

► La **buena salud** es lo más importante para cualquier persona. Lo hemos visto durante la pandemia. La necesidad de cuidarse requiere el acompañamiento experto de los especialistas de la salud.

# Especialistas de la **Salud**

Imagen de Ijeab en Freepik

## **juaneda**

**Molt prest la nova a Menorca!**

juaneda.es   



Sonia Marquès

Cuando las personas tienen problemas económicos, también los tienen de salud. Es una de las advertencias claras de los profesionales de Atención Primaria, que piden un mayor liderazgo de este ámbito asistencial ante la situación actual que ha dejado la pandemia, y cuando vemos crecer las desigualdades sociales. Nadie tiene duda de que una Atención Primaria fuerte, con sus labores de prevención y detección, aporta beneficio al conjunto de la población y a la sostenibilidad del propio sistema sanitario. Y esto es así, entre todas las razones, por una muy sencilla. Los problemas de salud y tratarlos, cuando llegan al hospital, suponen un coste económico mayor. Los expertos calculan que una Atención Primaria fuerte pasa por aportar el 25 por ciento del gasto sanitario a este ámbito asistencial; trabajar en nuevos modelos organizativos y solventar el problema de falta de médicos de familia, que va en detrimento de la longitudinalidad. Es decir, que un mismo médico de familia, que es, según el modelo clásico, quien mejor conoce al paciente y su entorno, pueda visitar durante el máximo de tiempo a las personas de su cupo. De hecho, se sabe que ser atendido por un mismo médico a lo largo de toda la vida puede incrementar los años de vida.

# La sanidad que queda tras el paso de la covid

► Los problemas de salud **tras la pandemia** son los que dejamos en 2019, con un incremento de patología mental y los derivados de la crisis económica y las desigualdades sociales que genera



Imagen de una sala de espera. Foto: G.A.

Otro de los retos que tiene la Atención Primaria es consultar mirando la calle, en clara alusión a las aportaciones del Dr. Rafael Cofiño, referente en salud comunitaria, en la pasada Escola de Salut Pública de Menorca, celebrada en Llatzeret en su 33 edición entre los días 19 y 28 de septiembre. Enfatizó en la importancia de atender a las personas teniendo en cuenta su entorno, su territorio y todos los factores sociales que les rodean, ante la evidencia de que «el código postal es más importante que el código genético». Y defendió en este sentido que las soluciones deben ser colectivas y desde la acción comunitaria, trabajando de manera coordinada con todos los activos en salud de un territorio, con los movimientos asocia-

tivos y con la ciudadanía, para generar vínculos y promover la cohesión social.

Dejando al margen la situación económica y sus consecuencias, los problemas de salud continuaban siendo los mismos que en 2019. Agravados ahora por problemas de índole psicológica o de salud mental, con trastornos, especialmente en la población joven y adolescente, multiplicados como nunca antes se había visto. Un tema que convendrá abordar en profundidad y que ha traído parejo el consumo desmesurado de psicofármacos, con el incremento en España del 10 por ciento en la venta de antidepresivos en un año y del 7 por ciento de antipsicóticos.

Continúa en la página siguiente >>



## MEDICINA ESTÉTICA

CLÍNICA Y TRATAMIENTO  
INTEGRAL DEL DOLOR

CIRUGÍA PLÁSTICA

MEDICINA ESTÉTICA  
ONCOLÓGICA

ESTÉTICA AVANZADA

GINECOLOGÍA ESTÉTICA

TRICOLOGÍA Y  
TRANSPLANTE CAPILAR

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



Clínica  
Dra. Alicia Escamilla

MEDICINA Y CIRUGÍA ESTÉTICA

CUANDO LA BELLEZA  
ES SALUD Y BIENESTAR

Av. Francesc Femenies 68 • Maó ☎ 871 000 178 • 686 535 150

**Dr. Xavier Pons** | Director médico de la red asistencial Juaneda Menorca

«Se necesita **mayor coordinación** entre la pública y la privada»

S.M.C.

**¿Se puede dar por superada la pandemia?**

— Teniendo en cuenta el nivel de contagios y número de personas ingresadas, considero que ha llegado a su ciclo final. Falta que un organismo oficial diga que ha terminado, algo que no ocurrirá, posiblemente, hasta finales de invierno.

**¿Qué pronóstico hace para otoño?**

— Nos expondremos a la gripe sin mascarilla y a las infecciones respiratorias que ya teníamos. La prevención de la gripe pasa por la vacunación de personas vulnerables y personal sanitario. Y se habla de que pueda ser extensible a población pediátrica. De la misma forma, es recomendable la cuarta dosis de la covid para los grupos que la tienen prescrita.

**¿A nivel asistencial, hay plena**



**Dr. Xavier Pons Marquès.** Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad Autónoma de Barcelona. Desde 2006 es el director médico de la red asistencial Juaneda en Menorca, compaginando la labor de gestión con la actividad asistencial diaria y en diferentes departamentos.





El análisis de los determinantes sociales tuvo peso en la XXXIII Escola de Salut Pública de Menorca. Foto: EMSP.

» Viene de la página anterior

Nuestro sistema sanitario tiene grandes retos sobre la mesa. El primero de los cuales, o uno de los más importantes, es el envejecimiento de la población. Las personas tienen mayor esperanza de vida y esto supone convivir con enfermedades crónicas. La cronicidad lleva parejo la necesidad de más cuidados para evitar el deterioro de las personas que padecen enfermedades crónicas, con acciones que cada vez tendrán que ser más trans-

versales o coordinadas entre distintos ámbitos, como los servicios sociales. Y también lleva asociado el problema de la comorbilidad (varias patologías en una misma persona) y la polimedición (consumo de varios fármacos), con programas activos en el Área de Salud Menorca de desprescripción, intentando un ajuste y mejor conciliación de fármacos, que consiga menos efectos secundarios y mayor calidad de vida, en función de las necesidades de cada paciente.

Otro de los retos que tiene la

era pos-covid, que ha traído una sociedad cada vez más conectada a internet, es hacer frente a la brecha digital, para no dejar de lado a las personas no habitadas a las tecnologías de la información, implementadas en nuevos procesos de prestaciones básicas o incluso para el trabajo que desde los ámbitos de la salud se hace en prevención, con información que cuelga en páginas web, plataformas digitales o aplicaciones móviles. Sin menoscabo del beneficio que lleva implícita la tecnología en el ámbito

de la salud, con un uso cada vez más creciente de las TIC y aplicaciones para el cuidado y el autocuidado.

Junto a la cronicidad y los problemas de salud mental, los expertos consideran importante actuar en factores que causan enfermedad como el tabaquismo o el alcoholismo. Por otro lado, la sanidad internacional tiene sobre la mesa el problema que supone el uso abusivo o inadecuado de los antibióticos, que generan resistencias de las bacterias, capaces de sobrevivir, lo cual contribuye a que haya infecciones difíciles de tratar. Y que llevaría a que infecciones bacterianas habituales se conviertan en intratables.

La salud universal, por su parte, depende del cambio climático, que supone el problema de salud pública principal al que nos enfrentamos, según coinciden todos los expertos. Afecta de forma directa y a nivel individual a la salud de las personas, y de forma indirecta, a aspectos como la alimentación, con el incremento de precios de los alimentos, o los derivados de la escasez de agua. En general,

los problemas derivados del cambio climático son generadores de pobreza. El pez que se muerde la cola; teniendo en cuenta la relación directa establecida entre pobreza y pérdida de salud. Hablar de salud universal es hablar de la salud del Planeta, con acciones internacionales que incumben a todos los sectores sociales.

En este contexto, qué podemos hacer las personas, a nivel individual. En primer lugar, estaría entender que los recursos sanitarios son limitados, haciendo un uso responsable de los mismos. Después, está todo lo relacionado con el autocuidado, con una mayor conciencia sobre la vulnerabilidad

de nuestro cuerpo y la fragilidad de nuestra salud física y mental. Como ciudadanos, además, podemos participar en entidades que contribuyen con actividades a nuestra salud o promoverlas. Entendiendo como salud el concepto de bienestar físico y emocional con el que trabaja la propia OMS y que incluye aspectos sociales, como las buenas relaciones personales.

**CRONICIDAD**  
El envejecimiento de la población implica la necesidad de más cuidados para evitar el deterioro de las personas que padecen enfermedades crónicas, con acciones transversales



El cambio climático está entre los problemas de salud pública. Foto: T.E.

**normalidad?**

— A fecha de hoy, se mantienen ciertos protocolos a nivel asistencial, pero el sistema sanitario ya no está tensionado por ello.

**Los retrasos diagnósticos han sido una de las grandes consecuencias.**

— Ante una situación de pandemia se toman medidas pensadas para el bien general. Convendría hacer autocrítica y analizar de qué manera el retraso en quitarlas ha perjudicado a algunas personas de forma individual.

**¿En qué medida las listas de espera incrementan la demanda de asistencia privada?**

— Siempre que hay un retraso en la asistencia se percibe un incremento. Pero hablamos sobre todo de patologías no urgentes, de inter-

para coordinar las distintas intervenciones de los especialistas. En la asistencia sanitaria en general muchas veces hablamos de falta de recursos, cuando el problema muchas veces pasa por una mejor coordinación de estos recursos.

**¿Puede poner un ejemplo?**

— Pacientes que tienen un médico de familia en la pública y un médico de referencia en la privada, cuyos trabajos quedan solapados. La asistencia pública y la privada deberían ir hacia una mayor coordinación entre ambas. Si la población dispone de unos recursos, ya sean de la asistencia privada o pública, tendrían que tener una máxima utilidad para todos los usuarios, para dar la mejor asistencia posible. Los pacientes, al final, lo que quieren es ser atendidos lo antes posible, lo mejor posible y lo más cerca posible de sus domicilios. No es comprensible, por ejemplo, que un paciente de Ciutadella tenga que desplazarse a Maó para hacerse unas pruebas o procedimientos que podrían hacerse más cerca.

**¿Qué propone?**

— Sentarnos desde los dos ámbitos y ver qué soluciones hay, de la misma forma que se hizo de forma memorable durante la pandemia o teniendo en cuenta los precedentes que ya tenemos de uso de recursos de la privada por parte de los usuarios de la pública.

**SALUD PLANETARIA**  
El cambio climático es generador de pobreza, afectando a elementos básicos como la alimentación

venciones cuya demora no incrementa su gravedad, pero que demandan una rápida solución por parte de los pacientes.

**¿Hacia qué nuevos modelos se dirige la asistencia sanitaria?**

— La cronicidad, a partir de una población cada vez más envejecida y que necesitará más cuidados, en la asistencia privada, plantea un modelo donde tiene relevancia la figura de un médico de referencia,



Almacén de medicamentos. Foto: ARCHIVO

## Medicalizar los problemas de la vida

► El poder de la medicina ha contribuido a la práctica de medicalizar aspectos de la vida que se pueden percibir como problemas médicos sin serlo. Aspectos de la vida cotidiana, como la ruptura de la pareja o procesos como un duelo están cada vez más medicalizados. Esta tendencia ha ido en paralelo al incremento de los trastornos mentales que se asocian al tiempo de confinamiento y a la incertidumbre de la pandemia. Sin restarles importancia, el doctor Xavier Pons, director médico de la red asistencial Juaneda, donde también se ha visto un incremento de patología mental por parte de los pacientes, afirma que

desde la pandemia, en general, nos hemos acostumbrado a estar siempre más preocupados de lo normal sobre lo que ocurrirá, con más estados de angustia. Sería conveniente trabajar con la incertidumbre, para aprender lo que está en nuestras manos gestionar o cambiar y lo que no. Y poder volver, así, en la medida de lo posible, a un estado de mayor tranquilidad mental, afirma.

Por otro lado, no podemos olvidar que la pobreza incide directamente en la salud mental, y que poco se puede hacer desde el ámbito psicológico o farmacológico para remediar temas que son sociales.



Carlos Vico Urbano



Osteópata y fisioterapeuta

# ¿Y tú, cómo duermes?

En las sociedades modernas se ha normalizado el hecho de vivir estresado, tener insomnio o dificultades para dormir. Los seres humanos estamos preparados biológicamente para poder soportar situaciones de estrés, porque nos han ayudado a lo largo de los años a asegurar nuestra supervivencia. Sin embargo, hablamos de situaciones de estrés puntuales, que nada tienen que ver con lo que sucede en la actualidad. Vivimos rodeados de elementos estresores para nuestro cuerpo: familia, trabajo, hipotecas, pandemia, guerra, preocupaciones personales, etc. Por otro lado, hay otros elementos que no

asociamos al estrés crónico, pero que también alteran nuestro sistema y lo hacen trabajar a marchas forzadas, entre ellas el exceso de comida ultraprocesada, el uso excesivo de pantallas y de luz artificial (y poca luz solar), etc.

Tener a nuestro cuerpo y mente constantemente en alerta, nos priva de un gran número de procesos fisiológicos necesarios para la vida. Sin entrar en muchos tecnicismos, esto es debido a un desequilibrio en nuestro sistema nervioso autónomo, que es el responsable de la regulación y equilibrio de nuestro organismo. Es el responsable del proceso digestivo, de la presión arterial,

frecuencia respiratoria, metabolismo, función sexual, regulación hormonal, entre muchas otras. Por tanto, debería ser una prioridad recuperar el equilibrio para volver a conseguir una armonía y potenciar nuestro ánimo y bienestar.

Una de las principales funciones del sistema nervioso autónomo es la regulación del sueño y el descanso. Este problema repercute tanto mental como físicamente en nuestra calidad de vida, llevando a nuestro organismo al límite lo que aumenta las probabilidades de desarrollar dolores musculares, cefaleas o migrañas, fatiga crónica, ansiedad, depresión u otras patologías. Hay diferentes tipos de insomnio, ya sea dificultad para conciliar el sueño, despertarse varias veces durante la noche y tener dificultad para volver a dormir o, el más perjudicial, que imposibilita la conciliación del sueño durante toda la noche.

¿Qué puede hacer la osteopatía para mejorar esta situación?

La osteopatía es el arte de diagnosticar y de tratar a través del contacto manual las disfunciones de movilidad del cuerpo humano en su totalidad. El osteópata considera que la parte mental y la física están estrechamente ligadas y que las emociones hablan a través del cuerpo. Es por ello que a nivel osteopático se busca, mediante diferentes técnicas y abordajes, revertir los efectos físicos que derivan del estrés, insomnio o ansiedad, entre otros, con el objetivo de recobrar el equilibrio y el buen estado de salud.

Asimismo, la osteopatía puede ayudar a tratar otras alteraciones como dolores musculares, alteraciones digestivas e intestinales (digestiones pesadas, reflujo, hinchazón...), cefaleas o migrañas, bruxismo; o diferentes desajustes pediátricos como cólicos, acumulación de mucosidad, llanto excesivo, etc.

La osteopatía es movimiento, y el movimiento es vida.



CLÍNICA DENTAL



C/ M. Lluïsa Serra, 90.

Telf: 971 355 149 - 660 922 587

Atenció personalitzada fiets i adults.

Demani cita sense compromís

clínica dental  
Ses Moreres20  
años

- Odontología General y Estética
- Implantes · Ortodoncia
- Trastornos del Sueño (Apnea y Ronquidos)
- Tratamientos Bajo Sedación

DRA. M. GRANDIO GARCIA

c/Borja Moll, 46 · Maó

☎ 971353000 · 669300163

www.clinicadentalsesmoreres.com

Suplementos  
MENORCA  
Es DiariLa mejor  
plataforma  
para su  
publicidad

Dra. Magda Grandío García



Médico-Odontóloga · Clínica Dental Ses Moreres

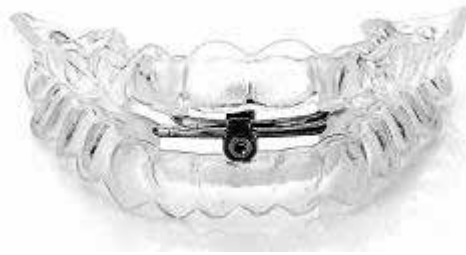
# Férulas de avance mandibular

## para el tratamiento del ronquido y apnea obstructiva del sueño

El síndrome de apnea obstructiva crónica - SAO es un peligroso tipo de trastorno en el sueño que tiene como mecanismo etiológico una interrupción en el flujo de aire por colapso de vías aéreas superiores. La musculatura de la faringe y la lengua se distienden durante el sueño y bloquean las vías respiratorias. Para no ahogarse el cerebro reacciona con despertares que la persona que lo padece no percibe y la respiración se restablece con espasmos de aire o ronquidos.

A pesar de ser episodios breves son repetitivos, en ellos hay una reducción del flujo de aire en un 30-90%, su duración es al menos de 10 segundos y acompaña por una disminución de saturación de oxígeno en sangre y microdespertares.

Se ha relacionado la apnea del sueño con un incremento en la tensión sanguínea, riesgo de in-



fartos de miocardio, arritmias cardíacas, ictus, somnolencia diurna, fatiga crónica, irritabilidad, cambios de humor, depresión, cefaleas, entre otros. Por ello es importante un buen diagnóstico y tratamiento.

Dicho diagnóstico y tratamiento se lleva a cabo en la unidad del sueño en ámbito hospitalario

donde se diagnosticará a partir de polisomnografía, que no es más que un registro de las constantes fisiológicas que acontecen mientras se duerme. Según la frecuencia de los episodios apneicos se determina la gravedad. En casos donde el SOA es leve, moderado o ronquidos sin cuadros apneicos se puede optar por un tratamiento con dispositivos de avance mandibular (DAE) y será el odontólogo dentro del equipo multidisciplinar el responsable de su diseño y revisión.

Dichos aparatos o férulas son dispositivos intrabucales personalizados donde se fuerza el avance de la mandíbula con lo que las vías aéreas superiores aumentan su tamaño y se disminuye o anula el colapso faríngeo. La ventaja de estos aparatos es su confort en comparación con los aparatos de presión de oxígeno positiva (CPAP) por su tamaño, y ruido son poco tolerados por parte del paciente.



OSTEOPATÍA Y FISIOTERAPIA

CARLOS VICO URBANO



- Cervicalgia / lumbalgia
- Malestar general: estrés, fatiga, ansiedad, insomnio
- Osteopatía pediátrica

- Alteraciones digestivas e intestinales: digestiones pesadas, reflujo, hinchazón abdominal, etc.
- Cefaleas / migrañas
- Bruxismo y disfunciones ATM

MAHÓN - ES MIGJORN GRAN

 659197778



Dra. Alicia Escamilla Cerón



Directora de la Clínica de Cirugía y Medicina Estética Dra. Alicia Escamilla

# Fotoenvejecimiento de la piel: principales causas y consecuencias

**E**l foto envejecimiento es un proceso que se caracteriza por la aparición prematura de lesiones en la piel, comienza desde temprana edad, normalmente cuando no se toman precauciones frente a la exposición solar.

Esta exposición solar prolongada y habitual a los rayos de sol puede causar el dete-

rioro del colágeno, la elastina y otros componentes que dan estructura a la piel.

## ¿Cuáles son los signos del fotoenvejecimiento?

Con el paso del tiempo, la piel pierde su capacidad de reparar las lesiones que sufre a causa de las radiaciones solares, por lo que el

fotoenvejecimiento puede llegar a ser irreversible. Arrugas, flacidez, sequedad y manchas son las principales y más evidentes consecuencias del fotoenvejecimiento. Además la piel puede sufrir efectos más perjudiciales como quemaduras solares y cáncer de piel si no se llevan a cabo las medidas preventivas adecuadas.

Los signos del fotoenvejecimiento se hacen más visibles en las zonas del cuerpo más expuestas al sol. De este modo, el fotoenvejecimiento facial, del cuello, el escote, el cuero cabelludo y los brazos son los más habituales.

## ¿Cómo evitar el fotoenvejecimiento?

Para combatir el fotoenvejecimiento la mejor estrategia es la prevención, como siempre os digo, mi terapia favorita. La reducción de la exposición al sol y una protección eficaz los 365 días del año y no solamente en verano son elementos fundamentales para minimizar los efectos del fotoenvejecimiento. No olvidemos que vivimos en una isla y después del verano estos signos pueden ser aún más visibles.

## Tratamientos contra el fotoenvejecimiento.

Como se ha dicho, el fotoenvejecimiento es acumulativo e irreversible. Sin embargo, existen tratamientos dirigidos a reducir algunos signos del envejecimiento de la piel. Entre ellos se encuentran el peeling químico, la aplicación de tratamientos con láser y la terapia lumínica de baja intensidad.

También puede ser positiva la infiltración de ácido hialurónico y otras sustancias estimuladoras de la formación de colágeno y el uso de cosmética específica para cada tipo de piel. No hay que olvidar la utilización de un filtro solar adecuado y que pueden además aportar a la piel antioxidantes y enzimas que eviten los efectos nocivos de la radiación ultravioleta sobre el ADN de las células. En la mayoría de los casos una combinación de tratamientos nos darán los mejores resultados para obtener una piel más sana y bella.

En nuestra nueva clínica de Medicina Estética contamos con todos estos y más tratamientos para prevención y tratamiento del fotoenvejecimiento así como lo último en aparatología médico estética y láseres de última generación a manos de un magnífico y cualificado equipo que harán de cualquiera de nuestros tratamientos/servicios de nuestros pacientes la excelencia y personalización.



Foto: Freepik

## VUELTA AL COLE

# 49 €

## GAFAS GRADUADAS

### NIÑOS Y ADULTOS

  
**Barrau**

*Pidan información*

MAHÓN · CIUTADELLA ☎ 629 33 74 93



Dr. César Alías Tudurí



Alergólogo · Clínica Corachan y Clínica Juaneda

# Congreso Nacional de Alergia en Palma... y no hay servicio de alergología en la Sanidad Pública en Balears

Del 26 al 29 del próximo mes de octubre se celebrará en el Palacio de Congresos de Palma el Simposio internacional de la Sociedad Española de Alergia e Inmunología Clínica (SEAIC), bajo la temática de «Alergología personalizada: Inmunoterapia y alergia a los medicamentos», con la asistencia de más 1.500 alergólogos.

Una vez más y en este caso como miembro del comité organizador, quiero poner de manifiesto que hasta el momento Balears sigue siendo la ÚNICA comunidad autónoma de España sin servicio de Alergia en la Sanidad Pública.

A lo largo de los años se han realizado múltiples gestiones desde la SEAIC para revertir esta situación y en los últimos años hemos querido desde AlergoMenorca (reunión anual de alergólogos) incidir en esta circunstancia. Este año se ha conseguido una PNL por parte de todos los grupos políticos del Parlament instando al Govern para, de una vez por todas, acabar con esta situación de inequidad en la prestación de servicios sanitarios. Desde Menorca se han aportado más de 200 cartas de pacientes y se ha presentado una «iniciativa ciudadana» con más de 25 firmas preguntando a la Mesa del Parlament cual es la situación de la creación de un servicio de alergología en Balears.

Respecto a los temas a tratar en el Simposio y que son propios y exclusivos de la especialidad, daré dos pinceladas por falta de más espacio.

La inmunoterapia específica con alérgenos, consiste en la administración repetida de dosis del alérgeno al que el paciente está sensibilizado. Puede ser subcutánea, sublingual, oral y últimamente intradérmica.

Los efectos beneficiosos están mediados por linfocitos T y B reguladores, dando lugar a una producción de citosinas, Anticuerpos bloqueantes y formación de complejos de Inmunoglobulinas G.

La inmunoterapia, en cualquiera de sus formas, es segura. Se estima que las reacciones sistémicas afectan al 6% de los pacientes, es decir entre un 0.06-1.01% de las dosis administradas. Siendo las graves de 1 por millón de dosis. Esto obliga a que la inmunoterapia subcutánea deba administrarse siempre en un centro médico, con las adecuadas normas de seguridad y precaución (espera tras administración, ausencia de ejercicio posterior...)

La inmunoterapia está considerada por la comunidad científica como el único tratamiento capaz de cambiar el curso natural de las enfermedades alérgicas (asma, rinitis, alergia alimentaria).

Al no contar Balears con servicios de alergología en la Sanidad Pública, los pacientes alérgicos a fármacos están infradiagnosticados y en consecuencia infra tratados, siendo considerados en este aspecto ciudadanos de segunda. Como ejemplos en Canarias hay 32 alergólogos, en Tortosa 4... En Balears una sola profesional en Son Espases, integrada en el Servicio de ORL, para una población de 1.200.00 habitantes y una prevalencia de enfermedades alérgicas del 30% en el mejor de los casos.

Esperemos que la Conselleria de Salut sea sensible a las necesidades de los pacientes alérgicos de Balears.

## Inmunoterapia alérgeno específica:

### EFFECTOS:

- Desensibilización
- Disminución en activación de Basófilos
- Disminución de IgE alérgeno-específica
- Incremento de IgG4 específica
- Aumento Cél T y B reguladoras



### RESPIRATORIA

#### Vías de administración

subcutánea

sublingual

Indicada en:  
• RA moderada-grave  
• Asma alérgico

### ALIMENTARIA

sublingual

oral

epicutánea

− Efectos adversos sistémicos que la oral

+ Respuestas inmunológicas más robustas

+ Efectos adversos locales

+ Efectos adversos locales

+ Efectos adversos sistémicos

En investigación



Producto SLIT melocotón



Alimentos con mayor evidencia



Parche epicutáneo para:

Dr. César Alías Tudurí

• Alergólogo •  
Jefe Unidad Alergia  
Clínica Corachan  
(Barcelona)

Visita en Clínica Juaneda Mahón  
c/Vives Llull 6 • ☎ 971 351 115  
Horas Convenidas

# ALERGOLOGÍA

