CBN

Núm. 20

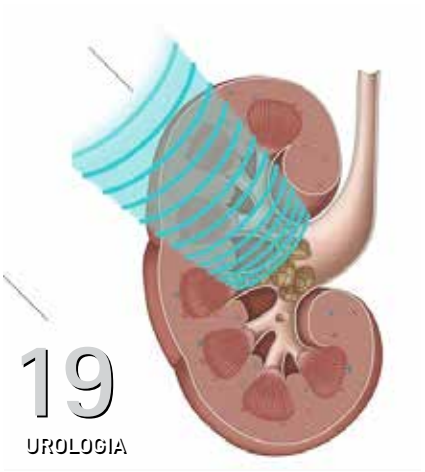
www.clinicabofill.net

ENTREVISTA A
PERE SOLÉS
Metge i cineasta

Pàgina 8
RENOVACIÓ DEL SISTEMA DE DENSITOMETRIA ÒSSIA

Pàgina 10
NOVA UNITAT D'ONCOLOGIA

Pàgina 20
SERVEI D'URGÈNCIES CB GIRONA CENTRE



ÍNDEX

3 NOTÍCIES BREUS
La Dra. Pilar Adroher guanya premi Molla d'Or 2018 - Cursa de la dona de Girona - Canvis a les instal·lacions de la CB Girona Centre.

5 L'ENTREVISTA A...
Pere Solés, metge i cineasta.

8 RADIOLOGIA
Nova tecnologia.

9 OFTALMOLOGIA
Los ojos como ventanas de la salud.

10 ONCOLOGIA
Unitat d'oncologia de Girona.

12 ACTUA
Tractaments amb cèl·lules mare.

14 LABORATORI
Estàs pensant en tenir un bebè?

15 OFTALMOLOGIA
Screening visual pediàtric.

16 LA CUINA DE LA CLÍNICA BOFILL
L'alimentació i nutrició hospitalària.

19 UROLOGIA
Litotrípsia extracorpòria per ones de xoc.

20 CONEIX LA NOSTRA GENT
Servei d'Urgències CB Girona Centre.

22 ESPAI CÀTEDRA
Activitats de la Càtedra 2018.

24 BOFI
L'àvia vol veure's guapa.

25 DIVINUM
La nova cuina.

26 ENTRETENIMENT

CBN

Director General de la Clínica Bofill: Juan Ortega

Disseny i maquetació: Estudi Oliver Gràfic

Correcció: Aula Espai d'estudis

Col·laboradors: Ana Mosquero, Dr. Enric Gómez, Dr. Miguel Ángel Francisco, Roldán, Dr. Rafael Fuentes, Dr. Josep Ma Centenera, Dr. José Luis Rios, Casa Nostra, Dr. Joaquim Tarrús, Dr. Rubén Muñoz, Dr. Abderrahim Chaali, Dra. Wendy Aguilar, Dr. Gustavo Bugallo, Dr. Fabian Jaimes, Dra. Jeannette Rodríguez, Sra. Gloria Borrego, Sr. Pep Vilar, Sr. Joan Morillo. Agraïments: Museu del Cinema de Girona.

Foto portada: Harold Abellan

Publicitat: comunicacio@clinicabofill.net

Impressió: Rotimpres

Dipòsit Legal: Gi.505-2009

Clínica Bofill no es fa responsable de les opinions dels seus col·laboradors. Tots els drets d'aquesta publicació estan reservats. Queda prohibida la reproducció de qualsevol part de la revista, en qualsevol suport, encara que se'n citi la procedència.

desembre 2018

NOTÍCIES BREUS

LA DRA. PILAR ADROHER GUANYA EL PREMI MOLLA D'OR 2018

El premi Molla d'Or és un reconeixement a les persones que mereixen ser destacades per la seva trajectòria personal i professional. En l'edició del 2018 els candidats eren Lluïs Bassat, Nuri Carreras, Cinta S. Bellmunt, Francesc Rebled, Mariona Serra i Pilar Adroher.

La nostra pediatra, la Dra. Adroher, va rebre el premi Molla d'Or 2018 de la mà de l'Alcaldessa de Girona, Marta Madrenas.

Aquest guardó l'atorga Girona Innovació a les persones que "per la seva trajectòria personal i professional mereixen ser destacades", i que enguany s'enduu la pediatra Pilar Adroher.

UN ANY MÉS LES TREBALLADORES DE LA CLÍNICA BOFILL VAN RECÓRRER ELS CINC QUILÒMETRES PELS CARRERS DE GIRONA AMB FINS SOLIDARIS

La cursa va aconseguir reunir més de 7.000 dones de totes les edats per participar en la cinquena edició. Es va estrenar el 2014 amb mil participants. Concebuda com un esdeveniment més popular i lúdic que no pas estrictament esportiu (amb un donatiu a entitats com ara Idibgi i Guapes i Valentes), aquest any s'havia fixat l'objectiu d'arribar a les 7.000 inscripcions i s'ha aconseguit.

Moltes felicitats a totes per arribar a la meta!

REMODELACIÓ DE LES INSTAL·LACIONS DE LA CLÍNICA BOFILL GIRONA CENTRE

Les obres de reforma i ampliació de les urgències de la Clínica Bofill Girona Centre es van iniciar el mes de gener d'aquest any i està previst que acabin a finals de 2018. Aquestes obres permeten ampliar notablement la superfície del Servei, que actualment disposa de 10 boxs nous equipats amb l'última tecnologia per assistir els nostres pacients.

Els treballs s'han organitzat en diverses fases per tal de fer compatible l'activitat assistencial amb els avenços dels operaris. La primera fase ha consistit en l'adequació dels espais de consultes externes, la zona d'urgències mèdiques i per últim l'entrada de la façana principal, millorant l'accés per les ambulàncies i els pacients. En aquesta última fase s'està treballant en el nou hospital de dia.

www.fiatc.cat

descomplica't

EL QUE LA TEVA SALUT NECESSITI, QUAN HO NECESSITI.

La teva salut és la nostra prioritat, per això t'oferim un servei que et garanteixi tranquil·litat amb la cobertura adequada a cada possible imprevist.

SALUT

Lluís Pericot, 76-84
17003 Girona
972 212 536
girona@fiatc.es

FIATC ASSEGURANCES

ENTREVISTA A **PERE SOLÉS**, metge i cineasta.

"EL MEU MOTOR PER FER CINEMA ÉS LA CURIOSITAT, M'AGRADA FICAR EL NAS EN MONS ALIENS AL MEU"

Text **ANA MOSQUERO** Fotos **HAROLD ABELLAN**
Col·laboració **MUSEU DEL CINEMA DE GIRONA**

En Pere Solés compagina des de fa anys la seva pràctica mèdica com a angiòleg de la Clínica Bofill amb la seva altra professió, director de cinema. El seu últim projecte ha aconseguit que els seus dos vessants professionals, cinema i salut, conflueixin en la pel·lícula anomenada "Ara". Es tracta d'un llargmetratge que pretén mostrar el dia a dia d'un grup de pacients d'anorèxia nerviosa de la Clínica Bofill durant el seu ingrés hospitalari i la relació amb el seu terapeuta, el nostre psicòleg Pau Chapur. Totes les escenes que es desenvolupen a l'hospital han estat rodades a la Clínica Bofill, fins i tot l'Aula de Salut es va convertir en un saló adequat per fer teràpia en grup. El film ha estat seleccionat a la secció "Punto de encuentro" del Seminci i s'estrenarà oficialment al març del 2019 a les sales de cinema, tot i que alguns hem pogut assistir a la preestrena del film "Ara" dins del Temporada Alta a principis de desembre.

Què ets abans, metge o cineasta?

Jo sóc les dues coses. No em puc dividir en dos, les persones estem fetes de múltiples capes. Hi ha com una obsessió entre la societat per classificar i etiquetar les persones... tinc múltiples interessos i intento desenvolupar-los, poden semblar molt diferents però potser no ho són tant. Jo sempre dic que sóc molt metge.

Deixaries la medicina per fer de cineasta?

No podria, la trobaria a faltar. Sóc metge, és el que he fet sempre i és el que sé fer.

Què et va portar a fer medicina?

La meva vinculació amb la medicina és de ben petit, i des de molt jove tenia clar que volia ser metge. Va ser gràcies a la influència del meu pare, el Dr. Josep Solés. Ell era metge de la Clínica Bofill; va ser, junt amb el Dr. Bordas, un dels metges impulsors de la Clínica Bofill en els anys 60, moment àlgid de la nova clínica en aquella època. També he de dir que tenia clar que volia ser cineasta. Aquesta dualitat d'interessos m'ha acompanyat des dels 15 anys.

> "LA MEVA VINCULACIÓ AMB LA MEDICINA ÉS DE BEN PETIT, TENIA CLAR QUE VOLIA SER METGE. GRÀCIES A LA INFLUÈNCIA DEL MEU PARE, EL DR. JOSEP SOLÉS"

Haig de confessar que el meu interès pel teatre i el cinema, quan era adolescent, sortia una mica de la norma, perquè recordo que anava al teatre tot sol, ja que cap dels meus amics volia anar-hi. Per tant, des de ben jove, ja em fascinava el tema d'explicar històries.

Quins van ser els teus primers passos en el món artístic?

Vaig començar en el món de les arts a partir del teatre. Durant la meva estada a Londres, mentre estudiava l'especialització mèdica (angiologia), vaig descobrir l'escena teatral que s'anomenava *fringe*, un teatre més underground, d'experimentació i alternatiu de l'escena convencional. Per mi va ser una descoberta impressionant... tenies els actors a un metre de tu, un tipus de teatre molt directe, tota aquesta escena em va enganxar moltíssim. A banda d'especialitzar-me en Angiologia entre setmana, els caps de setmana els dedicava a voltar per les sales de teatre de Londres. Quan vaig retornar a

Catalunya, vaig venir amb la idea que havia de fer alguna cosa semblant. Llavors vaig fundar l'associació *Fringe*, que encara existeix a dia d'avui.

I quan vas entrar en contacte amb la part audiovisual?

Doncs a través del teatre. Vaig fer diferents cursos de teatre (Sala Beckett, Institut del Teatre de Bcn, etc..), sempre compaginant-ho amb la professió mèdica. Vaig estrenar una obra de teatre que es deia "Virtual", en la qual combinava l'entrada d'actors en directe amb la projecció de vídeos dels mateixos actors. Llavors vaig entrar en contacte amb un petita productora d'aquí a Girona que es diu DDM Visual, que em van fer els audiovisuals. A partir d'aquí, els vaig conèixer, i com que amb el llenguatge cinematogràfic em sentia còmode, vaig començar a formar-me en aquest àmbit. Llavors ser director de cinema em semblava quelcom impossible. M'agrada molt anar amb gent sàvia i que m'expliquin coses, jo no sóc gens autodidacta, tot i que sóc una esponja. Vaig estudiar Realització Audiovisual a l'ERAM i diversos cursos relacionats amb l'audiovisual, vaig fer un màster de guionatge a la UAB, vaig estar a l'escola de cine de Cuba de San Antonio de los Baños; em vaig anar formant i em vaig anar movent pel sector fins que em vaig llançar a aplicar tots els meus coneixements.

"ARA" ÉS EL MOMENT D'ENFRONTAR-TE A LA MALALTIA I DE RECUPERAR LA TEVA VIDA"

Llavors em vaig fer soci de DDM Visual, juntament amb David Gibernat i Pau Marqués, som tres socis i vaig començar a fer curtmetratges. Dels curtmetratges vaig derivar als documentals.

Quan va arribar la teva *opera prima*?

Realment la meva opera primera és el film "Ara", abans havia fet projectes compartits amb el meu soci, en David Gibernat; havia fet diversos curts, un d'ells va guanyar un premi al festival de cinema de Girona...; vaig fer bastant documental per televisió: "Intimitat germans Roca", sobre la cuina dels tres germans, "Feliç mil aniversari" sobre la vida quotidiana de les monges del monestir de Sant Daniel i "A la caça", sobre la cacera del senglar; i l'últim projecte documental que estic acabant és "La meva vida com una pel·lícula", basat en el rodatge del film "ARA".

El meu interès per realitats diferents a la meva és el que em motiva a explicar històries.

El meu motor per fer cinema és la curiositat, m'agrada ficar el nas en mons que em són aliens. No sabia res de cuina i vaig fer el dels germans Roca, no tenia ni idea de la vida de clausura i vaig fer el de les monges de Sant Daniel, i per descomptat tampoc sabia res de la caça del senglar...

Com va cridar-te l'atenció el tema de l'anorèxia?

Jo tinc tres fill, i una dia mentre dinàvem la meva filla gran va venir molt impactada pel que va experimentar al seu institut. Els van venir a fer una xerrada sobre el tema de l'anorèxia i bulímia. El que li va impressionar molt va ser el testimoni d'elles, que es van despullar emocionalment i sense pèls a la llengua explicaven amb detalls les estratègies que tenien per evitar menjar, els intents de suïcidi, les cicatrius, tot els disbarats que havien fet, i el més important: com han pogut sortir-se'n d'aquesta malaltia.

Impressionat per la valentia d'aquestes noies per explicar tot el que aquesta malaltia els havia fet patir davant de desenes d'adolescents, em vaig decidir a voler fer aquest missatge a més gent, en el meu cas a través del cinema.

Vaig investigar més a fons i vaig descobrir que aquestes noies eren pacients de la Unitat de Patologies Alimentàries (UPA) de la mateixa Clínica Bofill (allà on treballo). Va ser llavors que vaig començar a presenciar algunes teràpies. Després de dos anys d'investigació de camp, vam poder rodar "Ara".

Per què es titula "Ara" el film?

"Ara" és el moment de dir prou, "Ara" és el moment d'enfrontar-se a la malaltia, és com un cop de puny a sobre la taula i dir prou, i enfrontar-se a les dificultats per recuperar la teva vida. En definitiva, per lluitar contra l'estigmatització de la patologia mental.

Aquest film és ficció, és realitat...?

Quan vaig començar a presenciar algunes teràpies encara no sabia ben bé com ho havia d'explicar. Però ben aviat vaig veure que no podia fer un documental, ja que no em va semblar ètic plantar una

> "LA CLÍNICA BOFILL NO NOMÉS M'HA AJUDAT AMB LES INSTAL·LACIONS PEL RODATGE, SINÓ QUE TAMBÉ M'HA DONAT EL SEU SUPORT ECONÒMIC"

càmera davant de noies que estan en un procés de teràpia, moments tan vulnerables per elles. Per això vaig optar per un híbrid entre la ficció i el documental. Després dels dos anys d'investigació de camp, vaig agafar alguns apunts que em va permetre escriure un guió per estructurar la pel·lícula. Després vaig proposar a les mateixes pacients si volien interpretar-se a elles mateixes. Elles a la peli fan coses que els han passat de veritat, per tant és ficció però no molt allunyada de la realitat... Els terapeutes i professionals mèdics també es representen a ells mateixos. Tots els actors que apareixen són no professionals.

L'aposta era arriscada, però ho vaig voler portar fins al final. M'agrada el resultat i la versemblança que surt d'aquest tipus de procés en què per aconseguir el màxim de versemblança evito donar massa text a les actrius-pacients i simplement proposo improvisacions basades en experiències ja viscudes o fàcilment assimilables per elles.

Com va ser el rodatge del film?

El rodatge va ser una bogeria. Es va portar a terme gairebé tot a les instal·lacions de la Clínica Bofill, sense interferir en l'activitat d'aquesta. Va ser complicat fer un rodatge sense aturar el funcionament d'una clínica, ni el funcionament de la UPA. Sort que des de la Clínica Bofill m'ho van facilitar absolutament tot: em van deixar construir un plató a l'Aula de Salut per recrear les sessions de teràpia, van acollir un equip de rodatge d'unes 10 persones, etc.

Recordo que moltes nits acabava a les 3 de la matinada reescrivint el guió pel dia següent, ja que com que a vegades el guió sofria canvis per les escenes d'improvisació, havíem d'adaptar les escenes a les situacions canviants... Les actrius, moltes vegades, més que un guió tenien una situació que havien d'interpretar sense un diàleg tancat.

Com s'ha rebut la proposta a la preestrena de la Seminci (Semana Internacional de Cine de Valladolid)?

Estic molt content perquè va tenir molt bona acollida i assistència entre el públic de Valladolid. La majoria dels assistents es van quedar al col·loqui posterior, va ser un tema de gran interès pel públic, ja que molta gent està afectada o pot arribar a estar afectada. Fins i tot, alguns psicòlegs i psiquiatres que estaven entre el públic em van felicitat per la veracitat del film.

Jo sempre dic que els meus projectes compleixen tres objectius: un és l'artístic; el segon és la pretensió que sigui un abans i un després per la gent que participa a la pel·lícula, que els serveixi com a procés terapèutic; i l'últim, que encara és més ambiciós, que seria posar el meu granet de sorra per millorar el món que m'envolta, en aquest cas desestigmatitzant la patologia alimentaria mental.

Quan està prevista l'estrena oficial del film als cinemes?

Volem que s'estreni cap al març del 2019, aprofitant que el *Sense Ficció* de TV3 emetrà el documental "La meva vida com una pel·lícula". Aquest projecte és un documental que explica el procés de rodatge de la peli. No és un making off, sinó que explica la malaltia (l'anorèxia nerviosa), des d'un altre punt de vista. Amb l'excusa d'explicar el rodatge de la pel·lícula, parlem d'aquesta patologia alimentària.

Estàs content del resultat?

Sí, molt. Crec que és un peli que arribarà al públic, tant per la temàtica com per la veritat que transmet.

També estic molt content de tot el suport de la Clínica Bofill, que no només m'ha ajudat amb les instal·lacions pel rodatge, sinó que també m'ha donat el seu suport econòmic. Nosaltres, per fer cinema, i a més cinema en català i independent, ho tenim molt complicat.

Aquest projecte compta amb el suport de TV3, de la Generalitat, però sempre necessitem una tercera pota que ha de ser d'àmbit privat, ja sigui empresa o institució, que ens doni l'ajuda necessària per finançar el projecte, si no seria inviable. Tot i així, ara el més complicat serà la distribució.

Per acabar, ens pots avançar si tens al cap algun altre projecte?

Sí, estic treballant en un projecte que es diu "El Cau", una docu-ficció rodada amb actors no professionals que pretén mostrar el dia a dia d'un grup de nois i noies escoltes de Salt i la seva lluita per aconseguir un objectiu tant lloable com difícil: la integració en el grup de joves immigrants de la ciutat. Crec que parlar de la immigració és necessari, i tots plegats hem de ser conscients de com està canviant la nostra societat, quines són les pors d'ambdues parts que ens impedeixen avançar cap a una societat completament multicultural. Crec que explicant una història petita com la d'un Cau, es pot parlar de la situació general de Catalunya respecte a la immigració. ■

RENOVACIÓ DEL SISTEMA DE DENSITOMETRIA ÒSSIA A LA CLÍNICA BOFILL

El servei de Diagnòstic per la Imatge de la Clínica Bofill disposa de l'última tecnologia en el sistema de densitometria òssia.

La Clínica Bofill Girona Centre ha incorporat un nou densitòmetre, amb un sistema avançat per cobrir tot l'espectre d'estudis ossis que és capaç d'escanejar una zona de manera més ràpida que abans i realitzar un examen complet en pocs minuts, independentment de la fisonomia del pacient i amb la màxima resolució d'imatge.

El cap del servei de Diagnòstic per la Imatge de la Clínica Bofill, el doctor Enric Gómez, afirma que es tracta "d'un avanç molt important pel servei de radiodiagnòstic, pel fet que aquest nou densitòmetre, a més de proporcionar-nos la major precisió possible, disposa d'una gran amplitud de l'arc, 20 centímetres més que qualsevol altre equip del mercat, la qual cosa aporta al pacient més comoditat per realitzar la prova".

La densitometria òssia (DO) són un conjunt de proves diagnòstiques no invasives que mesuren la massa òssia en diferents parts de l'esquelet mitjançant tècniques que poden utilitzar o no radiacions ionitzants.

La tècnica de densitometria radiològica de doble energia en l'esquelet central (coneguda popularment com a densitometria òssia) es considera la prova de referència per la predicció de fractures patològiques i és la prova de referència en el diagnòstic i seguiment de l'osteoporosi.

La prova de referència en el diagnòstic i seguiment de l'osteoporosi[1] és la densitometria òssia (DO).

D'altra banda, el Dr. Gómez ressalta que aquest nou sistema "soluciona l'obstacle que en ocasions es trobaven els pacients amb obesitat per sotmetre's a aquests estudis, gràcies a què la llitera mòbil del nou aparell suporta prop de 256 quilograms de pes i la potència del seu generador de rajos X converteix aquest equip en el millor per aquests casos".

Estudis ossis

El densitòmetre possibilita efectuar estudis pediàtrics i en malucs amb pròtesis.

Aquest aparell, segons el Dr. Gómez, "introdueix la possibilitat de mesures obviant l'efecte negatiu d'estructures metàl·liques d'osteosíntesis quirúrgiques, això vol dir que quan un pacient operat porta algun element metàl·lic com un cargol o una pròtesis a la columna lumbar, per exemple, doncs aquesta tecnologia és capaç d'obviar les interferències que emeten aquests elements per poder realitzar l'estudi ossi. També ofereix la possibilitat de fer un estudi d'avantbraç a pacients que portin doble pròtesis de maluc com a valoració de l'estat ossi independent de la columna."

Per aquest motiu, el Dr. Gómez assenyala que l'adquisició d'aquest instrument "significa un salt qualitatiu molt important per l'àrea radiològica de la Clínica Bofill". ■

[1] L'osteoporosi és una malaltia òssia caracteritzada per una resistència òssia disminuïda que predisposa a un risc augmentat de fractura.

LOS OJOS COMO VENTANAS DE LA SALUD

Autor: **DR. MIGUEL ÁNGEL FRANCISCO**, oftalmòleg de la Clínica Bofill

No está claro quién fue la primera persona en acuñar la frase "los ojos son las ventanas del alma", o alguna de sus variantes (espejos del alma, ventanas del corazón, etc.). Pudo ser el mismo Cicerón allá por la Roma del siglo I a.C. No importa. En realidad, no es más que la introducción para el tema de este artículo: los ojos como ventanas de la salud. O dicho de otra manera: **cualquier patología en nues-tro organismo puede dar manifestaciones oculares**.

Este hecho tiene dos aspectos importantes. Por un lado, el oftalmólogo ha de tener en cuenta la salud general del paciente a la hora de evaluar los signos y síntomas que presenta. Y, por otro lado, el examen oftalmológico puede ser un instrumento muy útil a la hora de diagnosticar enfermedades sistémicas que todavía no se han detectado.

Las manifestaciones oculares de las patologías sistémicas varían entre relativamente leves (sequedad ocular, blefaritis, conjuntivitis, queratitis marginal) a muy serias, incluso con riesgo de pérdida de visión (retinopatía diabética, infarto y trombosis de la retina, pérdida de campo visual, diplopía, uveítis).

Algunas de las patologías más importantes son: diabetes y otras enfermedades endocrinológicas, enfermedades cardiovasculares (arterioesclerosis, hipertensión), enfermedades autoinmunes y reumatológicas (lupus, artritis reumatoide, enfermedad de Crohn, colitis ulcerosa, enfermedad de Graves), enfermedades del tejido conectivo (sarcoidosis, espondilitis anquilopoyética, arteritis temporal), anemias de distinta etiología, SIDA, enfermedades dermatológicas (eccema, dermatitis atópica, albinismo, psoriasis), casi cualquier tipo de cáncer, enfermedades metabólicas, malnutrición, alcoholismo y enfermedades infecciosas sistémicas de origen viral, bacteriano o parasitario.

Como puede verse, la lista es muy extensa, y, por supuesto, no he mencionado todas las enfermedades. ■

COMO CONCLUSIÓN

Resaltar la importancia de las **revisiones oftalmológicas periódicas**. Como orientación (siempre que no exista patología ocular o antecedentes familiares):

- Hasta los 40 años, cada 3 años.
- Entre los 40 y los 60, cada 2 años.
- Después de los 60, anualmente.

Tener presente el historial médico y la lista de medicación cuando acudimos a la revisión oftalmológica.

Dr. MIGUEL ÁNGEL FRANCISCO ROLDÁN
Metge especialista en Oftalmologia de la Clínica Bofill

UNITAT D'ONCOLOGIA GIRONA

El Grup Clínica Bofill ha creat una Unitat d'Oncologia a Girona juntament amb l'Institute of Oncology - IOB, antic Institut Oncològic Baselga, un centre internacional de referència en tractaments de tot tipus de càncer.

L'objectiu principal de la unitat és reforçar aquesta àrea terapèutica a la regió de Girona

La Clínica Bofill compta amb els professionals de l'IOB per proporcionar als pacients una atenció sanitària integral, oferint els últims avenços científics, tecnològics i terapèutics, incrementant així les possibilitats de curació dels nostres pacients i intentant disminuir els efectes secundaris dels tractaments oncològics.

L'Institute of Oncology (IOB) va ser fundat pel Dr. José Baselga, president de la American Association for Cancer Research AACR (2015-16) i Physician-in-Chief Medical Officer at the Memorial Sloan Kettering Cancer (2012-2018); i el Dr. Josep Tabernero, actual director Mèdic de l'IOB, president de la Societat Europea de Medicina Oncològica (ESMO), i director de la Unitat de càncer gastrointestinal.

Equip Multidisciplinari

El Dr. Rafael Fuentes, oncòleg a la Clínica Bofill, lidera la Unitat d'Oncologia Girona. La unitat proporciona als pacients assistència per al diagnòstic, prevenció i tractament del càncer actuant de forma coordinada amb un equip multidisciplinari.

UNITAT D'ONCOLOGIA GIRONA
Clínica Bofill
Institute of Oncology (IOB)

Es treballa a través d'una única història clínica per donar resposta amb una visió integral de la malaltia, oferint serveis tant en consulta externa com en tractaments oncològics, cirurgia oncològica, consell genètic o assajos clínics. A més, com a serveis complementaris, s'ofereix suport emocional, social i psicològic als pacients i els seus familiars.

Tractaments personalitats i de proximitat

El nostre equip coneix l'impacte que genera un diagnòstic de càncer, i està preparat per donar resposta a la majoria dels seus dubtes, analitzar el seu cas de forma personalitzada i treballar coordinats amb l'especialista més adient al seu cas, sigui a Girona o a Barcelona.

SERVEIS

- Cirurgia oncològica
- Tractaments oncològics: quimioteràpia, immunoteràpia, teràpia dirigida i hormonoteràpia
- Radioteràpia
- Consell genètic
- Assajos clínics

FARMACIA

XIRGU

C/ Santa Clara, 58 · Tel. 20 46 87

GIRONA

Estem especialitzats en:
·HOMEOPATIA
·NATUROPATIA
·AL·LOPATIA
·FORMULACIÓ MAGISTRAL
·DIETOTERÀPIA

www.farmacia-xirgu.com

CÈL·LULES MARE MESENQUIMÀTIQUES DERIVADES DE TEIXIT ADIPÓS I ARTROSI

Les teràpies cel·lulars estan emergint com a tractaments prometedors per a moltes patologies músculoesquelètiques que afecten tant a joves esportistes com a població adulta.

Les teràpies amb cèl·lules mare aconsegueixen una millora clínica perquè estimulen els mecanismes de regeneració i immunològics del mateix organisme.

Les cèl·lules mare mesenquimàtiques (MSC) són cèl·lules adultes que, una vegada extretes, poden créixer en mitjans de cultiu. Poden ser aïllades de qualsevol teixit connectiu. Les fonts més comunes són: medul·la òssia (aspiració de cresta ilíaca), teixit adipós (mitjançant liposucció), teixit sinovial (realitzant una artroscòpia) o sang perifèrica (extracció de sang).

EN ELS PROPERS ANYS, LES CÈL·LULES MARE PODRIEN SER LA PRIMERA LÍNIA DE TRACTAMENT EN ORTOPÈDIA PER L'ARTROSI I LES LESIONS CONDRALS FOCALS

Parlarem d'una de les indicacions d'aquest tractament i potser la més coneguda, el seu ús en artrosi o artropatia degenerativa:

El cartílag és un teixit sensible, propens a la degeneració per diferents processos: envelliment, traumatismes, sobreutilització, etc. L'os subcondral és el seu únic suport vascular. La seva baixa cel·lularitat i vascularitat fan que posseeixi una capacitat limitada per la seva regeneració i restauració.

L'artrosi és la malaltia articular més freqüent; múltiples factors intervenen en la seva aparició: sexe, edat, traumatismes, obesitat, desalineació articular i predisposició genètica. Els pacients presenten inflamació crònica i degeneració articular progressiva (dolor, deformitat i pèrdua del rang de moviment). Afecta múltiples articulacions, i són el maluc i el genoll les més prevalents i incapacitants.

Els tractaments actuals per l'artrosi primerenca a moderada inclouen: una activitat física de baix impacte, analgèsics, antiinflamatoris no esteroides, suplementació de condroïtina + glucosamina, fisioteràpia o infiltracions de corticoides, àcid hialurònic o plasma ric en plaquetes; cap deté la progressió degenerativa, solament proveeixen certa analgèsia i millora de la funció.

La tècnica usada per l'obtenció del concentrat de teixit adipós ric en cèl·lules mesenquimàtiques consisteix en:

1. A quiròfan, sota anestèsia local i/o raquídia, es realitza l'artroscòpia de genoll per revisar l'articulació i tractar les lesions acompanyants.

2. Mentrestant, amb una cànula fina s'aspiren aproximadament 30-60 ml. de teixit gras abdominal.

3. Posteriorment, es realitza el procés de centrifugació per aconseguir la concentració de cèl·lules mesenquimàtiques. Aquestes es preparen en una xeringa, ja sense els components sobrants.

4. A continuació, es realitza la infiltració articular sota visió artroscòpica a la zona de la lesió.

En conclusió, la infiltració de teixit adipós autòleg és un procediment innovador, simple, econòmic, mínimament invasiu i amb baixes complicacions pel tractament de la condropatia focal o de l'artrosi del genoll.

En lesions més importants o en casos de fracàs del tractament, s'utilitzen altres teràpies més agressives, que ja requereixen cirurgia: microfractures, rentat artroscòpic i desbridament, trasplantament osteocondral autòleg o al·logènic, o implantació de condròcits autòlegs. Malgrat els bons resultats i alleujament del dolor a mig termini, el principal desavantatge és que alguns requereixen dos passos (col·lecta i cultiu de condròcits), i tots ells solament porten a la formació de fibrocartílag (cartílag hialí que presenta menys resistència a la càrrega i fricció).

La teràpia amb cèl·lules mare representa un pas en recerca i innovació, a causa del seu paper hipoimmunogènic, antiinflamatori, activitat immunosupressora i a la seva capacitat de proliferació i diferenciació cap a teixits adults.

Recents estudis han demostrat que les cèl·lules mare mesenquimàtiques derivades de teixit adipós promouen processos biològics com la vascularització, proliferació cel·lular i disminució de la inflamació en l'artrosi, estimulant la reparació local i la regeneració del cartílag danyat, millorant la qualitat de vida dels pacients durant un període de 6 a 24 mesos post infiltració. ■

Dr. JOSE LUIS RIOS I DR. JOSEP M. CENTENERA

RACONS, TALLERS I PROJECTES INTEREDATS

A l'escola Casa Nostra emprem una metodologia basada en l'estimulació, l'observació i la descoberta; la manipulació i l'experimentació en un ambient d'afecte i de confiança. Les propostes educatives tenen en compte les necessitats, els interessos i les motivacions dels infants.

Realitzem diferents organitzacions de l'aula i del grup-classe per poder atendre amb més qualitat tot l'alumnat. Dissenyem entorns diversos per tal d'afavorir la relació i l'aprenentatge entre iguals. Aquests tipus de recursos organitzatius potencien la interrelació entre nens i nenes de diferents edats mentre comparteixen experiències d'aprenentatge. Ajuden i enriqueixen el desenvolupament social i personal.

Els diferents tipus d'agrupaments que es realitzen a les etapes d'Educació Infantil i Educació Primària afavoreixen el desenvolupament d'aspectes relacionals i emocionals a més dels didàctics i curriculars: els racons a Llar1-Llar2, els tallers de llenguatge a P3-P4, els tallers de plàstica a P4-P5 i a Primària, els tallers interedats a P3-P4-P5, els tallers de matemàtiques, l'apadrinament lector, projectes de cicle a Primària...

INTERRELACIÓ ENTRE NENS I NENES DE DIFERENTS EDATS, MENTRE COMPARTEIXEN EXPERIÈNCIES D'APRENENTATGE

ALGUNS DELS OBJECTIUS D'AQUESTES ACTIVITATS

- Compartir coneixement i estratègies de pensament amb els altres
- Descobrir i acceptar diferents punts de vista per a una finalitat comuna
- Aprendre amb i dels altres
- Crear situacions comunicatives diverses
- Afavorir el treball en equip i la cooperació
- Millorar la cohesió social i el respecte entre iguals
- Treballar l'empatia
- Afavorir el canvi de rols personals de manera que puguin descobrir i viure altres situacions dins un grup millorant la seguretat personal i l'autoconcepte
- Conèixer tots els mestres i diferents espais de l'entorn escolar, afavorint el sentiment de pertinença a la comunitat

ESTÀS PENSANT EN TENIR UN BEBÈ?

PRECONGEN. TEST GENÈTIC PRECONCEPCIONAL

Plantejar-se la paternitat és un moment feliç per una parella. Tot i així, existeixen moltes pors i dubtes, però un dels sentiments més importants és la il·lusió. Totes les parelles pensen en com serà el seu bebè, però totes desitgen unànimement que el seu futur fill estigui sa.

Existeix un coneixement bastant generalitzat de determinades malalties genètiques, però el que poca gent sap és que la meitat de nosaltres som portadors de malalties genètiques greus que podem transmetre de generació en generació sense saber-ho.

Hi ha un tipus de malalties genètiques que resulten especialment importants pels futurs pares, són les malalties "monogèniques". Aquestes patologies poden trobar-se a l'ADN dels futurs pares sense ells saber-ho. En aquests casos la persona no presenta cap símptoma i es considera un "portador" de la malaltia.

Ser portador d'alguna d'aquestes malalties és quelcom habitual, el problema es dona quan els dos pares són portadors de la mateixa malaltia monogènica. En aquest cas, la probabilitat de tenir un bebè afectat per aquesta patologia és del 25%. Exemples d'aquest tipus de malalties són la fibrosis quística, l'atròfia muscular espinal o el síndrome de X fràgil.

Per detectar aquelles parelles amb un risc més alt, SYNLAB ofereix **preconGEN**, una prova que permet estudiar l'ADN dels futurs pares analitzant 176 malalties genètiques greus, amb el fi de determinar si els dos són portadors de la mateixa malaltia genètica que poden transmetre als seus futurs fills.

La prova és interessant en casos de parelles que recorrin a la fecundació in vitro, especialment si es requereix a la donació d'òvuls o esperma, amb el fi d'assegurar que el donant no és portador de la mateixa malaltia que el receptor o receptora.

preconGEN és una prova genètica i, com a tal, ha de ser prescrita per un especialista. Mitjançant una mostra de sang o de saliva, en un termini aproximat de 15 dies laborables, l'informe és enviat a la consulta del metge, el qual ens ajudarà a interpretar-ne els resultats i ens comentarà les opcions disponibles.

Si els dos pares són portadors de la mateixa malaltia, és possible plantejar opcions com ara el diagnòstic preimplantacional, el diagnòstic prenatal, la donació d'òvuls o esperma, entre altres.

SYNLAB, a la Clínica Bofill, ofereix la prova de la mà de COUNSYL, líder internacional en aquest sector, que aporta una gran experiència i la tecnologia més avançada al servei dels futurs pares. ■

ROQUETA-ESTEVE-RIMBAU
ANÀLISIS CLÍNIQUES
ARA ÉS
SYNLAB
Líder europeu en diagnòstic mèdic
C/ Jaume I, 65, baixos - Tel. 972 21 08 03 - Fax 972 21 30 33 - 17001 GIRONA
CLINICA BOFILL - Rda. St. Antoni M.Claret, 20 - Tel.972 21 70 82
Fax. 972 21 30 33 - 17002 GIRONA
C/ Panyó, 16 baixos - Tel.972 26 62 77 - Fax.972 26 69 02 - 17800 OLOT

SCREENING VISUAL PEDIÀTRIC

Què és l'screening visual pediàtric?

Per screening visual pediàtric entenem les exploracions oculars que es fan al nen/a a les diferents etapes de creixement, per tal d'assegurar la normalitat en el desenvolupament visual.

Cada etapa de la vida té un tipus d'screening concret. En el cas dels nens, comença al néixer amb l'exploració ocular externa per part del pediatra, que observarà les parpelles, les pupil·les, el reflex roig pupil·lar, la simetria en la mida dels dos ulls i l'aspecte extern general dels ulls. Qualsevol anomalia serà referida a l'oftalmòleg.

A quina edat s'ha de fer el següent control visual?

Els "protocols del nen sa" actuals aconsellen fer, si no hi ha cap anomalia, un control de l'agudesa visual als 3- 4 anys, amb cada ull per separat.

És recomanable, però, que si els pares porten ulleres graduades (excepte presbícia) o tenen alguna malaltia ocular, aquests controls puguin fer-se abans. Amb la tecnologia actual és possible avaluar amb seguretat la graduació del nen; fins i tot, abans que parli.

Es poden fer exploracions amb gotes dilatadores (cicloplègic 1%) utilitzant la retinoscòpia de franja o el fotoscreening automatitzat amb aparells per aquesta finalitat.

L'astigmatisme és, gairebé sempre, present des del naixement, igual que la hipermetropia. La miopia sol aparèixer més tard.

Quina visió té un nen petit?

Un nadó de pocs mesos té una visió aproximada de 0.1-0.2 (un 10-20% de la visió d'un adult). Per conèixer el seu entorn s'ajuda amb l'olfacte i l'oïda.

Als 3-4 mesos ha de ser capaç de mirar i seguir una persona o un objecte que es mou (és el fix & follow); per tant, mirar a la cara de l'explorador, i finalment, li ha de molestar la llum de l'oftalmoscop.

La visió anirà augmentant progressivament, de manera que als 3-4 anys serà de 0.6-0.7 (60-70%) i s'assolirà el 100% als 5-7 anys.

L'exploració en nadons es pot fer ensenyant petits objectes de colors vius, que els cridin l'atenció, i fer que els agafin. Cap als 3-4 anys, quan el nen ja s'expressa verbalment, es poden utilitzar optotips de paret o el projector amb dibuixos i números, i cap als 5-6-7 anys amb lletres.

Quan no és normal que el nen petit giri els ulls?

Els nadons de pocs mesos solen desviar els ulls per la manca de coordinació i immaduresa dels centres de control motor. No és normal que la desviació es mantingui passats els 6-8 mesos de vida de forma constant; sí que és possible que perduri alguna desviació intermitent o esporàdica fins els 10-12 mesos.

Especialment és important valorar, fins i tot abans, si els pares tenen problemes d'estrabisme o defectes de graduació alts, sobretot hipermetròpics.

Després dels 6-7 anys, cada quan s'ha de fer una nova exploració ocular?

Si totes les exploracions prèvies són normals, es sol programar una nova exploració cada 2 anys. Cal tenir present que cap als 10- 12 anys pot haver-hi un pic d'inici de la miopia. Normalment, a aquestes edats els nens/nenes ja solen observar que no veuen bé la pissarra o la televisió i ho diran als pares. ■

DR. JOAQUIM TARRÚS MONTANER
Metge especialista en Oftalmologia de la Clínica Bofill

visual+laser
Grup de Cirurgia Refractiva

CIRURGIA REFRACTIVA
AMB LASER D'ÚLTIMA GENERACIÓ

Correcció de la miopia, hipermetropia i astigmatisme

Clínica Bofill · Pare Claret, 20 - 17002 Girona - Tel. 972 22 03 03

Dra. Maria Bozal - Dr. Jordi Tarrús
Dr. Narcís Tarrús - Dr. Joaquim Tarrús
Dr. Carlos Teruel - Dr. Josep Tibau
Dr. Joan M. Tibau

L'ALIMENTACIÓ I NUTRICIÓ HOSPITALÀRIA

L'Alimentació Hospitalària presenta unes característiques que la fan singular en el context de la restauració. La nutrició de les persones hospitalitzades constitueix un element essencial de recolzament en molts processos de recuperació mèdica i quirúrgica, o a vegades, és la base principal del tractament de la pròpia malaltia, com és el cas de la diabetis o l'obesitat, entre altres. L'alimentació hospitalària ha d'aportar tota la seva tècnica per aconseguir que els pacients ingressats facin la ingesta d'aliments adequada per no derivar en desnutrició. Això està dificultat pel propi procés patològic del pacient ingressat i pels canvis necessaris per desenvolupar una dieta terapèutica ajustada a aquesta patologia.

L' estudi PREDYCES (Prevalença de la desnutrició hospitalària i costos associats a Espanya) elaborat per la SENPE destaca que **el 23% dels pacients ingressats** estan **en risc de desnutrició** [1]

A la Clínica Bofill tenim molt en compte aquestes situacions, i és per això que l'equip de restauradors, nutricionistes clínics, cuiners i auxiliars de cuina, treballen tots en estreta col·laboració amb la resta de departaments de la clínica per tal d'elaborar, des del punt de vista de la tradició i la bona cuina mediterrània, menús adaptats a les diverses patologies que els pacients de la Clínica Bofill puguin tenir.

LA CUINA A LA CLÍNICA BOFILL TÉ UN PAPER FONAMENTAL EN LA PROMOCIÓ I CURA DE LA SALUT

Disposem de cuina pròpia central, equipada amb la tecnologia més avançada en matèria de restauració i nutrició. Elaborem els nostres plats amb **productes de proximitat i de temporada, aliments frescos i de qualitat**; i elaborem els plats sense la utilització de saboritzants o potenciadors del sabor, que a la llarga, poden ser nocius per la salut. Cuidem molt que els nostres **plats** siguin el més **naturals** possibles i mantinguin les característiques organolèptiques dels aliments com són el gust, l'olor, el color o la textura. Alhora, des de cuina, es treballa i se supervisa que els plats arribin al pacient amb una bona presentació.

El nostre principal objectiu és que els pacients gaudeixin d'un bon àpat i d'un bon servei alhora que col·laborem en la millora de la seva salut.

Pretenem aconseguir el valor nutricional òptim i adaptat a cada pacient i a la seva patologia.

(1) Estudi fet a 1.597 pacients de 31 centres hospitalaris representatius de tot el territori estatal i en la pràctica clínica habitual. Els pacients més grans de setanta anys presenten significativament més risc nutricional que la resta i, tant en el moment de l'ingrés com en de l'alta hospitalària, la major prevalença de desnutrició es troba en el grup de més grans de vuitanta-cinc anys (47% de desnutrició en ingressar i 50% a l'alta).

ES DONA SERVEI MENSUALMENT DE 1.200 DIETES DIVERSES, QUE INCLOUEN TOTS ELS ÀPATS DIARIS: ESMORZAR, DINAR, BERENAR, SOPAR I RESSOPÓ.

En l'àrea clínica la nutricionista, després del diagnòstic mèdic, adapta la dieta a les necessitats fisiològiques i patologies dels pacients així com a les seves necessitats nutricionals, intoleràncies i al·lèrgies, preferències personals, religioses i culturals. Per això, visita els pacients hospitalitzats diàriament, quelcom poc habitual en el medi hospitalari i que sense dubte contribueix a un **major èxit en l'adequació i acceptació de la dieta**.

Evitant els riscos que comporta la malnutrició en l'estada hospitalària (immunodeficiència, augment del risc d'infeccions, dificultats en la cicatrització de ferides, alteració de l'estat d'ànim...) es busquen estratègies per garantir el bon estat nutricional del pacient, utilitzant dietes com una forma d'educació alimentària, tractant que siguin el més agradables possible per promoure el seu consum.

L'alimentació de les persones hospitalitzades constitueix un element essencial de recolzament en molts processos de recuperació mèdica i quirúrgica, o a vegades, és la base principal del tractament de la pròpia malaltia, com és el cas de la diabetis o l'obesitat, entre altres

A la Clínica Bofill els usuaris poden escollir el seu propi menú personalitzat, triant els diversos plats variats i equilibrats que composen la carta de menú, que diàriament reben a la seva habitació

i, juntament amb la nutricionista, adapten la seva dieta a les circumstàncies i a la pròpia malaltia, obtenint una millor acceptabilitat de la dieta i per tant millorant la ingesta i l'educació alimentària per l'alta hospitalària.

Per la nostra cuina la qualitat també és sinònim de seguretat alimentària, i dintre d'aquest concepte, s'inclou també la seguretat nutricional. Per això la compra de matèria prima de primera qualitat és indispensable, alhora que tenir un programa APPCC (Anàlisis de perills i punts de control crític) adaptat de forma específica a les instal·lacions i serveis. Tot el material de cuina i les àrees de treball es desinfecten dos cops cada dia. A les nostres instal·lacions, els espais de treball queden dividits en funció de la feina a realitzar, per donar garantia d'higiene i evitar contaminacions creuades. A l'hora convinguda, els diferents professionals, amb les mesures d'higiene i manipulació d'aliments adequats emplaten, una per una, les safates tèrmiques de cada usuari, comprovant que cada plat correspon a la dieta pautada. Els operaris pugen aquestes safates a cada planta d'hospitalització i es fa el repartiment, comprovant amb els termòmetres infrarojos que les temperatures dels plats són correctes en el moment del servei. A la nostra cuina no reescalfem els aliments una vegada elaborats; aquells que han estat cuinats en cassola, forn, vapor o planxa es conserven en l'armari calent fins el moment del servei. ■

GINECOLOGIA

- Medicina preventiva i revisions ginecològiques
- Patologia de cèrvix
- Virus del papil·loma humà
- Consell anticonceptiu
- Guia per l'adolescència
- Atenció a la menopausa
- Ecografia ginecològica
- Cirurgia ginecològica general

OBSTETRÍCIA

- Consell pre gestacional
- Atenció personalitzada a l'embaràs i al part
- Diagnòstic prenatal
- Ecografia obstètrica
- Control tococardiogràfic fetal
- Llevadores i Educació maternal (Classes de preparació al part)
- Panereta

LASER FRACCIONAT DE CO_2 PER PROBLEMES DE SALUT ÍNTIMA:

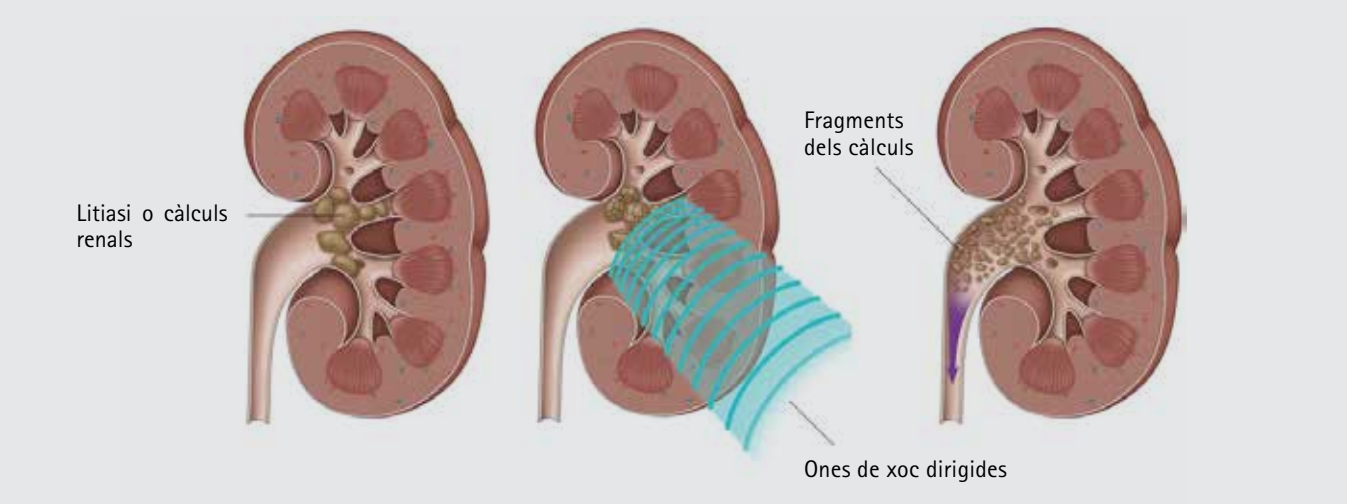
Incontinència urinària, sequetat vaginal, perdua de to vaginal, etc

La dona del segle XXI busca solucions ràpides i segures per millorar la qualitat de la seva vida intima. A Giah ens ocupem de la salut integral de la dona.

Dra. Montse Alcalde
Dra. Txell Gispert
Dra. Rosa Maria Huguet
Dra. Marisa Iborra

giah
ginecologia i obstetrícia
CLÍNICA BOFILL

Joan Maragall, 23 B, 1r - 17002 Girona
Tel. 972 20 17 18 - info@giahbofill.com
www.giahbofill.com



LITOTRÍPSIA EXTRACORPÒRIA PER ONES DE XOC (LEOC)

La LEOC és un procediment ambulatori i es realitza mitjançant sedació-analgèsia; això permet que la reincorporació del pacient al treball sigui en poc temps, ja que evitem una cirurgia oberta.

Com funciona?

La litotrípsia extracorpòria per ones de xoc, a partir d'ara LEOC, és un tractament no invasiu basat en l'emissió d'unes ones de xoc acústiques o sonores emeses per diferent fonts d'energia (electrohidràuliques, electromagnètiques, piezoelèctriques, etc)

Aquestes ones es propaguen per l'aigua corporal i convergeixen en un punt focal on es localitza la màxima energia. L'impacte d'aquesta energia sobre el càlcul aconsegueix que aquest es fragmenti i que els petits elements resultants, siguin eliminats a través de l'orina.

AVANTATGES DEL TRACTAMENT

- No és necessaria una intervenció quirúrgica.
- El tractament és ambulatori, d'una duració aproximada de 40 minuts, el que permet que no sigui necessària l'hospitalització.
- Per norma general no és necessària l'anestèsia general, es tracta amb sedació-analgèsia.
- Es pot utilitzar en pacients amb patologia cardíaca.

És imprescindible consultar amb el seu metge especialista (uròleg) per determinar la idoneïtat d'una o altra indicació terapèutica.

La LEOC es realitza a través d'equips de litotrípsia d'última tecnologia ubicats a la Clínica Bofill. L'equip INTEGRA incorpora una única font d'ones de xoc electromagnètica posicionada verticalment, una taula de tractament, un fluoroscopi de raigs X i un ecògraf en una unitat integrada súper compacta. Una consola proporciona el control i les funcions de processament d'imatge.

Primers pacients

Els primers pacients tractats a la Clínica Bofill Girona Centre mitjançant aquesta nova tècnica d'ones de xoc han estat dos homes que presentaven litiasi reno-uretral i ambdues intervencions van resultar satisfactòries. A les poques hores tots dos pacients van ser donats d'alta. ■

SERVEI D'URGÈNCIES CLÍNICA BOFILL GIRONA CENTRE

ENTREVISTA al **Dr. CHAALI**, cap del servei d'urgències de la Clínica Bofill Girona Centre.

La nova àrea d'urgències de la Clínica Bofill Girona Centre, més funcional i moderna, s'ha adequat a les necessitats actuals. Els 10 boxs disposen de més amplitud, nou mobiliari i més privacitat.

Disposem d'un box específic per l'assistència dels pacients crítics, amb el material adequat per atendre aquesta tipologia de pacient, com el carro de parada cardíaca, desfibril·lador, etc. També disposem d'un box per atendre les urgències ginecològiques, amb un ecògraf i bany privat; i un box reservat per als pacients pediàtrics, adaptat amb un carro pediàtric específic i material infanto-juvenil per fer més ràpida l'estada del nen/a.

Tots els pacients poden entrar als boxs d'urgències amb un acompanyant, per evitar que se sentin sols i per integrar la família en l'entorn hospitalari.

El nostre servei funciona les 24 hores i els 365 dies, i accepta les mútues més importants del país.

Quines són les principals novetats del servei d'urgències després de la renovació?

Les principals novetats de l'espai es basen en disposar d'una recepció exclusiva per al pacient urgent, la intimitat que disposa el pacient i el seu acompanyant en un box privat, el renovat equipament tecnològic a cada box, com oxigen, monitors de constants, ecògrafs, fluoroscopis portàtils, etc. i disposar de dues bases medico-infermeres.

Quina diferència hi ha entre urgències i emergències?

L'emergència és més greu que la urgència. Emergència pot ser una catàstrofe amb molts ferits, com per exemple incendis, esfondraments de pisos, accidents múltiples d'automòbils, etc. Però també pot ser quan un pacient es troba amb problemes greus de salut i requereix d'assistència mèdica immediata, ja que la lesió o el trastorn de salut posa en risc la vida del pacient, per exemple un infart, una insuficiència respiratòria, una hemorràgia greu, una reacció anafilàctica, etc. En definitiva, casos de molta gravetat.

En canvi la urgència és la necessitat del pacient de visitar-se davant una fallida física, llavors el metge el visita, fa un diagnòstic i li dona un tractament en poc temps.

Quin és el procés de selecció i atenció al pacient?

En el nostre model de triatge hi participa tot el personal del servei d'urgències. L'inici comença a recepció, on la persona responsable informa del motiu de consulta i la gravetat del pacient a través del sistema informàtic, i en casos més greus de manera directa. Aquesta persona té accés visual a la sala d'espera, per la qual cosa en tot moment està controlant l'evolució del pacient. Després, el pacient és atès per la infermera i metge/ssa. Disposem de dues bases medico-infermeres que permeten controlar les dues zones de boxs per les infermeres i/o facultatius.

El nostre model de triatge porta implícita la classificació dels pacients en diferents nivells d'urgència o priorització de l'assistència. Entenem la classificació de la gravetat en tres estats: urgències subjectives, urgències objectives i emergències. La classificació dels nostres pacients s'ha de fer en un temps curt, de forma àgil i efectiva, perquè el procés no perdi la seva raó de ser, que és garantir la seguretat dels pacients que esperen per ser atesos pel metge. Els pacients més urgents seran assistits els primers, per una infermera i un metge, de manera immediata, i després es fa la paperassa. La resta seran revaluats de forma contínua fins a poder ser atesos per l'equip mèdic. El temps d'espera també depèn de la disponibilitat de l'especialista. Aquests són a grans trets els processos de selecció.

Com arriben els pacients? Amb ambulància, a peu, etc.

La majoria dels pacients arriben pel seu propi peu o a través del seu vehicle privat, ja que es tracta d'urgències lleus. Tot i així, els casos més greus que arriben en ambulància, tenen l'avantatge que hem creat una nova zona d'estacionament d'ambulàncies situada dins de l'edifici, fet que permet traslladar el pacient amb la major celeritat possible de l'ambulància al box d'urgències.

D'esquerra a dreta: Dr. Chaali, Dra. Rodríguez, Dra. Aguilar, Sra. Molina, Dr. Bugallo, Sra. Garrido, Dr. Jaimes, Sra. Viñolas, Sra. Duran i Sra. Prymak.

CADA ANY S'ATENEN MÉS DE 22.000 PERSONES. LA MITJANA DE VISITES AL DIA ÉS DE 70/80.

Quins especialistes podem trobar en el servei?

Al servei d'urgències comptem amb tots els especialistes de la pròpia clínica per fer control, continuïtat assistencial i interconsulta dels nostres pacients, tot i així els especialistes més demandants i que disposem 24 hores són: Pediatria, Traumatologia, Cirurgia General i Medicina Interna.

Quines diferències podríem trobar amb les urgències d'altres centres de la Clínica Bofill com a Figueres o Platja d'Aro?

El personal sanitari dels altres centres estan formats amb el mateix model de triatge del nostre servei d'urgències, unificant així criteris mèdics. Quan es troben amb casos de més gravetat o complexitat que requereixen de proves específiques, observació o ingrés hospitalari, es deriven directament a la central de Clínica Bofill, aquí a Girona, mantenint l'efectivitat i qualitat del servei assistencial d'urgències mèdiques. La diferència més destacada és que les urgències de la Clínica Bofill de Girona Centre són de 24 hores i la resta de centres Bofill són de 9 h. a 21 h. els 365 dies de l'any.

Els casos d'urgències psiquiàtriques com es porten a terme?

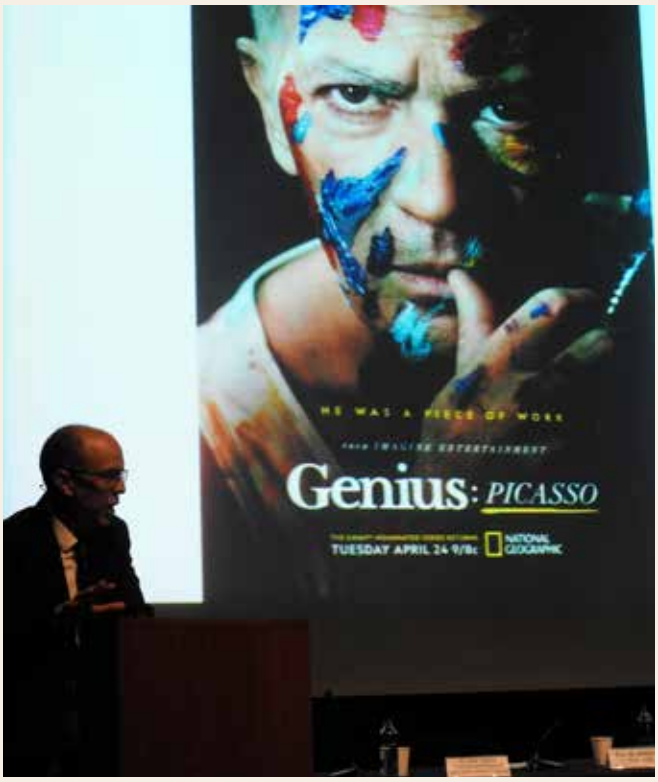
Atenem tots els casos d'urgències mèdiques, encara que no tots els assumim al nostre centre sanitari. En els casos que podem assumir, prestem l'atenció adequada a cada pacient. Quan algun cas no el podem assumir, perquè requereix d'una UCI o d'internament psiquiàtric, coordinem i tramitem (amb la mútua i la família) la derivació a un centre especialitzat que pugui atendre el pacient de més complexitat de la manera més especialitzada i efectiva possible.

En els últims anys el servei d'urgències de la Clínica Bofill Girona Centre ha experimentat un augment de casos, fet pel qual ha sigut indispensable una reorganització del servei d'Urgències, a través de reunions en comitès, per fer una millora contínua del nivells d'urgència, fet que ha permès visitar més pacients (augment de l'efectivitat) i millorar la nostra qualitat assistencial. ■

Càtedra de Ciències i Humanitats Dr. Bofill
Universitat de Girona

ACTIVITATS DE LA CÀTEDRA 2018

Durant aquest curs18/19 volem aconseguir que els dijous esdevinguin el dia de referència per promoure les ciències i humanitats entre la població de Girona. Cada setmana la Càtedra Dr. Bofill-UdG ofereix propostes enfocades a un àmbit diferent de ciències i humanitats a través de conferències, cursos, presentacions de llibres i visites culturals, que centren l'oferta amb l'objectiu d'establir ponts entre les diferents disciplines dels àmbits científic i humanístic buscant, aquest curs, una aproximació més científica del temes a tractar.



El tret de sortida va tenir lloc el mes d'octubre amb la primera de les sessions del cicle de conferències "Pablo Picasso", que va reunir, a l'Auditori Josep Irla, al voltant de 150 persones. Aquest cicle està centrat en parlar de la vida i obra de l'artista malagueny, com ja vam fer amb Caravaggio o Goya.

D'aquesta activitat s'ha fet un viatge cultural al Museu Picasso de Barcelona i un dinar de grup al mític restaurant **ELS 4 GATS**, lloc de trobada d'artistes i personatges insòlits de l'època modernista de Barcelona.

La Càtedra Dr. Bofill té programat un altre cicle de conferències titulat Literatura i Matemàtiques. Aquest cicle de conferències indaga en la relació entre la literatura i les matemàtiques a partir de la lectura i discussió d'obres cabdals a la història de la literatura universal on la matemàtica és protagonista. Les sessions van a càrrec de l'escriptor i professor **Dr. Carlos Gámez.**

Per acabar l'any es planteja fer la presentació del llibre "Tornar a Mirar (I)", resultat del cicle de conferències que el Dr.

Juan Francisco Campo va realitzar aquest any, uns curs on es va aprofundir i redescobrir la pintura a través de sessions dedicades als grans artistes del Renaixement i del Barroc europeu relacionant-los amb els poemes de Rafael Alberti.

A finals de gener del 2019 es realitzarà un viatge cultural a Nàpols per conèixer en profunditat les obres de Caravaggio. Aquest viatge va sorgir per l'entusiasme del públic assistent a les conferències sobre Caravaggio del 2016/17 que voliaa-profundir en l'obra. Actualment les places estan esgotades.

A partir del febrer de 2019 es reprendran les sessions d'aquests dos cicles i se n'iniciaran de noves disciplines. Com a ponents destacats pel 2019 podem anunciar la presència del **Dr. David Jou**, Doctor 'honoris causa' per la Universitat de Girona,que ens parlarà de poesia i física; el **Dr. Albert Bramon**, Catedràtic de Física Teòrica a la Universitat Autònoma de Barcelona, que ens introduirà a la física quàntica; i Carme Torras, matemàtica, doctora en informàtica, i escriptora de novel·les de ficció i especialista en intel·ligència artificial i robòtica, ens parlarà de la Roboètica. ■

ACTIVITATS CÀTEDRA DR. BOFILL –UdG 2018
Estigueu atents a la programació de les activitats culturals de la Càtedra Dr. Bofill –UdG al web **catedra.clinicabofill.net**

Venda al públic i per a empreses

Arfit

Arilla Equipaments S.L.

Consumibles informàtics

Mobiliari d'oficina

Venda i instal·lació d'equips informàtics

Muntatge i instal·lació d'oficines i despatxos

Venda al detall i per a empreses de tot tipus d'articles de papereria

ofiexperts

Carrer Ultònia, 10

17002 Girona

Tel 972 20 10 87

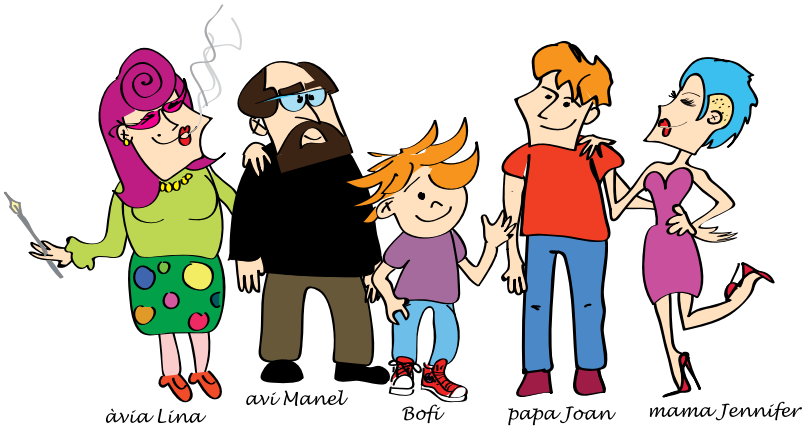
Fax 972 22 44 13

arfit1@ofiexperts.es

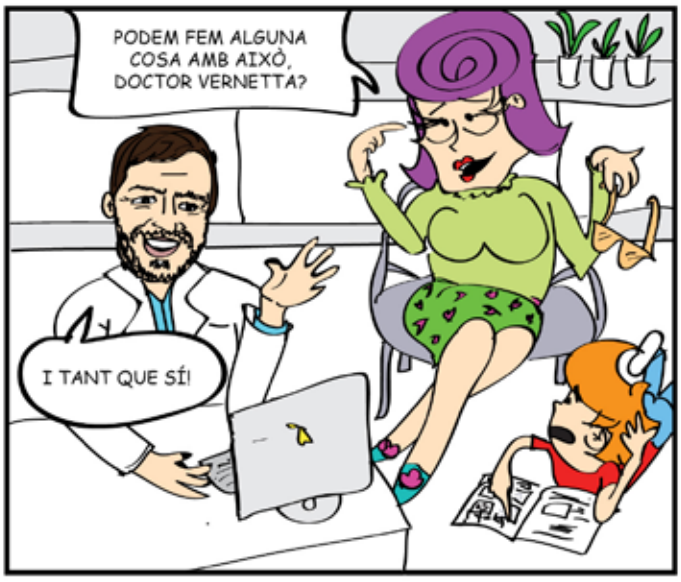
Bofi

CAPÍTOL 7

En Bofi és el nen protagonista de les nostres historietes a les clíniques Bofill. L'acompanyen la seva família i molts altres amics!



L'ÀVIA VOL VEURE'S GUAPA



LA NOVA CUINA GIRONINA

Ravioli de botifarra negra i fajol amb suc de porc senglar.

Te de bolets.

Xuxo de Girona

El restaurant Divinum i el seu nou xef Jordi Rollan inicien una nova etapa amb una cuina més arrelada al territori, prenent com a base la tradició sense deixar de banda la creativitat i l'ús de tècniques més avançades.

Les comarques gironines poden presumir de ser una terra que dona vida a grans productes de qualitat de la nostra gastronomia. Productes de temporada i de proximitat que formen part de la cuina catalana però que, en molts casos, tenen un fort component autòcton gironí i s'han fet indispensables en plats tradicionals de la zona: peixos, carns, bolets, oli, vi... i tants altres.

La tradició, però, no està renyida amb la innovació. Jordi Rollan és el nou xef de l'emblemàtic restaurant Divinum de Girona (1 sol Repsol, recomanat per la Guia Michelin). No és precisament un nouvingut al món de la cuina. Fins ara conduïa La Rectoria d'Espinavessa (Bib Gourmand). Rollan té molt interioritzada la tradició —des de petit va aprendre de la cuina catalana al restaurant dels seus pares a Cabanelles (Can Vilà)— i, alhora, s'expressa amb noves idees, treballant la creativitat i recolzant-se amb tècniques avançades, moltes d'aquestes apreses en la seva estada al Celler de Can Roca i al restaurant Fagolloga (País Basc).

Ara, el Divinum i el nou xef acaben d'iniciar una nova etapa amb una cuina més arrelada al territori, prenent com a base la tradició però sense deixar de banda la creativitat i l'ús de tècniques més avançades. Un nou equip amb molta experiència a l'esquena i, alhora, amb una mirada posada al present i al futur, carregada d'il·lusió i motivació per sumar i fer créixer la nova cuina gironina. ■

nivell mig

					2	1	9	
1		7	3		9	5	6	
	8			4	5	7	3	
	5			2				
	6	4			8			9
	9				4	8		
		6				9		
9								
8		3	2	9				7

solució nivell mig

7	5	4	6	9	2	3	1	8
1	8	6	3	5	4	7	2	9
3	2	9	7	1	8	6	4	5
5	7	8	4	3	6	1	9	2
9	1	2	8	7	5	4	6	3
6	4	3	1	2	9	8	5	7
2	3	7	5	4	1	9	8	6
4	9	1	2	6	7	5	3	8
8	6	5	9	8	3	2	7	4

nivell alt

	8			6			4	2
		3		2			6	
					7	1	8	9
4			7					
	6			1			2	
	1		6	5	9		7	
6		9				7		3
2	3	1				4		
							5	

solució nivell alt

6	5	2	3	9	1	4	7	8
8	7	4	6	9	5	7	1	2
3	1	7	8	4	2	9	5	6
4	7	8	9	5	6	1	2	3
5	2	9	1	4	3	8	6	7
1	3	6	2	8	7	5	9	4
9	8	1	5	7	3	6	4	2
7	6	5	4	3	8	2	1	9
2	4	3	7	1	9	6	8	5

O	N	Y	E	T	H	A	R	U	P	I	O	B	V	E	A
P	L	N	G	R	T	X	Z	D	A	M	L	P	I	R	S
S	T	U	H	G	I	O	P	E	R	W	X	T	Q	I	N
K	X	C	E	I	O	J	U	D	F	L	Z	E	T	U	B
R	F	U	Y	S	R	K	W	O	L	E	K	P	M	G	V
R	A	I	O	X	R	T	Y	I	N	H	M	L	P	I	Q
J	U	N	L	K	T	R	E	D	C	M	G	T	U	L	O
L	U	Y	N	B	T	F	D	S	W	A	S	L	P	I	B
D	R	S	E	I	U	Y	H	N	M	N	O	P	L	A	T
Z	X	C	V	B	N	Y	B	U	J	H	G	T	E	N	A
I	A	T	E	A	P	G	A	R	I	U	G	T	S	I	A
E	O	E	T	E	N	A	R	E	F	A	L	M	E	N	O
P	E	N	S	A	M	I	N	S	O	I	R	C	S	D	U
C	X	M	E	I	T	N	E	R	I	E	N	O	R	T	H
U	G	R	E	R	R	I	S	O	J	U	J	K	O	P	E
G	O	P	U	T	E	A	T	G	S	U	J	K	I	N	M

Descobreix els noms de 10 dones científiques que han fet història i que hi ha amagats en aquesta sopa de lletres.

Stephanie KWOLEK

Inge LEHMAN

Virginia APGAR

Mary ANNING

Marianne NORTH

Dorotea BARNÉS

Felisa MARTÍN

Alessandra GILIANI

Marie THARP

Lise MEITNER

nowyou

Unitat de medicina i cirurgia plàstica i estètica de la **CLÍNICA BOFILL**

L'estètica saludable

CLÍNICA BOFILL
ProActive Health

Cirurgia facial

BLEFAROPLÀSTIA | LÍFTING | MENTÓ | OTOPLÀSTIA | PÒMULS | RINOPLÀSTIA

Cirurgia corporal

LIPOFILLING | ABDOMINOSPLÀSTIA | AUGMENT DE GLUTIS | AUGMENT DE PANXELLS | CIRURGIA ÍNTIMA | CIRURGIA MAMÀRIA (augment, elevació, reducció i ginecomàstia) | LIPOSUCCIÓ LOCALITZADA O LIPOESCULTURA

Cirurgia reconstructiva

RECONSTRUCCIÓ EN GENERAL | RECONSTRUCCIÓ MAMÀRIA

Medicina estètica corporal

ESCLEROSI DE VARIUS | MESOTERÀPIA CORPORAL | MESOTERÀPIA CAPIL·LAR | EXCÉS DE SUDORACIÓ | REJOVENIMENT COLL, ESCOT I MANS

Medicina estètica facial

LÍFTING 8 PUNTS (Lifting facial sense cirurgia): Infiltrant en els 8 llocs clau de la cara petites dosis d'àcid. Hialurònic amb agulles o cànules molt fines. Sense anestèsia. Sense dolor. Resultats sorprenents amb la màxima naturalitat. Efecte immediat i molt durador. Prevenció de la flaccidesitat facial. Lifting lluminós | **PRP (factors de creixement):** Plasma Ric en Plaquetes | **Tractament d'arrugues amb materials de farciment:** Àcid hialurònic. Hidroxiapatita càlcica. Àcid polilàctic. Toxina Botulínica | **Fils tensors** | **Mesoteràpia facial** | **Micropigmentació** | **Peeling químic** | **Remodelació labial** | **Resurfacing** | **Revitalització cutània** | **Rinomodelació no quirúrgica** | **Tractament de les arrugues d'expressió:** Front, entrecella, zona externa dels ulls: potes de gall, dors del nas, al voltant de la boca: periorals o codi de barres i comissures i solcs nasogenians

Tractaments d'última generació

Liposucció per ultrasò – Lipo Vaser® Hi Def™

Tècnica revolucionària en liposucció i cirurgia corporal que permet esculpir el cos al mil·límetre, aconseguint cossos tonificats i atlètics

Radiofreqüència nanofraccionada ablativa – Venus Viva™

Aquesta tecnologia tracta estries, marques d'acne, cicatrius, flacciditat... A més, pot usar-se per un rejoveniment complet de la pell de la cara.

FINANÇAMENT A MIDA

Oferim plans de finançament adequats a cada necessitat, donant una ràpida resposta i a través de tràmits segurs.

Responsable de Nowyou **Sra. Elisabet Soy Vilalta** Atenció continuada **674 501 493**

giah
Joan Maragall, 23 B, 1er
17002 GIRONA
Tel. 972 20 17 18

La Unitat també està disponible en els altres centres de Clínica Bofill

CLÍNICA BOFILL - PLATJA D'ARO
Av. S'Agaró amb C. Santiago Russinyol, s/n - 17250 Platja d'Aro
Tel. 872 598 000

CLÍNICA BOFILL - FIGUERES
C. Sant Llàtzer, 4 - 17600 Figueres
Tel. 872 550 999

CLÍNICA BOFILL - GIRONA MIGDIA
C. Migdia, 130-132 - 17002 Girona
Tel. 972 221 104

Fundada al 1929

montepio GIRONA
mutualitat de salut

"DEMANA UN DESIG... SALUT PER LA MEVA FAMÍLIA!"

CONTRACTANT L'ASSEGURANÇA PER A TOTA LA FAMÍLIA

50%

DE DESCOMPTE PER ALS MENORS DE 18 ANYS!

(*) Descompte aplicat als primers 6 mesos i permanència de 24 mesos.

972 486 486
www.montepiogirona.com
C/ Juli Garreta, 14 - 17002 Girona

Design IVAN PORTOLÉS