Flake recuerda a UM que las tasas de supervivencia de los prematuros se sitúan, globalmente, en un 15-50 por ciento a las 22-26 semanas y el 10 por ciento a las 27 semanas y el 50 por ciento en la semana 28. Los especialistas dicen el "límite de la viabilidad" de los fetos prematuros es entre la semana 22-23. El principal riesgo de lo que se conoce como prematuros extremos es "la muerte por inmadurez de órganos. La atención neonatal actual tiene una capacidad limitada para apoyar la maduración y el desarrollo continuo de los órganos. Por lo tanto, la mortalidad de este subconjunto de bebés se ha duplicado en la última década", afirma.

El objetivo del dispositivo que aún se está desarrollando, explica Flake, "es extender el límite de la viabilidad, más específicamente el resultado para los bebés que ya están siendo salvados". Para crear un ambiente lo más natural posible, "el bebé debe estar rodeado de líquido, mantenerse caliente y estar conectado con el sistema circulatorio, como si fuera un feto en el útero de la madre, pero con la ventaja de que no tiene que depender de ella".



El cirujano Alan Flake, del Hospital Infantil de Philadelphia, en el 'Decano Internacional Forum', celebrado en Barcelona.



10/12/2018

Ana Fombella Directora de Comunicación y RSC de Tendam | Entrevista | Compromiso RSE



compromiso RSE



Nuestro compromiso | Consejo Asesor

ENTREVISTA

Hablar de sostenibilidad en el sector de la moda es una realidad

Ana Fombella,

Directora de Comunicación y RSC de Tendam



08/12/2018

Consciente de que la moda es un sector que cambia mucho y muy rápido, Tendam apuesta por una Responsabilidad Social Corporativa muy ligada al negocio y a la operación de los diferentes marcas y departamentos. Eso se traduce en acciones sociales de carácter, como las proyectos involucrados a Cross que el Impacto, o la estrategia Reconocer, impulsada por Springfield y

que se trabaja en un cambio de proceso que afecta desde el diseño de las prendas hasta la puesta en la tienda.

¿Cómo definiría la estrategia de RSC de la compañía?

Es una estrategia totalmente ligada al negocio porque la moda es un sector muy cambiante, al que hay que adaptarse muy rápidamente, pero desde su todo lado. Hay que tener como principio, unas directrices y unas estrategias definidas en materia de Responsabilidad y, a partir de ahí, desarrolladas a lo largo de los negocios, a nivel uno de los departamentos y de las funciones de la compañía. Al final es una estrategia muy transversal a todos los departamentos y a toda la compañía porque, cuando hablamos de Responsabilidad Social, se involucra a la operación y también de aspectos más técnicos que se refieren a la gestión de Recursos Humanos, al producto, a tener ambientes relacionados con la operación logística...

Después de 12 años de vida, involucrados se ha convertido en el motor de la acción social de la compañía. ¿En qué consiste?

Involucrados es un proyecto en el cual, a través de una convocatoria pública, se han seleccionado los cuatro proyectos a los que se dedica integralmente la recaudación del mercadillo estival que organizamos en la compañía, utilizando los recursos de las subvenciones de Walmart/Carrefour, Springfield, Cortefiel y Podio del Hainin. No se trata únicamente de una donación, sino de un proyecto que involucra a los empleados beneficiarios, con los que trabajamos mano a mano en la preparación del evento, a través de actividades operativas y a través de partners estratégicos: IFT Massin Group, que hace las instalaciones del IFT EventMarketing para organizar el mercadillo y DHL, que colabora en todo lo relacionado con los portes. Con todo esto involucrados conseguimos unos resultados buenos. En 12 años hemos recaudado más de 1.300.000 euros que se han destinado a más de 50 proyectos de distintas entidades.

¿Que entidades sueñan con los beneficios?

Por la diversidad del negocio de la moda, nuestra acción social se también muy diversa y dada esta de las muchas áreas los proyectos de acción social hacia otras áreas. Por ejemplo, Walmart/Carrefour centra sus acciones en temas relacionados con la mujer, la infancia de género o la infancia, mientras que Springfield aborda proyectos más relacionados con el medio ambiente, la juventud o la cooperación internacional.

https://www.compromisorse.com/entrevista/directora-de-comunicacion-y-rsc-fundacion-ana-fombella/?utm_source=news&utm_medium=feed

1/3



LA VANGUARDIA | Vida

Alimentos Internacional Política Opinión Vida Deportes Economía Local Gente Cultura Science Temas

CAT MEDICINA REPRODUCCIÓN

El Colegio de Médicos Barcelona premia Dexeus Mujer por su equipo asistencial

Facebook Twitter Email

REDACCIÓN
04/12/2018 12:23

Temas relacionados

Barcelona, 4 dic (EFE).- El Colegio Oficial de Médicos de Barcelona (CoMB) ha premiado el Servicio de Medicina de la Reproducción de Dexeus Mujer por su equipo asistencial en la edición anual de los Premios a la Excelencia Profesional.

Estos premios, que reconocen cada año la labor de profesionales del ámbito de la medicina, se conceden en diferentes ámbitos como son la medicina hospitalaria, la atención primaria, la salud mental, la investigación biomédica, o el equipo asistencial, con el que ha sido galardonado Dexeus Mujer.

El director del Servicio de Medicina de la Reproducción de Dexeus Mujer, el doctor Buenaventura Coroleu, ha explicado que "el éxito de este servicio radica en el trabajo en equipo, en el que participan biólogos, personal médico, personal de enfermería y administrativos".

Para el director de Dexeus Mujer, el doctor Pedro N. Barri, "este centro es un referente en el ámbito de la salud de la mujer" y ha recalado que uno de los objetivos del centro es "ofrecer un servicio de calidad y contar con todas las innovaciones que se han producido en el ámbito de la reproducción asistida".

"Un 25 % de las pacientes son mujeres con problemas de fertilidad que no han logrado el éxito en otros centros", ha comentado el doctor, que añade que "el premio es gracias a la profesionalidad del equipo y a la experiencia acumulada".

El Servicio de medicina de la Reproducción de Dexeus mujer, que se fundó en 1976, ha sido pionero en España en tratamientos de reproducción asistida como la Inseminación Artificial con Donante (IAD), la Fecundación in vitro (FIV) o la donación de óvulos. EFE

Kylie Jenner muestra su lado más sexy con un mini vestido negro

Cachondeo con Julia Roberts y sus pechos gigantes

Los alimentos que debes tomar ya para perder peso antes (y después) de Navidad



10/12/2018

Mutilación genital femenina: cirugía para reconstruir, educación para erradicar - EFEMINISTA



El doctor Pere Barri Soldevila, en el quirófano durante una intervención. Clínica Dexeus.



Mutilación genital femenina: cirugía para reconstruir, educación para erradicar

Natalia Otero - 6 diciembre, 2018

Mariama tiene 25 años, creció en Cataluña y aún no puede ni quiere recordar el día que fue mutilada. Tenía 12 años y estaba de vacaciones de verano en Gambia, el país de origen de sus padres. Fue una experiencia confusa, dura y que aún no se explica.

El artículo se puede encontrar en el siguiente enlace: <https://www.efeminista.com/mutilacion-genital-cirugia-reconstruccion/>

18





Una mujer, a punto de dar a luz en la maternidad del Hospital La Paz, en Madrid. (Foto: AFP)

La muerte de un bebé reabre el debate sobre el parto en casa

La madre fue asistida por una persona no profesional

CRISTINA HUETE. Ourense
 La decisión de una pareja de Vigo de que su segundo hijo naciera, como el primero, en su domicilio, ha tenido la peor de las consecuencias: la muerte del bebé. La Fiscalía da por hecho que había una persona acompañando a la familia en el momento del parto pero no tiene constancia de que se hayan presentado denuncias ni de la madre hacia la persona que suplantó la asistencia ni de esta hacia la parturienta. De momento, el Juzgado de Instrucción 3 de Vigo ha abierto una investigación rutinaria y ha prohibido inhumar el cuerpo del bebé. La autopsia que se le ha practicado no aclara las causas de la muerte, según el informe del hospital, que también indica que las presentes en el parto llamaron al 061 y que, al llegar los sanitarios, el bebé no respiraba.

La pareja había tenido ya a su primer hijo en casa y quiso repetir una experiencia que había sido positiva. Pero esta vez el feto venía de malga, posición conolestada de alto riesgo y que se deriva en todos los casos al hospital, ya que requiere asistencia no ya de matronas, sino ginecología. En el parto asistido por el hospital al juzgado que investiga el caso se pose de manifiesto que la madre había renunciado al seguimiento ginecológico en el último mes de gestación, y que estaba siendo asistida por una persona que no era profesional sanitaria. El suceso ha abierto un debate en torno a los partos en casa y todos los especialistas consultados por EL FMS reconocen que son muy minoritarios y que España es uno de los países del mundo en donde menos se producen.

"Ni es habitual dar a luz en casa ni, mucho menos, hacerlo sin personal sanitario". Elena Gil, portavoz de O Parto é Noso/El Parto es Nuestro -asociación feminista sin ánimo de lucro que pretende mejorar las condiciones de atención a madres e hijos durante el embarazo, parto y posparto- asegura que el perfil de las embarazadas que optan por dar a luz en sus casas en España es el de mujeres "muy informadas" y que lo hacen con asistencia sanitaria. "Contra-tan equipos de matronas que acuden a las domicilio con la tecnología necesaria para solucionar posibles complicaciones".

Gil sostiene además que las matronas solo acuden cuando los embarazos son de bajo riesgo. Nunca en un caso, como el de Vigo, en el que el feto se presentaba

de malga. La portavoz de El Parto es Nuestro asegura que el porcentaje de mujeres que opta por dar a luz en sus domicilios es minoritario y afirma que "es tan seguro como parir en el hospital cuando es de bajo riesgo y está atendido por un profesional sanitario y con todos los medios".

Sin visita ginecológica. Este colectivo sostiene que ninguna mujer haya querido participar en un parto con la característica de riesgo que presentaba el de Vigo, si bien muestra su recelo respecto al dato que ha trascendido de que la mujer, que se puso de parto en la semana 40 del embarazo, citó la visita ginecológica del último mes. En el mismo sentido se expresa la Asociación Gallega de Matronas (AGM).

"Es como tratar un cáncer con medicina alternativa"

Alberto Rodríguez Melcón, jefe de Obstetricia Clínica de Deseos Major, cita el caso de países como Holanda, Dinamarca o Reino Unido "donde tienen casos de parto asistidos en los hospitales a las que acuden las mujeres que desean dar luz de forma natural, pero controladas por personal sanitario". En otros países europeos se producen partos domiciliarios "previa selección, con dos matronas y dos ambulancias", una estructura, señala, que se está desmontando por su complejidad. Rodríguez Melcón sostiene que la

tendencia de los partos domiciliarios está estabilizada en España y entiende que lo sucedido en Vigo es un acontecimiento singular si se confirma que el bebé estaba de malga (un parto de riesgo incluso en los hospitales) y que no había personal sanitario con la gestante. En los partos domiciliarios que se producen en España las mujeres "son escasas", afirma. En su opinión, lo ocurrido es "una imprudencia con resultado de muerte como lo es tratar un cáncer atendiendo a medicina alternativa".

Su presidenta, Isabel Abel, admite de que los datos no son oficiales, pero que las violaciones no la pueden ser garancia. "Imposible saber si el parto se adelantó y por eso no había asistencia sanitaria e incluso si el bebé estaba bien colocado, con lo que el parto en casa no sería de riesgo, y se dio la vuelta en el último momento", algo que Abel reconoce que no es habitual, "pero tampoco imposible".

La AGM sostiene que las matronas solo asisten en partos domiciliarios cuando se dan una serie de condiciones, entre ellas que la gestación sea de un solo bebé y se presente en posición cefálica, que el parto se produzca entre las semanas 37 y 42 y que la gestante aporte todos los controles cognitivos y analíticos. Las asociaciones estiman que cada año se realizan unos 800 partos programados en domicilio y en 2017, el último año del que el Instituto Nacional de Estadística ofrece cifras, se produjeron en España 263.051 nacimientos.

Por su parte, el Servicio Gallego de Saúde (Seragas) ha incluido en la importancia de los controles médicos en los embarazos y partos y ha alertado contra "corrientes pseudocientíficas" que promueven terapias que comprometen la salud de madres e hijos". Recuerda el Seragas que la Organización Mundial de la Salud destaca en su último informe que cada día mueren en el mundo 820 mujeres por causas que se pueden prevenir relacionadas con el embarazo y el parto. El porcentaje de mujeres que acceden por los partos naturales -dar a luz sin intervención obstétrica, esto es, sin epidural y sin cesárea- es, sostiene el experto, de apenas de un 1% o 2% en España. Y en su opinión se trata de mujeres en las que ha calado el mensaje de la "violencia obstétrica, contra el manejo del parto", y que burlan de ella optando por parir en sus casas, aunque asistidas por matronas y en casos en los que no hay riesgos para la madre ni para el feto.



16/12/2018 La meva família - BIBLIOTECA PÚBLICA DE SORT


 Ajuntament
de Sort

[Menú](#)

BIBLIOTECA PÚBLICA DE SORT

"La llibertat és una llibreria" - Joon Margari



La meva família

17 DES.
2018 ADD A COMMENT

**LA MEVA
FAMÍLIA**

Creació de l'equip mèdic de Dexeus Dona
Il·lustracions de Cristina Losantos



<https://bibliotesort.cat/2018/12/17/la-meva-familia/> 16



EXPERTOS

CON LA PÍLDORA, ¿PUEDO PROGRAMAR MI REGLA PARA NO TENERLA UN MES?



RESPUESTA: no hay ningún problema en programar las fechas de la regla. Los motivos más solicitados para hacerlo son los viajes, competiciones deportivas, bodas o simplemente el deseo personal de la mujer en ese momento. Pero dependiendo del tipo de píldora que utilices, la técnica es diferente. En la mayoría de prospectos, que están dentro de la caja del medicamento, se explica cómo hay que hacerlo en cada caso, pero lo mejor es que te lo indique tu ginecólogo. Para mayor comodidad, recuerda que actualmente existen en el mercado píldoras para evitar tener la regla una vez al mes, pudiendo escoger tenerla cada 3 o 4 meses, o incluso una vez al año. Si no las has tomado nunca, consulta esta opción con un especialista en anticoncepción para valorar si puede interesarte.

DRA. NÚRIA PARERA.
Responsable de la Unidad de Ginecología de la Infancia y la Adolescencia del centro Dexeus Mujer.



¿Cuándo se debe tomar paracetamol y cuándo ibuprofeno?

RESPUESTA: el paracetamol y el ibuprofeno son fármacos que se emplean por su actividad analgésica y antiinflamatoria, es decir, alivian el dolor y bajan la fiebre. La diferencia principal entre ellos radica en que **el paracetamol no presenta actividad antiinflamatoria**. Es por ello que el paracetamol sería más aconsejable para disminuir la fiebre y los dolores de tipo no inflamatorio. En cambio, el ibuprofeno, por sus propiedades antiinflamatorias, se encuentra indicado preferentemente en dolencias que cursen con inflamación, como por ejemplo esguinces o torceduras, así como **en dolor de cabeza y dolores de tipo**

dentál, muscular y menstrual. A dosis continuadas, el ibuprofeno puede dañar el estómago. Por eso no lo deberían tomar personas con úlcera péptica o con problemas gastrointestinales severos. A la hora de ingerirlo, se recomienda acompañarlo con alimentos. El ibuprofeno, además, tampoco estaría indicado en aquellos pacientes con insuficiencia cardíaca grave o hipertensión arterial no controlada.

BENJAMÍN CID BOURIE,
Farmacéutico del Consejo General de Farmacéuticos (porfarmas.com)



MARIÁN CRUZ GÁMEZ,
Abogada del Dpto. Civil - Mercantil de HupaColes Bulete Jurídico (hupacoles.com)

¿Cuánto tiempo puede estar una tienda con el cartel de venta por liquidación?

RESPUESTA: una venta en liquidación tiene siempre un carácter excepcional y su finalidad es dar salida a las existencias de productos en los casos de cese total o parcial de la actividad comercial, modificación sustancial en la orientación del negocio, cambio de local o realización

de obras de importancia en el mismo. Un comercio podrá llevar a cabo una venta en liquidación durante un plazo máximo de un año y salvo excepciones (por decisión judicial o administrativa), no se podrá efectuar una nueva liquidación en el mismo establecimiento de productos si-

milares en el curso de los tres años siguientes. Por último, es importante saber que la publicidad relativa a la venta en liquidación deberá indicar las causas que la motivan, la fecha de comienzo, la duración de la misma y la comparativa entre el precio en liquidación y el habitual.

TE DAMOS RESPUESTAS ¿Tienes alguna duda o problema que solucionar? Escríbenos. Buscaremos el mejor experto para darte una solución eficaz y a tu medida. ¡Estamos contigo!



El mejor hospital de Castilla y León ocupa el puesto 25 a nivel nacional

● El Río Hortega de Valladolid fue elegido como el mejor centro médico de la Comunidad por cuarto año consecutivo ● El índice fue elaborado a un total de 1.987 profesionales de la salud

JUAN GONZÁLEZ VILLALBA
El Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid se consoli-
da, por cuarto año consecutivo, como
el mejor hospital de Castilla y León
según el Índice de Excelencia Hospitalaria
(IEH) publicado ayer y elaborado por el Instituto Coor-
dinador de Gobernanza y Economía
Aplicada.

Según informaron desde el Ins-
tituto Coordinador, el índice fue
elaborado a lo largo de los meses
de octubre y de diciembre de este
año a un total de 1.978 profesiona-
les de la salud seleccionados por
capacidad profesional y visibili-
dad en los centros sanitarios o su
entorno.

Dicho índice mide la excelencia
en base a los resultados y perfor-
mancias de los profesionales que
trabajan en los centros o en su
entorno. El IEH 2018 se estructura en
torno a tres ejes: IEH General - los
10 mejores centros a nivel nacio-
nal, IEH autonómico - los mejores
cinco centros de cada comunidad
autónoma - e IEH por especialidad
- los tres mejores centros se-
gún especialidad.

La primera banda de la presenta-
ción correspondió al IEH General
2018, que muestra cómo muestra el
conjunto de grandes hospitales pú-
blicos y privados a nivel nacional.

El primer hospital de Castilla y
León en aparecer en la lista es el
que se refiere a nivel nacional es el
Río Hortega de Valladolid, que
ocupa la posición número 25, por
detrás del Hospital Universitario
Doctor Peset de Valencia y de la
Clínica IMQ Zorratua de Bil-
bao. El segundo hospital de la Co-
munidad que aparece en la clasifi-
cación nacional es el Universitario
de Salamanca (37ª posición), si-
guéndole como tercera más abajo
el Universitario de Burgos (89ª po-
sición), el Clínico Universitario de
Valladolid (92ª posición) y el Com-
plejo Asistencial de León (93ª po-
sición).

Por otro lado, el top centranse
a la lista de los mejores centros

RESULTADOS DEL ÍNDICE DE EXCELENCIA HOSPITALARIA

IEH Estatal	Hospital	Ciudad
1	Fundación Jiménez Díaz	Madrid
2	Hospital Universitario La Paz	Madrid
3	Hospital Clínic Barcelona	Barcelona
4	Hospital Universitario Clínic San Carlos	Madrid
5	Hospital Universitario Madrid	Madrid
6	Hospital Gregorio Marañón	Madrid
7	Hospital Iqig d'Intrabarr	Barcelona
8	Hospital General San Carlos	Barcelona
9	Virgen del Rocío	Sevilla
10	Centro Médico Vitoria	Bizkaia
11	Hospital Universitario Politécnico La Fe	Valencia
12	Hospital Universitario Reina Sofía	Madrid
13	Hospital de Bellvitge	Barcelona
14	Complejo Hospitalario de Navarra	Pamplona
15	Hospital 12 de Octubre	Madrid
16	Hospital Universitario Cruces	Bizkaia
17	Hospital Universitario A Coruña	A Coruña
18	Hospital Universitario León-Duques	León
19	Hospital Quirón de Bejar	Bizkaia
20	Hospital Universitario de Bellvitge	Barcelona
21	Hospital Universitario Virgen de la Macarena	Sevilla
22	Hospital Universitario Marqués de Valdecilla	Sevilla
23	Clínica IMQ Zorratua	Bizkaia
24	Hospital Universitario Doctor Peset	Valencia
25	Hospital Universitario Río Hortega	Valladolid
37	Hospital Universitario Salamanca	Salamanca
89	Hospital Universitario Burgos	Burgos
92	Hospital Clínico Valladolid	Valladolid
93	Complejo Asistencial León	León

Fuente: Instituto Coordinador



Imagen del interior del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid, ca.

hospitalarios a nivel autonómico,
el Río Hortega de Valladolid lidera
la lista por cuarto año consecuti-
vo, mientras que el Hospital Clíni-
co Universitario de Salamanca ocu-
pa el segundo puesto, con respecto a
los datos del año anterior, y se sitúa
en segunda posición de la lista
de los mejores hospitales de Casti-
lla y León.

También el Hospital Universita-
rio de Burgos ha sido el más comu-
nicado en este ranking, ya que ha
compartido ocupar una posición
para octava vez consecutiva en la
clasificación de los mejores hospi-
tales a nivel autonómico en Casti-
lla y León.

La parte negativa la pone el
Hospital Clínico Universitario de
Valladolid que desciende de la se-
gunda posición que obtuvo hace
cuatro años para caer a decimo-
tercera hasta el cuarto puesto.

Para entrar la lista de los cinco
mejores hospitales de Castilla y
León, entre por primera vez en el
ranking del IEH autonómico de la
Comunidad el Complejo Asisten-
cial de León, mientras que el Com-
plejo Asistencial de Segovia sale
de la quinta posición que ocupaba
el pasado año.

CLASIFICACIÓN NACIONAL

Es la que responde a los hospitales
fuera de Castilla y León, una edi-
ción más, y por cuarto año consecuti-
vo, la Fundación Jiménez Díaz
de Madrid encabeza la clasifi-
cación nacional alfonandarse como
el mejor hospital de España de
acuerdo con la opinión de la gran
muestra de profesionales consultados.

Además, el Hospital Universita-
rio La Paz de Madrid recupera la
segunda posición, mientras que el
Hospital Clínic de Barcelona, des-
ciende del segundo al tercer puen-
to. Desde el Instituto Coordinador
añaden que también es notable
la subida del Hospital Universita-
rio Clínic San Carlos de Madrid
a la cuarta posición respecto a la
edición de la edición anterior.

En total, tanto Madrid como

Barcelona son los dos ciudades
con mayor número de centros
hospitalarios entre los primeros
puestos del índice de excelencia
hospitalaria. En total, entre los
diez primeros hospitales, Madrid,
con cinco, y Barcelona, con cuatro,
ocupan nueve de los diez me-
jores centros de salud de toda Es-
paña, mientras que Sevilla, con el
Hospital Virgen del Rocío completa
el ranking.

Cabe destacar también que el
Hospital Universitario Politécnico
La Fe de Valencia se dio con res-
pecto al IEH de 2017 del puesto
número nueve para agarrar esta
vez dos posiciones más abajo
(17ª).

El bienestar y la salud de los
ciudadanos son fundamentos
para el crecimiento y desarrollo
de un país y en España podemos
estar orgullosos de contar con una
cantidad ejemplar, fruto de carde-
ros universales de su atención, la ca-
lidad y compromiso de sus profesio-
nistas, con una reputación inter-
nacional que nos sitúa entre los
mejores sistemas sanitarios del
mundo, señaló Javier Sánchez
Lambán, Vicepresidente Ejecutivo
del Instituto Coordinador.

Este ranking, es fundamental
que todos los agentes del sector
trabajen de la mano para afrontar
los grandes retos a los que se en-
frenta la sanidad, no sólo en Es-
paña sino a nivel global, como son
la sostenibilidad, la creatividad, el
empoderamiento de los pacientes,
la transformación digital y el uso
de los datos, o la paridad entre
hombres y mujeres.

El Índice de Excelencia Hospi-
talaria (IEH) del Instituto Coor-
dinador mide la excelencia hospi-
talaria como «la suma de cali-
dad asistencial, servicio
hospitalario, bienestar y satisfac-
ción del paciente, seguridad inme-
diata, atención personalizada y
eficiencia de recursos, apostando
por la sostenibilidad de un siste-
ma de salud público, gratuito y de
calidad».





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

Síguenos en Dexeus Mujer:



Síguenos en Dexeus Campus:

