DOSSIER DE PRENSA

2018

Ginemed | Fundación Ginemed

epmurcia.es | europa press

El suelo pélvico foco de atención en la III Jornada Científica sobre fertilidad del Hospital Mesa del Castillo

Publicado 13/01/2018 10:59:54 CET

Aborda de forma multidisciplinar temas de actualidad de la medicina reproductiva y la salud de la mujer

MURCIA, 13 Ene. (EUROPA PRESS) -

El Hospital Mesa del Castillo, que se encuentra celebrando su 70 Aniversario, organiza este sábado su III Jornada Científica sobre fertilidad, un encuentro de médicos y especialistas que pretende abordar de forma multidisciplinar temas de actualidad de la medicina reproductiva y la salud de la mujer, como es el caso del suelo pélvico, una cuestión sobre la que las pacientes demandan una mayor información.

La doctora Manuela Roca, ginecóloga de la Clínica Roca y coordinadora del encuentro, ha señalado que todo lo relacionado con el suelo pélvico, en relación con la medicina reproductiva, "es una de las cuestiones que más preocupan a las mujeres que quieren tener hijos".

Unas mujeres, que según ha explicado, "deciden ser madres cada vez más tarde, lo que está generando un impacto muy grande a nivel médico y sociológico" y que se abordará en la jornada desde una perspectiva multidisciplinar.

Más de 650 estudiantes de Murcia buscan ser los mejores empresarios...

MURCIA

El Hospital Mesa del Castillo celebra este sábado su III Jornada Científica sobre fertilidad

Imagen del cartel de la III Jornadas Científicas sobre Fertilidad (HOSPITAL MESA DEL CASTILLO)

EUROPA PRESS. 10.01.2018

El Hospital Mesa del Castillo celebrará este sábado, 13 de enero, su III Jornada Científica sobre fertilidad, que pretende abordar de forma multidisciplinar temas de actualidad de la medicina reproductiva y la salud de la mujer.

La Jornada, que el Hospital Mesa del Castillo celebra con Fertilidad Roca, está dirigida a ginecólogos generales, especialistas en medicina reproductiva y residentes de ginecología, según informaron fuentes del centro sanitario en un comunicado.

Esta Jornada, en la que los interesados pueden inscribirse gratuitamente a través del correo electrónico 'consultadraroca@hotmail.es', será la que clausure los actos por el 70 aniversario del Hospital Mesa del Castillo.

La Jornada comenzará a las 9.30 horas con el acto de inauguración, que dará paso a las 10.00 horas a la charla 'Fertilidad: ¿Algo nuevo bajo el sol?' impartida por el director de la Unidad de medicina reproductiva del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (HUVA), el doctor Jesús Álvarez.

A las 10.30 horas, el director de Fertilidad Roca, el doctor Eliseo Garrido, impartirá una charla sobre 'Inmunología y fertilidad'; mientras que la psicóloga clínica, doctora Marta Garcerán, hablará a las 11.00 horas sobre '¿Afectan los problemas de fertilidad a la satisfacción sexual?'.

Tras una pausa para el café a las 11.30 horas, la jornada se retomará a las 12.00 horas con una conferencia bajo el título 'Suelo pélvico: ¿es tan importante? Fisioterapia y rejuvenecimiento vaginal con láser', a cargo de la formadora de LaserMed y especialista en láser gineco-estético, la doctora Myla Therekova, y del fisioterapeuta especialista en suelo pélvico y director del Instituto Murciano de Suelo Pélvico, el doctor Álvaro Huelbes Ros.

A las 12.45 horas, el director de Clinalgia y director de la cátedra de ozonoterapia de la UCAM, el doctor Javier Hidalgo, y la anestesióloga del Hospital San Juan de Dios y experta en medicina integrativa y nutrición celular, Carmen Sánchez, ofrecerán una charla bajo el título 'Ozonoterapia y salud reproductiva. Medicina integrativa. Age Management'.

Finalmente, a las 14.00 horas se desarrollará una mesa redonda moderada por la ginecóloga de Fertilidad Roca, la doctora Ghistaine Campagne, y el director de Ginemed, el doctor Juan Carlos García Torón.

EcoDiario.es
Sábado, 13 de Enero de 2018 Actualizado a las 10:59

El suelo pélvico foco de atención en la III Jornada Científica sobre fertilidad del Hospital Mesa del Castillo

El Hospital Mesa del Castillo, que se encuentra celebrando su 70 Aniversario, organiza este sábado su III Jornada Científica sobre fertilidad, un encuentro de médicos y especialistas que pretende abordar de forma multidisciplinar temas de actualidad de la medicina reproductiva y la salud de la mujer, como es el caso del suelo pélvico, una cuestión sobre la que las pacientes demandan una mayor información.

La doctora Manuela Roca, ginecóloga de la Clínica Roca y coordinadora del encuentro, ha señalado que todo lo relacionado con el suelo pélvico, en relación con la medicina reproductiva, "es una de las cuestiones que más preocupan a las mujeres que quieren tener hijos".

Unas mujeres, que según ha explicado, "deciden ser madres cada vez más tarde, lo que está generando un impacto muy grande a nivel médico y sociológico" y que se abordará en la jornada desde una perspectiva multidisciplinar.

"Si en un momento determinado fue un hito que una mujer pudiera hacerse una citología para no tener un cáncer de cuello de útero, de igual manera lo es en la actualidad que empecemos a marcar las recomendaciones que se le pueden hacer a una mujer de más de 30 años, que viene a hacerse una revisión y no sabe que los óvulos se gastan", ha añadido.

Y es que, según afirma la doctora Roca, "que esa información no se tenga, suscita mucho sufrimiento posterior a las parejas que van buscando tener un primer hijo y la mujer tiene 35 o 38 años y le cuesta mucha trabajo quedarse embarazada".

La primera parte de la Jornada, que se ha abierto a las 9.30 horas con el acto de inauguración, ha comenzado a las 10.00 horas con la charla 'Fertilidad: ¿Algo nuevo bajo el sol?' impartida por el director de la Unidad de medicina reproductiva del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (HUVA), el doctor Jesús Álvarez.

A las 10.30 horas, el director de Fertilidad Roca, el doctor Eliseo Garrido, ha impartido una charla sobre 'Inmunología y fertilidad'; mientras que la psicóloga clínica, doctora Marta Garcerán, hablará a las 11.00 horas sobre '¿Afectan los problemas de fertilidad a la satisfacción sexual?'.

Tras una pausa para el café a las 11.30 horas, la segunda parte de la jornada se retoma a las 12.00 horas con una conferencia bajo el título 'Suelo pélvico: ¿es tan importante? Fisioterapia y rejuvenecimiento vaginal con láser', a cargo de la formadora de LaserMed y especialista en láser gineco-estético, la doctora Myla Therekova, y del fisioterapeuta especialista en suelo pélvico y director del Instituto Murciano de Suelo Pélvico, el doctor Álvaro Huelbes Ros.

En este punto, la doctora Roca ha comentado en relación a este tema que también los hombres "también poseen suelo pélvico", algo que al igual que en la mujer puede generar "dolores y molestias y que puede provocar que las relaciones sexuales no sean muy satisfactorias".

"Un punto de vista que habitualmente la gente no comenta. Por ello, estamos poniendo en marcha el láser de rejuvenecimiento vaginal", ha apuntado.

A las 12.45 horas, el director de Clinalgia y director de la cátedra de ozonoterapia de la UCAM, el doctor Javier Hidalgo, y la anestesióloga del Hospital San Juan de Dios y experta en medicina integrativa y nutrición celular, Carmen Sánchez, ofrecerán una charla bajo el título 'Ozonoterapia y salud reproductiva. Medicina integrativa. Age Management'.

Finalmente, a las 14.00 horas se desarrollará una mesa redonda moderada por la ginecóloga de Fertilidad Roca, la doctora Ghistaine Campagne, y el director de Ginemed, el doctor Juan Carlos García Torón.

Diario de Sevilla SEVILLA

SEVILLA

Nueva edición del máster en Reproducción Asistida de la Hispalense y Salud

• Es el único que España en el que los alumnos se entrenan con un sistema de simulación

La línea *Iavante* de la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud y la Universidad de Sevilla -en colaboración con el Hospital Virgen del Rocío y la Fundación Ginemed- han lanzado otra edición del máster en Reproducción Humana Asistida que se desarrollará en Sevilla este año. Único en España por su contenido y método de aprendizaje, incluye en esta sexta edición prácticas en el primer centro de entrenamiento y simulación de medicina reproductiva de España. El Fetal, IVF, *Reproduction and Simulation Training Center (First)* ubicado en Sevilla, permitirá al alumnado entrenarse con simuladores antes de tomar contacto con pacientes. Son ya 120 los licenciados y graduados en Medicina, Biología, Bioquímica y Biotecnología que se han formado a través de este máster.

La US y la Junta incorporan prácticas pioneras en la VI edición del Máster en Reproducción Humana Asistida

19/01/2018

La Universidad de Sevilla y la línea IAVANTE de la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud lanzan una nueva edición del Máster propio en Reproducción Humana Asistida. En esta edición se incorporan prácticas pioneras. Es un programa único en España e incluye la metodología de simulación para formar a los alumnos en la práctica clínica.

El **Máster propio en Reproducción Humana Asistida,** que se imparte en colaboración con el Hospital Universitario Virgen del Rocío y la Fundación Ginemed, es **único en España** por su contenido y el método de aprendizaje empleado. Incluye en esta sexta edición **prácticas en el primer centro de entrenamiento y simulación de medicina reproductiva de España**. El Fetal, IVF, Reproduction and Simulation Training Center (FIRST) ubicado en Sevilla, que permitirá al alumnado entrenarse a través de simuladores antes de tomar contacto con pacientes reales.

Contando con los alumnos de esta edición, son ya **120 los profesionales** licenciados en Medicina, Biología, Bioquímica y Biotecnología los que recibirán formación en aspectos sociales, fisiológicos y fisiopatológicos, las distintas opciones de tratamiento y los laboratorios que intervienen en el proceso. Es destacable el éxito conseguido en toda la trayectoria del programa, ya que más del 90% del alumnado considera adecuada o muy adecuada la formación recibida, a lo que se añade un índice de incorporación al mercado laboral bastante favorable.

La introducción de la metodología de simulación para poner en práctica procedimientos como la punción folicular, la transferencia embrionaria, así como todo tipo de técnicas de laboratorio como la biopsia embrionaria, supone un sustancial avance en este tipo de formación. Según Guillermo Antiñolo, profesor de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario Virgen del Rocío, "este nuevo modelo marcará la diferencia en esta formación de posgrado única en Andalucía, y ahora también única en España. En reproducción humana asistida, donde el desarrollo de habilidades y el cambio tecnológico son consustanciales a la práctica clínica, la implementación de programas de simulación contribuirá de forma sustantiva a la formación y capacitación de nuevos profesionales así como el mantenimiento de competencias de los especialistas".
Por su parte, Pascual Sánchez, director médico de Ginemed y promotor del centro FIRST, ha afirmado que "La simulación clínica reduce el nivel de estrés y ansiedad del profesional, ofreciéndole la posibilidad de cometer errores y repetir los procedimientos de manera ilimitada hasta alcanzar unos buenos resultados y sin poner en riesgo al paciente".

El acto de inauguración de la VI edición del Máster se ha celebrado en el **Centro de Formación Permanente (CFP) de la Universidad de Sevilla** y ha contado con la presencia del director del CFP, Mariano Aguayo, del director médico del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Felipe Pareja, del director de la línea IAVANTE, Rafael Burgos; y de Guillermo Antiñolo y Pascual Sánchez, ambos directores del máster. También ha participado Ángel Chimenea, alumno egresado de la quinta edición del máster, quien ha explicado su experiencia formativa.

Formación de calidad

Durante esta sexta edición, los alumnos podrán acceder a los contenidos teóricos más novedosos y actualizados en materia de reproducción a través de la metodología de teleformación, lo que supone una adecuación a las necesidades de flexibilidad de los profesionales implicados, conservando el alto nivel de calidad del temario.

En la parte teórica se abordarán aspectos tan importantes como los estudios previos al tratamiento que se realizan a las parejas estériles, las técnicas de este tipo de reproducción, la legislación, los principios éticos y la investigación en terapia celular y medicina regenerativa. Asimismo, los estudiantes conocerán a fondo los distintos laboratorios de reproducción humana asistida, como el de andrología, para el estudio de la fertilidad masculina y la extracción y tratamiento de muestras; el de embriología, donde se desarrollan las técnicas de fecundación; y el de citogenética y genética molecular, para el estudio de cromosomas y las enfermedades hereditarias.

Para las sesiones prácticas, además de las ya mencionadas en el centro de simulación FIRST, los alumnos se entrenarán en consultas, quirófanos y laboratorios del Hospital Universitario Virgen del Rocío y la clínica Ginemed donde podrán conocer de primera mano el trabajo que se desempeña y afianzar los conceptos obtenidos durante el desarrollo teórico del máster. Allí, se tratarán aspectos esenciales como la valoración de la pareja estéril, la inducción a la ovulación, la inseminación artificial y la fecundación in vitro.

Salud y la Universidad de Sevilla incorporan prácticas pioneras en la VI edición del máster en reproducción asistida

Este programa es el único en España que incluye la metodología de simulación para formar a los alumnos en la práctica clínica - 2018-01-19

La línea IAVANTE de la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud y la Universidad de Sevilla, -en colaboración con el Hospital Universitario Virgen del Rocío y la Fundación Ginemed-, lanzan una nueva edición del Máster de Reproducción Humana Asistida que se desarrollará en la capital andaluza durante el presente ejercicio. Este programa, único en España por su contenido y el método de aprendizaje empleado, incluye en esta sexta edición prácticas en el primer centro de entrenamiento y simulación de medicina reproductiva de España. El Fetal, IVF, Reproduction and Simulation Training Center (FIRST) ubicado en Sevilla, permitirá al alumnado entrenarse a través de simuladores antes de tomar contacto con pacientes reales.

Contando con los alumnos de esta edición, son ya 120 los profesionales licenciados en Medicina, Biología, Bioquímica y Biotecnología los que recibirán formación en aspectos sociales, fisiológicos y fisiopatológicos, las distintas opciones de tratamiento y los laboratorios que intervienen en el proceso. Es destacable el éxito conseguido en toda la trayectoria del programa, ya que más del 90% del alumnado considera adecuada o muy adecuada la formación recibida, a lo que se añade un índice de incorporación al mercado laboral bastante favorable.

La introducción de la metodología de simulación en esta edición para poner en práctica procedimientos como la punción folicular, la transferencia embrionaria, así como todo tipo de técnicas de laboratorio como la biopsia embrionaria, supone un sustancial avance en este tipo de formación. Según Guillermo Antiñolo, profesor titular acreditado para Catedrático de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario Virgen del Rocío, "este nuevo modelo marcará la diferencia en esta formación de posgrado única en Andalucía, y ahora también única en España. En reproducción humana asistida, donde el desarrollo de habilidades y el cambio tecnológico son consustanciales a la práctica clínica, la implementación de programas de simulación contribuirá de forma sustantiva a la formación y capacitación de nuevos profesionales así como el mantenimiento de compe-tencias de los especialistas".

Por su parte, Pascual Sánchez, director médico de Ginemed y promotor del centro FIRST, ha afirmado que "La simulación clínica reduce el nivel de estrés y ansiedad del profesional, ofreciéndole la posibilidad de cometer errores y repetir los procedimientos de manera ilimitada hasta alcanzar unos buenos resultados y sin poner en riesgo al pacien-te".

El acto inaugural, que se ha celebrado en el Centro de Formación Permanente de la Universidad de Sevilla, ha contado con la presencia del director de dicho centro, Mariano Aguayo; del director médico del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Felipe Pareja, del director de la línea IAVANTE, Rafael Burgos; y de Guillermo Antiñolo y Pascual Sánchez, ambos directores del máster. También ha participado Ángel Chimenea, alumno egresado de la quinta edición del máster, hablando sobre su experiencia formativa.

Formación de calidad adecuada a las necesidades de los alumnos

Durante esta sexta edición, los alumnos podrán acceder a los contenidos teóricos más novedosos y actualizados en materia de reproducción a través de la metodología de teleformación, lo que supone una adecuación a las necesidades de flexibilidad de los profesionales implicados, conservando el alto nivel de calidad del temario.

En la parte teórica se abordarán aspectos tan importantes como los estudios previos al tratamiento que se realizan a las parejas estériles, las técnicas de este tipo de reproducción, la legislación, los principios éticos y la investigación en terapia celular y medicina regenerativa. Asimismo, los estudiantes conocerán a fondo los distintos laboratorios de reproducción humana asistida, como el de andrología, para el estudio de la fertilidad masculina y la extracción y tratamiento de muestras; el de embriología, donde se desarrollan las técnicas de fecundación; y el de citogenética y genética molecular, para el estudio de cromosomas y las enfermedades hereditarias.

En las sesiones prácticas, además de las ya mencionadas en el centro de simulación FIRST, los alumnos se entrenarán en consultas, quirófanos y laboratorios del Hospital Universitario Virgen del Rocío y la clínica Ginemed donde podrán conocer de primera mano el trabajo que se desempeña y afianzar los conceptos obtenidos durante el desarrollo teórico del máster. Allí, se tratarán aspectos esenciales como la valoración de la pareja estéril, la inducción a la ovulación, la inseminación artificial y la fecundación in vitro.

Salud y la US incorporan prácticas pioneras en la VI edición del máster en reproducción asistida

Este programa es el único en España que incluye la metodología de simulación para formar a los alumnos en la práctica clínica

19/01/2018 15:42

Este programa es el único en España que incluye la metodología de simulación para formar a los alumnos en la práctica clínica

SEVILLA, 19 (EUROPA PRESS)

La línea Iavante de la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud y la Universidad de Sevilla --en colaboración con el Hospital Universitario Virgen del Rocío y la Fundación Ginemed-- lanzan una nueva edición del Máster en Reproducción Humana Asistida que se desarrollará en la capital andaluza durante el presente ejercicio. Este programa, único en España por su contenido y el método de aprendizaje empleado, incluye en esta sexta edición prácticas en el primer centro de entrenamiento y simulación de medicina reproductiva de España. El Fetal, IVF, Reproduction and Simulation Training Center (First) ubicado en Sevilla, permitirá al alumnado entrenarse a través de simuladores antes de tomar contacto con pacientes reales.

Contando con los alumnos de esta edición, son ya 120 los profesionales licenciados en Medicina, Biología, Bioquímica y Biotecnología los que recibirán formación en aspectos sociales, fisiológicos y fisiopatológicos, las distintas opciones de tratamiento y los laboratorios que intervienen en el proceso. Es destacable, según un comunicado, el éxito conseguido en toda la trayectoria del programa, ya que más del 90 por ciento del alumnado considera adecuada o muy adecuada la formación recibida, a lo que se añade un índice de incorporación al mercado laboral bastante favorable.

La introducción de la metodología de simulación en esta edición para poner en práctica procedimientos como la punción folicular, la transferencia embrionaria, así como todo tipo de técnicas de laboratorio como la biopsia embrionaria, supone un sustancial avance en este tipo de formación.

Según Guillermo Antiñolo, profesor titular acreditado para Catedrático de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario Virgen del Rocío, "este nuevo modelo marcará la diferencia en esta formación de posgrado única en Andalucía, y ahora también única en España. En reproducción humana asistida, donde el desarrollo de habilidades y el cambio tecnológico son consustanciales a la práctica clínica, la implementación de programas de simulación contribuirá de forma sustantiva a la formación y capacitación de nuevos profesionales así como el mantenimiento de competencias de los especialistas".

Por su parte, Pascual Sánchez, director médico de Ginemed y promotor del centro First, Pascual Sánchez, ha afirmado que "la simulación clínica reduce el nivel de estrés y ansiedad del profesional, ofreciéndole la posibilidad de cometer errores y repetir los procedimientos de manera ilimitada hasta alcanzar unos buenos resultados y sin poner en riesgo al paciente".

El acto inaugural, que se ha celebrado en el Centro de Formación Permanente de la Universidad de Sevilla, ha contado con la presencia del director de dicho centro, Mariano Aguayo; del director médico del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Felipe Pareja; del director de la línea Iavante, Rafael Burgos; y de Guillermo Antiñolo y Pascual Sánchez, ambos directores del máster. También ha participado Ángel Chimenea, alumno egresado de la quinta edición del máster, hablando sobre su experiencia formativa.

FORMACIÓN DE CALIDAD ADECUADA A LAS NECESIDADES DE LOS ALUMNOS

Durante esta sexta edición, los alumnos podrán acceder a los contenidos teóricos más novedosos y actualizados en materia de reproducción a través de la metodología de teleformación, lo que supone una adecuación a las necesidades de flexibilidad de los profesionales implicados, conservando el alto nivel de calidad del temario.

En la parte teórica se abordarán aspectos tan importantes como los estudios previos al tratamiento que se realizan a las parejas estériles, las técnicas de este tipo de reproducción, la legislación, los principios éticos y la investigación en terapia celular y medicina regenerativa.

Asimismo, los estudiantes conocerán a fondo los distintos laboratorios de reproducción humana asistida, como el de andrología, para el estudio de la fertilidad masculina y la extracción y tratamiento de muestras; el de embriología, donde se desarrollan las técnicas de fecundación; y el de citogenética y genética molecular, para el estudio de cromosomas y las enfermedades hereditarias.

En las sesiones prácticas, además de las ya mencionadas en el centro de simulación First, los alumnos se entrenarán en consultas, quirófanos y laboratorios del Hospital Universitario Virgen del Rocío y la clínica Ginemed donde podrán conocer de primera mano el trabajo que se desempeña y afianzar los conceptos obtenidos durante el desarrollo teórico del máster. Allí, se tratarán aspectos esenciales como la valoración de la pareja estéril, la inducción a la ovulación, la inseminación artificial y la fecundación in vitro.

Editado por europa press 22 de enero 2018

esAndalucía

ALMERÍA | CÁDIZ | CÓRDOBA | GRANADA | HUELVA | JAÉN | MÁLAGA | SEVILLA

Salud y la Universidad de Sevilla incorporan prácticas pioneras en la VI edición del máster en reproducción asistida

EUROPA PRESS/CONSEJERÍA DE SALUD

Publicado 19/01/2018 15:36:02 CET

Este programa es el único en España que incluye la metodología de simulación para formar a los alumnos en la práctica clínica

SEVILLA, 19 Ene. (EUROPA PRESS) -

La línea Iavante de la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud y la Universidad de Sevilla --en colaboración con el Hospital Universitario Virgen del Rocío y la Fundación Ginemed-- lanzan una nueva edición del Máster en Reproducción Humana Asistida que se desarrollará en la capital andaluza durante el presente ejercicio. Este programa, único en España por su contenido y el método de aprendizaje empleado, incluye en esta sexta edición prácticas en el primer centro de entrenamiento y simulación de medicina reproductiva de España. El Fetal, IVF, Reproduction and Simulation Training Center (First) ubicado en Sevilla, permitirá al alumnado entrenarse a través de simuladores antes de tomar contacto con pacientes reales.

Contando con los alumnos de esta edición, son ya 120 los profesionales licenciados en Medicina, Biología, Bioquímica y Biotecnología los que recibirán formación en aspectos sociales, fisiológicos y fisiopatológicos, las distintas opciones de tratamiento y los laboratorios que intervienen en el proceso. Es destacable, según un comunicado, el éxito conseguido en toda la trayectoria del programa, ya que más del 90 por ciento del alumnado considera adecuada o muy adecuada la formación recibida, a lo que se añade un índice de incorporación al mercado laboral bastante favorable.

La introducción de la metodología de simulación en esta edición para poner en práctica procedimientos como la punción folicular, la transferencia embrionaria, así como todo tipo de técnicas de laboratorio como la biopsia embrionaria, supone un sustancial avance en este tipo de formación.

Según Guillermo Antiñolo, profesor titular acreditado para Catedrático de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario Virgen del Rocío, "este nuevo modelo marcará la diferencia en esta formación de posgrado única en Andalucía, y ahora también única en España. En reproducción humana asistida, donde el desarrollo de habilidades y el cambio tecnológico son consustanciales a la práctica clínica, la implementación de programas de simulación contribuirá de forma sustantiva a la formación y capacitación de nuevos profesionales así como el mantenimiento de competencias de los especialistas".

Por su parte, Pascual Sánchez, director médico de Ginemed y promotor del centro First, Pascual Sánchez, ha afirmado que "la simulación clínica reduce el nivel de estrés y ansiedad del profesional, ofreciéndole la posibilidad de cometer errores y repetir los procedimientos de manera ilimitada hasta alcanzar unos buenos resultados y sin poner en riesgo al paciente".

El acto inaugural, que se ha celebrado en el Centro de Formación Permanente de la Universidad de Sevilla, ha contado con la presencia del director de dicho centro, Mariano Aguayo; del director médico del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Felipe Pareja; del director de la línea Iavante, Rafael Burgos; y de Guillermo Antiñolo y Pascual Sánchez, ambos directores del máster. También ha participado Ángel Chimenea, alumno egresado de la quinta edición del máster, hablando sobre su experiencia formativa.

FORMACIÓN DE CALIDAD ADECUADA A LAS NECESIDADES DE LOS ALUMNOS

Durante esta sexta edición, los alumnos podrán acceder a los contenidos teóricos más novedosos y actualizados en materia de reproducción a través de la metodología de teleformación, lo que supone una adecuación a las necesidades de flexibilidad de los profesionales implicados, conservando el alto nivel de calidad del temario.

En la parte teórica se abordarán aspectos tan importantes como los estudios previos al tratamiento que se realizan a las parejas estériles, las técnicas de este tipo de reproducción, la legislación, los principios éticos y la investigación en terapia celular y medicina regenerativa.

Asimismo, los estudiantes conocerán a fondo los distintos laboratorios de reproducción humana asistida, como el de andrología, para el estudio de la fertilidad masculina y la extracción y tratamiento de muestras; el de embriología, donde se desarrollan las técnicas de fecundación; y el de citogenética y genética molecular, para el estudio de cromosomas y las enfermedades hereditarias.

En las sesiones prácticas, además de las ya mencionadas en el centro de simulación First, los alumnos se entrenarán en consultas, quirófanos y laboratorios del Hospital Universitario Virgen del Rocío y la clínica Ginemed donde podrán conocer de primera mano el trabajo que se desempeña y afianzar los conceptos obtenidos durante el desarrollo teórico del máster. Allí, se tratarán aspectos esenciales como la valoración de la pareja estéril, la inducción a la ovulación, la inseminación artificial y la fecundación in vitro.

Aquí no vas a encontrar alojamiento,
encontrarás un hogar.

El sexto Máster en Reproducción Asistida de Andalucía incluirá simulaciones prácticas para los alumnos

*Por **Nova Ciencia** - 19/01/2018*

El Máster se ha inaugurado hoy viernes.

La **línea IAVANTE de la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud y la Universidad de Sevilla**, en colaboración con el **Hospital Universitario Virgen del Rocío y la Fundación Ginemed**, han iniciado una nueva edición del **Máster en Reproducción Humana Asistida** que se desarrollará en la capital andaluza durante el presente ejercicio. Este programa, **único en España por su contenido y el método de aprendizaje empleado**, incluye en esta sexta edición **prácticas en el primer centro de entrenamiento y simulación de medicina reproductiva de España**. El **Fetal, IVF, Reproduction and Simulation Training Center (FIRST) ubicado en Sevilla**, permitirá al alumnado entrenarse a través de simuladores antes de tomar contacto con pacientes reales.

Contando con los alumnos de esta edición, son ya **120 los profesionales licenciados en Medicina, Biología, Bioquímica y Biotecnología los que recibirán formación en aspectos sociales, fisiológicos y fisiopatológicos, las distintas opciones de tratamiento y los laboratorios que intervienen en el proceso**. Es destacable el éxito conseguido en toda la trayectoria del programa, ya que **más del 90% del alumnado considera adecuada o muy adecuada la formación recibida**, a lo que se añade un índice de incorporación al mercado laboral bastante favorable.

La introducción de la metodología de simulación en esta edición para poner en práctica procedimientos como la **punción folicular, la transferencia embrionaria, así como todo tipo de técnicas de laboratorio como la biopsia embrionaria**, supone un sustancial avance en este tipo de formación. Según Guillermo Antiñolo, profesor titular acreditado para catedrático de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario Virgen del Rocío, "este nuevo modelo marcará la diferencia en esta formación de posgrado única en Andalucía, y ahora también única en España. En reproducción humana asistida, donde el desarrollo de habilidades y el cambio tecnológico son consustanciales a la práctica clínica, la implementación de programas de simulación contribuirá de forma sustantiva a la formación y capacitación de nuevos profesionales así como el mantenimiento de competencias de los especialistas".

Por su parte, Pascual Sánchez, director médico de Ginemed y promotor del centro FIRST, ha afirmado que "la simulación clínica reduce el nivel de estrés y ansiedad del profesional, ofreciéndole la posibilidad de cometer errores y repetir los procedimientos de manera ilimitada hasta alcanzar unos buenos resultados y sin poner en riesgo al paciente".

El **acto inaugural**, que se ha celebrado en el **Centro de Formación Permanente de la Universidad de Sevilla**, ha contado con la presencia del director de dicho centro, Mariano Aguayo; del director médico del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Felipe Pareja, del director de la línea IAVANTE, Rafael Burgos; y de Guillermo Antiñolo y Pascual Sánchez, ambos directores del máster. También ha participado Ángel Chimenea, alumno egresado de la quinta edición del máster, hablando sobre su experiencia formativa.

Contenidos teóricos novedosos a través de teleformación

Durante esta sexta edición, los alumnos podrán acceder a los contenidos teóricos más novedosos y actualizados en materia de reproducción a través de la metodología de teleformación, lo que supone una adecuación a las necesidades de flexibilidad de los profesionales implicados, conservando el alto nivel de calidad del temario.

En la parte teórica se abordarán aspectos tan importantes como los **estudios previos al tratamiento que se realizan a las parejas estériles, las técnicas de este tipo de reproducción, la legislación, los principios éticos y la investigación en terapia celular y medicina regenerativa**. Asimismo, los estudiantes conocerán a fondo los distintos laboratorios de reproducción humana asistida, como el de **andrología**, para el estudio de la fertilidad masculina y la extracción y tratamiento de muestras; el de **embriología**, donde se desarrollan las técnicas de fecundación; y el de **citogenética y genética molecular**, para el estudio de cromosomas y las enfermedades hereditarias.

En las sesiones prácticas, además de las ya mencionadas en el **centro de simulación FIRST**, los alumnos se **entrenarán en consultas, quirófanos y laboratorios del Hospital Universitario Virgen del Rocío y la clínica Ginemed** donde podrán conocer de primera mano el trabajo que se desempeña y afianzar los conceptos obtenidos durante el desarrollo teórico del máster. Allí, se tratarán aspectos esenciales como **la valoración de la pareja estéril, la inducción a la ovulación, la inseminación artificial y la fecundación in vitro.**

acta sanitaria

FORMACIÓN

Nueva edición del Máster en Reproducción Humana Asistida de la Universidad de Sevilla

Like 0 Twittear G+ Menéame

- — SEVILLA 19 ENE, 2018 - 5:02 PM

La línea IAVANTE de la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud y la Universidad de Sevilla, en colaboración con el Hospital Universitario Virgen del Rocío y la Fundación Ginemed, han lanzado una nueva edición del Máster en Reproducción Humana Asistida que se desarrollará en la capital andaluza durante este 2018. Este programa, único en España por su contenido y el método de aprendizaje empleado, incluye en esta sexta edición prácticas en el primer centro de entrenamiento y simulación de Medicina Reproductiva de España. El Fetal, IVF, Reproduction and Simulation Training Center (FIRST), ubicado en Sevilla, permitirá al alumnado entrenarse a través de simuladores antes de tomar contacto con pacientes reales.

JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE SALUD

Organiza: Junta de Andalucía y Universidad de Sevilla

Fecha: durante 2018

Lugar: Universidad de Sevilla

EcoDiario.es
Viernes, 19 de Enero de 2018 Actualizado a las 15:36

Salud y la US incorporan prácticas pioneras en la VI edición del máster en reproducción asistida

La línea Iavante de la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud y la Universidad de Sevilla --en colaboración con el Hospital Universitario Virgen del Rocío y la Fundación Ginemed-- lanzan una nueva edición del Máster en Reproducción Humana Asistida que se desarrollará en la capital andaluza durante el presente ejercicio. Este programa, único en España por su contenido y el método de aprendizaje empleado, incluye en esta sexta edición prácticas en el primer centro de entrenamiento y simulación de medicina reproductiva de España. El Fetal, IVF, Reproduction and Simulation Training Center (First) ubicado en Sevilla, permitirá al alumnado entrenarse a través de simuladores antes de tomar contacto con pacientes reales.

Contando con los alumnos de esta edición, son ya 120 los profesionales licenciados en Medicina, Biología, Bioquímica y Biotecnología los que recibirán formación en aspectos sociales, fisiológicos y fisiopatológicos, las distintas opciones de tratamiento y los laboratorios que intervienen en el proceso. Es destacable, según un comunicado, el éxito conseguido en toda la trayectoria del programa, ya que más del 90 por ciento del alumnado considera adecuada o muy adecuada la formación recibida, a lo que se añade un índice de incorporación al mercado laboral bastante favorable.

La introducción de la metodología de simulación en esta edición para poner en práctica procedimientos como la punción folicular, la transferencia embrionaria, así como todo tipo de técnicas de laboratorio como la biopsia embrionaria, supone un sustancial avance en este tipo de formación.

Según Guillermo Antiñolo, profesor titular acreditado para Catedrático de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario Virgen del Rocío, "este nuevo modelo marcará la diferencia en esta formación de posgrado única en Andalucía, y ahora también única en España. En reproducción humana asistida, donde el desarrollo de habilidades y el cambio tecnológico son consustanciales a la práctica clínica, la implementación de programas de simulación contribuirá de forma sustantiva a la formación y capacitación de nuevos profesionales así como el mantenimiento de competencias de los especialistas".

Por su parte, Pascual Sánchez, director médico de Ginemed y promotor del centro First, Pascual Sánchez, ha afirmado que "la simulación clínica reduce el nivel de estrés y ansiedad del profesional, ofreciéndole la posibilidad de cometer errores y repetir los procedimientos de manera ilimitada hasta alcanzar unos buenos resultados y sin poner en riesgo al paciente".

El acto inaugural, que se ha celebrado en el Centro de Formación Permanente de la Universidad de Sevilla, ha contado con la presencia del director de dicho centro, Mariano Aguayo; del director médico del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Felipe Pareja; del director de la línea Iavante, Rafael Burgos; y de Guillermo Antiñolo y Pascual Sánchez, ambos directores del máster. También ha participado Ángel Chimenea, alumno egresado de la quinta edición del máster, hablando sobre su experiencia formativa.

FORMACIÓN DE CALIDAD ADECUADA A LAS NECESIDADES DE LOS ALUMNOS

Durante esta sexta edición, los alumnos podrán acceder a los contenidos teóricos más novedosos y actualizados en materia de reproducción a través de la metodología de teleformación, lo que supone una adecuación a las necesidades de flexibilidad de los profesionales implicados, conservando el alto nivel de calidad del temario.

En la parte teórica se abordarán aspectos tan importantes como los estudios previos al tratamiento que se realizan a las parejas estériles, las técnicas de este tipo de reproducción, la legislación, los principios éticos y la investigación en terapia celular y medicina regenerativa.

Asimismo, los estudiantes conocerán a fondo los distintos laboratorios de reproducción humana asistida, como el de andrología, para el estudio de la fertilidad masculina y la extracción y tratamiento de muestras; el de embriología, donde se desarrollan las técnicas de fecundación; y el de citogenética y genética molecular, para el estudio de cromosomas y las enfermedades hereditarias.

En las sesiones prácticas, además de las ya mencionadas en el centro de simulación First, los alumnos se entrenarán en consultas, quirófanos y laboratorios del Hospital Universitario Virgen del Rocío y la clínica Ginemed donde podrán conocer de primera mano el trabajo que se desempeña y afianzar los conceptos obtenidos durante el desarrollo teórico del máster. Allí, se tratarán aspectos esenciales como la valoración de la pareja estéril, la inducción a la ovulación, la inseminación artificial y la fecundación in vitro.

teleprensa
PERIÓDICO DIGITAL DE SEVILLA

Salud y la US incorporan prácticas pioneras en la VI edición del máster en reproducción asistida

VI edición del máster en reproducción asistida

SEVILLA.- La línea Iavante de la Fundación Pública Andaluza Progreso y Salud y la Universidad de Sevilla --en colaboración con el Hospital Universitario Virgen del Rocío y la Fundación Ginemed-- lanzan una nueva edición del Máster en Reproducción Humana Asistida que se desarrollará en la capital andaluza durante el presente ejercicio. Este programa, único en España por su contenido y el método de aprendizaje empleado, incluye en esta sexta edición prácticas en el primer centro de entrenamiento y simulación de medicina reproductiva de España. El Fetal, IVF, Reproduction and Simulation Training Center (First) ubicado en Sevilla, permitirá al alumnado entrenarse a través de simuladores antes de tomar contacto con pacientes reales.

Contando con los alumnos de esta edición, son ya 120 los profesionales licenciados en Medicina, Biología, Bioquímica y Biotecnología los que recibirán formación en aspectos sociales, fisiológicos y fisiopatológicos, las distintas opciones de tratamiento y los laboratorios que intervienen en el proceso. Es destacable, según un comunicado, el éxito conseguido en toda la trayectoria del programa, ya que más del 90 por ciento del alumnado considera adecuada o muy adecuada la formación recibida, a lo que se añade un índice de incorporación al mercado laboral bastante favorable.

La introducción de la metodología de simulación en esta edición para poner en práctica procedimientos como la punción folicular, la transferencia embrionaria, así como todo tipo de técnicas de laboratorio como la biopsia embrionaria, supone un sustancial avance en este tipo de formación.

Según Guillermo Antiñolo, profesor titular acreditado para Catedrático de Obstetricia y Ginecología del Hospital Universitario Virgen del Rocío, "este nuevo modelo marcará la diferencia en esta formación de posgrado única en Andalucía, y ahora también única en España. En reproducción humana asistida, donde el desarrollo de habilidades y el cambio tecnológico son consustanciales a la práctica clínica, la implementación de programas de simulación contribuirá de forma sustantiva a la formación y capacitación de nuevos profesionales así como el mantenimiento de competencias de los especialistas".

Por su parte, Pascual Sánchez, director médico de Ginemed y promotor del centro First, Pascual Sánchez, ha afirmado que "la simulación clínica reduce el nivel de estrés y ansiedad del profesional, ofreciéndole la posibilidad de cometer errores y repetir los procedimientos de manera ilimitada hasta alcanzar unos buenos resultados y sin poner en riesgo al paciente".

El acto inaugural, que se ha celebrado en el Centro de Formación Permanente de la Universidad de Sevilla, ha contado con la presencia del director de dicho centro, Mariano Aguayo; del director médico del Hospital Universitario Virgen del Rocío, Felipe Pareja; del director de la línea Iavante, Rafael Burgos; y de Guillermo Antiñolo y Pascual Sánchez, ambos directores del máster. También ha participado Ángel Chimenea, alumno egresado de la quinta edición del máster, hablando sobre su experiencia formativa.

FORMACIÓN DE CALIDAD ADECUADA A LAS NECESIDADES DE LOS ALUMNOS

Durante esta sexta edición, los alumnos podrán acceder a los contenidos teóricos más novedosos y actualizados en materia de reproducción a través de la metodología de teleformación, lo que supone una adecuación a las necesidades de flexibilidad de los profesionales implicados, conservando el alto nivel de calidad del temario.

En la parte teórica se abordarán aspectos tan importantes como los estudios previos al tratamiento que se realizan a las parejas estériles, las técnicas de este tipo de reproducción, la legislación, los principios éticos y la investigación en terapia celular y medicina regenerativa.

Asimismo, los estudiantes conocerán a fondo los distintos laboratorios de reproducción humana asistida, como el de andrología, para el estudio de la fertilidad masculina y la extracción y tratamiento de muestras; el de embriología, donde se desarrollan las técnicas de fecundación; y el de citogenética y genética molecular, para el estudio de cromosomas y las enfermedades hereditarias.

En las sesiones prácticas, además de las ya mencionadas en el centro de simulación First, los alumnos se entrenarán en consultas, quirófanos y laboratorios del Hospital Universitario Virgen del Rocío y la clínica Ginemed donde podrán conocer de primera mano el trabajo que se desempeña y afianzar los conceptos obtenidos durante el desarrollo teórico del máster. Allí, se tratarán aspectos esenciales como la valoración de la pareja estéril, la inducción a la ovulación, la inseminación artificial y la fecundación in vitro.

El primer diario digital independiente de Sevilla

Sevilla Press

Andalucía

75 niños de los colegios Luis Cernuda y Juan XXIII visitan el Hospital Vithas Nisa Sevilla

75 niños de sexto curso de Educación Primaria y 4 profesoras de los colegios Luis Cernuda y Juan XXIII de Castilleja de la Cuesta, han visitado el Hospital Vithas Nisa Sevilla para conocer la medicina del bienestar. "Nuestro objetivo es que los niños y niñas que están terminando la Educación Primaria se acerquen a este hospital con la mirada del siglo XXI, es decir, bajo la premisa de que ahora los hospitales están enfocados a la prevención de enfermedades, promoción de la salud y la curación", ha afirmado el director de este centro, Manuel Rodríguez Navarro. El Hospital pertenece al grupo sanitario Vithas que cuenta en España con 19 hospitales y 27 centros médicos.

Los alumnos, que se han mostrados muy interesados por todo lo que se realiza en este Hospital, han recibido información sobre la importancia de las ecografías 3D y 4D durante el embarazo, que les sirve para completar su formación en el tema de reproducción, que es el que "están dando en estos dos colegios". Además de la charla de la ginecóloga de Gineme d, Mari Ángeles Librero, han podido recorrer parte de las instalaciones de Hospital Vithas Nisa de Sevilla, como la Unidad de Salud Deportiva, donde han recibido conocimientos sobre el trabajo de los rehabilitadores físicos, como Rafa Puerto o biomecánica de la pisada de la mano de Podoactiva.
La visita ha culminado con un desayuno cardiosaludable en la cafetería del Hospital."De esta forma, tan cercana y directa, hemos querido descubrirles que es tan importante curar enfermedades como enseñar a prevenirlas para tener siempre una vida saludable", apunta Manuel Rodríguez.

Sanitaria dos mil
LA INFORMACIÓN ES INFLUENCIA

Publicación de SANIDAD PRIVADA

IDIS Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad

Viernes, 19 de enero de 2018 | Número 99 Acceda a nuestra hemeroteca

CONTARÁ CON PONENTES DE PRIMER NIVEL

Fundación Ginemed celebra su X Jornada de Esterilidad por Factor Masculino

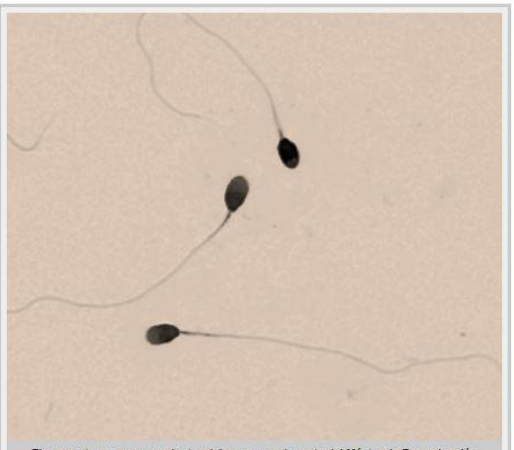
La jornada, prevista para el 15 de febrero, abordará un completo programa científico

El próximo 15 de febrero tendrá lugar la tradicional Jornada de esterilidad por Factor Masculino de Fundación Ginemed, que este año celebrará su décima edición en el Hospital Nisa Pardo de Aravaca de Madrid.

El encuentro, se enmarca dentro del programa docente de la VI edición del Máster de Reproducción Asistida de la Universidad de Sevilla, cuyas prácticas se realizan en Ginemed.

Como cada año, el programa científico contará con ponentes de primer nivel, en el que se darán cita embriólogos, andrólogos y especialistas en Reproducción Humana de centros nacionales e internacionales.

La inscripción es totalmente gratuita gracias a Fundación Ginemed, aunque es necesario reservar plaza a través de este enlace.



El encuentro se enmarca dentro del programa docente del Máster de Reproducción Asistida de la Universidad de Sevilla

Sanitaria dos mil
LA INFORMACIÓN ES INFLUENCIA

Publicación de SANIDAD PRIVADA

IDIS Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad

Martes, 20 de febrero de 2018 | Número 100 Acceda a nuestra hemeroteca

MURCIA SE SUMA A LAS SEDES

Fundación Ginemed organiza su III Edición de cursos prácticos de Andrología, Vitrificación e ICSI

Fundación Ginemed comienza su Programa anual de Formación 2018

Fundación Ginemed comienza su Programa anual de Formación 2018 celebrando la III Edición de los talleres teórido/prácticos en las especialidades de Microinyección, Andrología e ICSI.

En esta ocasión, la formación ha añadido una nueva sede desde la que se impartirán los talleres, siendo esta el Laboratorio de Reproducción Humana de Ginemed Murcia.

Se trata de un completo programa de formación en el que biólogos, embriólogos y técnicos de laboratorio podrán aprender nociones sobre andrología o microinyección, adentrarse en el mundo de la crioconservación de ovocitos y embriones o estudiar la fragmentación del DNA espermático, entre otros.

Para descargar el programa completo, pulse aquí.

Puede realizar su inscripción enviando un email a formacion@ginemed.es

Imagen de la promoción.

DIGA 33 SALUD. EL CORREO TV

20 de febrero de 2018

https://www.youtube.com/watch?v=7Tt7s7KIg90&index=2&list=PLP55O1kTGkvehWOAoHABRGBuip2OHxvEu&t=68s

26 de febrero 2018

Editado por europa press

infosalus.com

Ginemed incorpora un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones en sus centros

Publicado 26/02/2018 13:09:00 CET

MADRID, 26 Feb. (EUROPA PRESS) -

Ginemed ha incorporado un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones Geri, de Merck, en sus centros de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia, que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo.

Los incubadores son un elemento clave en el cultivo de los embriones, ya que tratan de reproducir las condiciones fisiológicas naturales para su desarrollo antes de su transferencia al útero de la paciente. Los nuevos incubadores permiten mantener unas condiciones óptimas de cultivo.

Su observación se puede llevar a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri. Durante el tiempo que permanecen en el incubador, los embriones son estudiados exhaustivamente para conocer su evolución en la fase inicial de desarrollo. Para ello, el sistema cuenta con seis cámaras de fotos que capturan imágenes en intervalos de tiempo periódicos y en once planos diferentes.

Este procedimiento evita abrir el compartimento para estudiar el embrión, por lo que no se modifica la temperatura, la luz o el pH, de forma que el embrión no sufre más estrés, el cual podría perjudicar su desarrollo.

Tiene los objetivos de seleccionar los embriones más viables de una forma precisa, aumentar la tasa de embarazo y disminuir los embarazos múltiples transfiriendo al útero un único embrión.

"Estar a la vanguardia debe ser percibido en todos los aspectos. Sin duda, disponer del mejor incubador para cuidar los embriones, que además permita hacer la mejor selección sin interferir en ningún momento en el crecimiento del embrión, resulta vital", ha destacado el responsable del Área Médica de Ginemed, Pascual Sánchez.

Ginemed incorpora un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones en sus centros

26/02/2018 - 13:09

Más noticias sobre: SEVILLA VALENCIA MADRID MURCIA COMUNIDAD VALENCIANA

ENLACES RELACIONADOS

- Los continuos cambios en la dirección de Ford afectan a su imagen (25/02)
- Los continuos cambios en la dirección de Ford impactan su imagen (25/02)
- La ANC fija su hoja de ruta para hacer efectiva la República y renovará su dirección el 17 de marzo (25/02)
- Arenas: "El PP es uno y la dirección es una. Los afanes personales han de quedar un poquito aparcados" (24/02)
- El concierto de la Banda Municipal de Música de este domingo cuenta con la dirección de Vicent Navasquillo

Ginemed ha incorporado un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones Geri, de Merck, en sus centros de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia, que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo.

MADRID, 26 (EUROPA PRESS)

Los incubadores son un elemento clave en el cultivo de los embriones, ya que tratan de reproducir las condiciones fisiológicas naturales para su desarrollo antes de su transferencia al útero de la paciente. Los nuevos incubadores permiten mantener unas condiciones óptimas de cultivo.

Su observación se puede llevar a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri. Durante el tiempo que permanecen en el incubador, los embriones son estudiados exhaustivamente para conocer su evolución en la fase inicial de desarrollo. Para ello, el sistema cuenta con seis cámaras de fotos que capturan imágenes en intervalos de tiempo periódicos y en once planos diferentes.

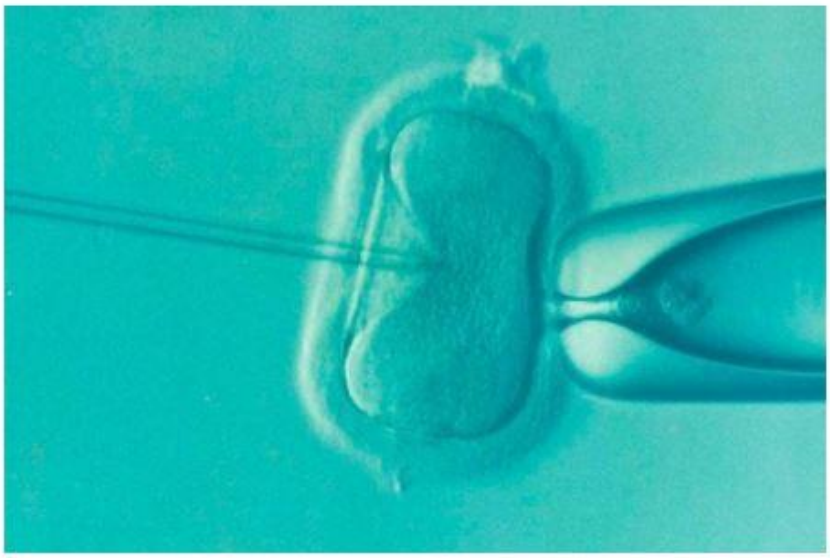
Este procedimiento evita abrir el compartimento para estudiar el embrión, por lo que no se modifica la temperatura, la luz o el pH, de forma que el embrión no sufre más estrés, el cual podría perjudicar su desarrollo.

Tiene los objetivos de seleccionar los embriones más viables de una forma precisa, aumentar la tasa de embarazo y disminuir los embarazos múltiples transfiriendo al útero un único embrión.

"Estar a la vanguardia debe ser percibido en todos los aspectos. Sin duda, disponer del mejor incubador para cuidar los embriones, que además permita hacer la mejor selección sin interferir en ningún momento en el crecimiento del embrión, resulta vital", ha destacado el responsable del Área Médica de Ginemed, Pascual Sánchez.

publicidad
Campaña Synalar amref salud africa SUMA TU CLICK

Geri, el innovador incubador de Ginemed



26 de febrero de 2018 12:00

3

> El nuevo equipo permite mantener unas condiciones óptimas de cultivo y gracias al sistema "time lapse", la observación se puede llevar a cabo sin necesidad de extraer los embriones.

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial. La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo **Ginemed** ha incorporado **5 incubadores Geri** en sus centros de reproducción asistida de **Huelva**, **Madrid**, **Murcia**, **Sevilla** y **Valencia**. Se trata de un innovador sistema de la compañía de ciencia y tecnología **Merck** que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada.

Los incubadores son un elemento clave en el cultivo de los embriones, ya que tratan de reproducir las condiciones fisiológicas naturales para su desarrollo antes de su transferencia al útero de la paciente. Los nuevos incubadores permiten mantener unas condiciones óptimas de cultivo y además, la observación se puede llevar a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema **"time lapse"**. Durante el tiempo que permanecen en el incubador, los embriones son estudiados exhaustivamente para conocer su evolución en la fase inicial de desarrollo. Para ello, el sistema cuenta con **seis cámaras de fotos** (una por compartimento) que capturan imágenes en intervalos de tiempo periódicos y en once planos diferentes. Este procedimiento evita abrir el compartimento para estudiar el embrión, por lo que no se modifica la temperatura, la luz o el pH, de forma que el embrión no sufre más estrés, el cual podría perjudicar su desarrollo.

Esta tecnología tiene los objetivos de **seleccionar los embriones más viables** de una forma más precisa, **aumentar la tasa de embarazo** y **disminuir los embarazos múltiples** transfiriendo al útero un único embrión. Según el **Dr. Pascual Sánchez**, responsable del Área Médica de **Ginemed**, *"estar a la vanguardia debe ser percibido en todos los aspectos. Sin duda, disponer del mejor incubador para cuidar los embriones, que además permita hacer la mejor selección sin interferir en ningún momento en el crecimiento del embrión, resulta vital"*.

Alimarket

Ginemed incorpora un innovador sistema de incubación en cinco de sus centros

ALIMARKET SANIDAD Y DEPENDENCIA | 26/02/2018

Hospitales

El grupo Ginemed ha incorporado **cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia** . Se trata de un innovador sistema de la compañía de ciencia y tecnología Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada.

Con la instalación de estos incubadores, la compañía da continuidad a su apuesta por la **mejora continua de los procesos de reproducción asistida en beneficio de los pacientes** . Los incubadores son un elemento clave en el cultivo de los embriones, ya que tratan de reproducir las condiciones fisiológicas naturales para su desarrollo antes de su transferencia al útero de la paciente. Los nuevos incubadores permiten mantener unas condiciones óptimas de cultivo.

Además, la observación se puede llevar a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al **sistema 'time lapse' que incorpora Geri** . Durante el tiempo que permanecen en el incubador, los embriones son estudiados exhaustivamente para conocer su evolución en la fase inicial de desarrollo. Para ello, el sistema cuenta con seis cámaras de fotos (una por compartimento) que capturan imágenes en intervalos de tiempo periódicos y en once planos diferentes.

Este procedimiento evita abrir el compartimento para estudiar el embrión, por lo que no se modifica la temperatura, la luz o el pH, de forma que el embrión no sufre más estrés, el cual podría perjudicar su desarrollo. Esta tecnología tiene los **objetivos de seleccionar los embriones más viables de una forma más precisa** , aumentar la tasa de embarazo y disminuir los embarazos múltiples transfiriendo al útero un único embrión.

Ginemed es un grupo sanitario especializado en reproducción humana asistida, que desde hace 25 años combina asistencia médica e investigación. Cuenta con **Unidades especializadas de Reproducción Asistida en Madrid, Murcia, Valencia, Sevilla, Huelva y Lisboa** , lo que ha supuesto la creación de más de 200 empleos directos.

Merck, por su parte, es una compañía científica y tecnológica **especializada en las áreas de Healthcare, Life Science y Performance Materials** . Alrededor de 50.000 empleados trabajan para desarrollar tecnologías que mejoren la vida de las personas, ya sea a partir de terapias biofarmacéuticas para tratar el cáncer o la esclerosis múltiple, de sistemas innovadores de investigación y producción o de cristales líquidos para smartphones y televisores LCD.

acta sanitaria

INDUSTRIA FARMACÉUTICA

GRACIAS A LA TECNOLOGÍA DE MERCK

Ginemed incorpora un nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

Like 0 Twittear G+ Menéame

- — MADRID 26 FEB, 2018 - 5:48 PM

El grupo sanitario especializado en reproducción asistida Ginemed ha incorporado en sus centros de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia cinco incubadores Geri, que cuentan con la ciencia y la tecnología Merck, para el cultivo y selección objetiva de embriones.

En reproducción asistida, los incubadores son un elemento clave en el cultivo de los embriones, ya que tratan de reproducir las condiciones fisiológicas naturales para su desarrollo antes de su transferencia al útero de la paciente y los nuevos modelos permiten mantener unas condiciones óptimas de cultivo. Además, la observación se puede llevar a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema time lapse que incorpora Geri.

Durante el tiempo que permanecen en el dispositivo comercializado por Merck, los embriones son estudiados para conocer su evolución en la fase inicial de desarrollo. Para ello, el sistema cuenta con seis cámaras de fotos, una por compartimento, que capturan imágenes en intervalos de tiempo periódicos y en once planos diferentes.

Este procedimiento evita abrir el compartimento para estudiar el embrión, por lo que no se modifica la temperatura, la luz o el pH, de forma que el embrión no sufre más estrés, el cual podría perjudicar su desarrollo. Esta tecnología tiene como objetivo seleccionar los embriones más viables de una forma más precisa, aumentar la tasa de embarazo y disminuir los embarazos múltiples transfiriendo al útero un único embrión.

Estar a la vanguardia

Según el responsable del Área Médica de Ginemed, el doctor Pascual Sánchez, "estar a la vanguardia debe ser percibido en todos los aspectos. Sin duda, disponer del mejor incubador para cuidar los embriones, que además permita hacer la mejor selección sin interferir en ningún momento en el crecimiento del embrión, resulta vital".

Sociedad y Cultura

Ginemed Murcia incorpora en su laboratorio de reproducción un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones

Por **redaccion** - 26 febrero, 2018 33 0

Compartir en Facebook Compartir en Twitter

Ginemed Murcia incorpora en su laboratorio de reproducción un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones

- **Geri® es un incubador que consta de 6 compartimentos independientes para el cultivo y estudio de los embriones, cada uno de ellos para un solo paciente**
- **Cada compartimento dispone de una cámara que captura imágenes en intervalos periódicos, logrando información de valor sobre la viabilidad del embrión y facilitando la selección del más adecuado**
- **Ginemed ha incorporado recientemente 5 incubadores Geri® en centros de Murcia, Madrid, Sevilla, Huelva y Valencia**

Murcia, 26 de febrero de 2018. El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial. La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, Ginemed Sevilla, ha incorporado a su laboratorio el incubador Geri®, un innovador sistema de la compañía de ciencia y tecnología Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada.

Con la instalación de este incubador, el grupo Ginemed da continuidad a su carácter pionero y a su apuesta por la mejora continua de los procesos de reproducción asistida en beneficio de los pacientes. Para así ofrecerles las máximas garantías asistenciales, tanto en equipo humano, como en equipamiento tecnológico y en instalaciones, manteniendo su compromiso con la innovación y la vanguardia. Ginemed ha instalado cuatro incubadores Geri® más en centros de reproducción asistida de Sevilla, Valencia, Madrid y Huelva.

Los incubadores son un elemento clave en el cultivo de los embriones, ya que tratan de reproducir las condiciones fisiológicas naturales para su desarrollo antes de su transferencia al útero de la paciente. Los nuevos incubadores permiten mantener unas condiciones óptimas de cultivo.

Además, la observación se puede llevar a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema "time lapse" que incorpora Geri®. Durante el tiempo que permanecen en el incubador, los embriones son estudiados exhaustivamente para conocer su evolución en la fase inicial de desarrollo. Para ello, el sistema cuenta con seis cámaras de fotos (una por compartimento) que capturan imágenes en intervalos de tiempo periódicos y en once planos diferentes. Este procedimiento evita abrir el compartimento para estudiar el embrión, por lo que no se modifica la temperatura, la luz o el pH, de forma que el embrión no sufre más estrés, el cual podría perjudicar su desarrollo.

Esta tecnología tiene los objetivos de seleccionar los embriones más viables de una forma más precisa, aumentar la tasa de embarazo y disminuir los embarazos múltiples transfiriendo al útero un único embrión.

Según el Dr. Pascual Sánchez, responsable del Área Médica de Ginemed, "estar a la vanguardia debe ser percibido en todos los aspectos. Sin duda, disponer del mejor incubador para cuidar los embriones, que además permita hacer la mejor selección sin interferir en ningún momento en el crecimiento del embrión, resulta vital".

Sobre Ginemed

Ginemed es un grupo sanitario especializado en reproducción humana asistida, que desde hace 25 años combina asistencia médica e investigación, lo que les ha permitido ser un referente a nivel nacional e internacional. No solo entre la comunidad científica, sino también entre los pacientes. No en vano, más del 40% de sus pacientes provienen de fuera de España.

Actualmente Ginemed cuenta con Unidades especializadas de Reproducción Asistida en Madrid, Murcia, Valencia, Sevilla, Huelva y Lisboa, lo que ha supuesto la creación de más de 200 empleos directos.

A través de Fundación Ginemed, ponen de manifiesto su compromiso con la Formación, la Investigación y la Acción Social. En este sentido, cabe destacar que dirigen el Máster de Reproducción Humana Asistida de la Universidad de Sevilla, una formación única en dicha Andalucía, que celebra en 2018 su sexta edición; la generación de una importante actividad académica anual; y la línea de Ayudas a la maternidad.

ECSalud.com
empresas | salud | reputación

EN HUELVA, MADRID, MURCIA, SEVILLA Y VALENCIA

Ginemed incorpora un sistema de incubación de embriones en cinco de sus centros

Geri es un incubador que consta de seis compartimentos independientes para el cultivo y estudio de los embriones, cada uno de ellos para un solo paciente.

Ginemed incorpora un sistema de incubación de embriones en cinco de sus centros

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial. La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad.

En esta línea, el grupo **Ginemed** ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Concretamente, se trata de un innovador sistema, comercializado por Merck, que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada.

Con la instalación de estos incubadores, **Ginemed** da continuidad a su carácter pionero y a su apuesta por la mejora continua de los procesos de reproducción asistida en beneficio de los pacientes, para así ofrecerles las máximas garantías asistenciales, tanto en equipo humano, como en equipamiento tecnológico y en instalaciones, manteniendo su compromiso con la innovación y la vanguardia.

> **Se trata de un innovador sistema de la compañía de ciencia y tecnología Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada**

Los incubadores son un elemento clave en el cultivo de los embriones, ya que tratan de reproducir las condiciones fisiológicas naturales para su desarrollo antes de su transferencia al útero de la paciente. Los nuevos incubadores permiten mantener unas condiciones óptimas de cultivo.

Además, **la observación se puede llevar a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema "time lapse" que incorpora Geri.** Durante el tiempo que permanecen en el incubador, los embriones son estudiados exhaustivamente para conocer su evolución en la fase inicial de desarrollo.

Para ello, **el sistema cuenta con seis cámaras de fotos (una por compartimento) que capturan imágenes en intervalos de tiempo periódicos y en once planos diferentes.** Este procedimiento evita abrir el compartimento para estudiar el embrión, por lo que no se modifica la temperatura, la luz o el pH, de forma que el embrión no sufre más estrés, el cual podría perjudicar su desarrollo.

Esta tecnología tiene los objetivos de seleccionar los embriones más viables de una forma más precisa, aumentar la tasa de embarazo y disminuir los embarazos múltiples transfiriendo al útero un único embrión.

En este sentido, **Pascual Sánchez, responsable del Área Médica de Ginemed**, ha declarado que "estar a la vanguardia debe ser percibido en todos los aspectos. Sin duda, disponer del mejor incubador para cuidar los embriones, que además permita hacer la mejor selección sin interferir en ningún momento en el crecimiento del embrión, resulta vital".

Ginemed incorpora un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones en cinco de sus centros

- **Geri® es un incubador que consta de 6 compartimentos independientes para el cultivo y estudio de los embriones, cada uno de ellos para un solo paciente**
- **Cada compartimento dispone de una cámara que captura imágenes en intervalos periódicos, logrando información de valor sobre la viabilidad del embrión y facilitando la selección del más adecuado**
- **En su línea de apostar por la innovación tecnológica, Ginemed ha incorporado 5 incubadores Geri® en sus centros de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia**

Sevilla, 26 de febrero de 2018.- El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial. La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado 5 incubadores Geri® en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un innovador sistema de la compañía de ciencia y tecnología Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada.

Con la instalación de estos incubadores, el grupo Ginemed da continuidad a su carácter pionero y a su apuesta por la mejora continua de los procesos de reproducción asistida en beneficio de los pacientes, para así ofrecerles las máximas garantías asistenciales, tanto en equipo humano, como en equipamiento tecnológico y en instalaciones, manteniendo su compromiso con la innovación y la vanguardia.

Los incubadores son un elemento clave en el cultivo de los embriones, ya que tratan de reproducir las condiciones fisiológicas naturales para su desarrollo antes de su transferencia al útero de la paciente. Los nuevos incubadores permiten mantener unas condiciones óptimas de cultivo.

Además, la observación se puede llevar a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema "time lapse" que incorpora Geri®. Durante el tiempo que permanecen en el incubador, los embriones son estudiados exhaustivamente para conocer su evolución en la fase inicial de desarrollo. Para ello, el sistema cuenta con seis cámaras de fotos (una por compartimento) que capturan imágenes en intervalos de tiempo periódicos y en once planos diferentes. Este procedimiento evita abrir el compartimento para estudiar el embrión, por lo que no se modifica la temperatura, la luz o el pH, de forma que el embrión no sufre más estrés, el cual podría perjudicar su desarrollo.

Esta tecnología tiene los objetivos de seleccionar los embriones más viables de una forma más precisa, aumentar la tasa de embarazo y disminuir los embarazos múltiples transfiriendo al útero un único embrión.

Según el Dr. Pascual Sánchez, responsable del Área Médica de Ginemed, "*estar a la vanguardia debe ser percibido en todos los aspectos. Sin duda, disponer del mejor incubador para cuidar los embriones, que además permita hacer la mejor selección sin interferir en ningún momento en el crecimiento del embrión, resulta vital*".

26 FEB. 18

Ginemed incorpora un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones en sus centros

A las 13:09

MADRID, 26 (EUROPA PRESS)

Ginemed ha incorporado un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones Geri, de Merck, en sus centros de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia, que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo.

Los incubadores son un elemento clave en el cultivo de los embriones, ya que tratan de reproducir las condiciones fisiológicas naturales para su desarrollo antes de su transferencia al útero de la paciente. Los nuevos incubadores permiten mantener unas condiciones óptimas de cultivo.

Su observación se puede llevar a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri. Durante el tiempo que permanecen en el incubador, los embriones son estudiados exhaustivamente para conocer su evolución en la fase inicial de desarrollo. Para ello, el sistema cuenta con seis cámaras de fotos que capturan imágenes en intervalos de tiempo periódicos y en once planos diferentes.

Este procedimiento evita abrir el compartimento para estudiar el embrión, por lo que no se modifica la temperatura, la luz o el pH, de forma que el embrión no sufre más estrés, el cual podría perjudicar su desarrollo.

Tiene los objetivos de seleccionar los embriones más viables de una forma precisa, aumentar la tasa de embarazo y disminuir los embarazos múltiples transfiriendo al útero un único embrión.

"Estar a la vanguardia debe ser percibido en todos los aspectos. Sin duda, disponer del mejor incubador para cuidar los embriones, que además permita hacer la mejor selección sin interferir en ningún momento en el crecimiento del embrión, resulta vital", ha destacado el responsable del Área Médica de Ginemed, Pascual Sánchez.[FIN]

Bolsamanía
Web Financial Group

Ginemed incorpora un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones en sus centros

Europa Press | 26 feb, 2018 13:09

MADRID, 26 (EUROPA PRESS)

Ginemed ha incorporado un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones Geri, de Merck, en sus centros de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia, que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo.

Los incubadores son un elemento clave en el cultivo de los embriones, ya que tratan de reproducir las condiciones fisiológicas naturales para su desarrollo antes de su transferencia al útero de la paciente. Los nuevos incubadores permiten mantener unas condiciones óptimas de cultivo.

Su observación se puede llevar a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri. Durante el tiempo que permanecen en el incubador, los embriones son estudiados exhaustivamente para conocer su evolución en la fase inicial de desarrollo. Para ello, el sistema cuenta con seis cámaras de fotos que capturan imágenes en intervalos de tiempo periódicos y en once planos diferentes.

Este procedimiento evita abrir el compartimento para estudiar el embrión, por lo que no se modifica la temperatura, la luz o el pH, de forma que el embrión no sufre más estrés, el cual podría perjudicar su desarrollo.

Tiene los objetivos de seleccionar los embriones más viables de una forma precisa, aumentar la tasa de embarazo y disminuir los embarazos múltiples transfiriendo al útero un único embrión.

"Estar a la vanguardia debe ser percibido en todos los aspectos. Sin duda, disponer del mejor incubador para cuidar los embriones, que además permita hacer la mejor selección sin interferir en ningún momento en el crecimiento del embrión, resulta vital", ha destacado el responsable del Área Médica de Ginemed, Pascual Sánchez.

SIGLO XXI
Diario digital independiente, plural y abierto

Ginemed incorpora un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones en sus centros

Ginemed ha incorporado un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones Geri, de Merck, en sus centros de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia, que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo.

Los incubadores son un elemento clave en el cultivo de los embriones, ya que tratan de reproducir las condiciones fisiológicas naturales para su desarrollo antes de su transferencia al útero de la paciente. Los nuevos incubadores permiten mantener unas condiciones óptimas de cultivo.

Su observación se puede llevar a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri. Durante el tiempo que permanecen en el incubador, los embriones son estudiados exhaustivamente para conocer su evolución en la fase inicial de desarrollo. Para ello, el sistema cuenta con seis cámaras de fotos que capturan imágenes en intervalos de tiempo periódicos y en once planos diferentes.

Este procedimiento evita abrir el compartimento para estudiar el embrión, por lo que no se modifica la temperatura, la luz o el pH, de forma que el embrión no sufre más estrés, el cual podría perjudicar su desarrollo.

Tiene los objetivos de seleccionar los embriones más viables de una forma precisa, aumentar la tasa de embarazo y disminuir los embarazos múltiples transfiriendo al útero un único embrión.

"Estar a la vanguardia debe ser percibido en todos los aspectos. Sin duda, disponer del mejor incubador para cuidar los embriones, que además permita hacer la mejor selección sin interferir en ningún momento en el crecimiento del embrión, resulta vital", ha destacado el responsable del Área Médica de Ginemed, Pascual Sánchez.

HUELVARED
INFORMACIÓN ES ECONOMÍA

Ginemed Huelva incorpora un innovador sistema de incubación y selección objetiva de embriones

GERI® ES UN INCUBADOR QUE CONSTA DE 6 COMPARTIMENTOS INDEPENDIENTES

27 febrero, 2018 Redactor Salud y Bienestar 0

Los incubadores son un elemento clave en el cultivo de los embriones,

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial. La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, **Ginemed Huelva, ha incorporado a su laboratorio el incubador Geri®**, un innovador sistema de la compañía de ciencia y tecnología Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada.

Con la instalación de este incubador, el grupo Ginemed da continuidad a su carácter pionero y a su apuesta por la mejora continua de los procesos de reproducción asistida en beneficio de los pacientes. Para así ofrecerles las máximas garantías asistenciales, tanto en equipo humano, como en equipamiento tecnológico y en instalaciones, manteniendo su compromiso con la innovación y la vanguardia. Ginemed ha instalado cuatro incubadores Geri® más en centros de reproducción asistida de Sevilla, Valencia, Madrid y Murcia.

Los incubadores son un elemento clave en el cultivo de los embriones, ya que tratan de reproducir las condiciones fisiológicas naturales para su desarrollo antes de su transferencia al útero de la paciente. Los nuevos incubadores permiten mantener unas condiciones óptimas de cultivo.

Además, la observación se puede llevar a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema "time lapse" que incorpora Geri®. Durante el tiempo que permanecen en el incubador, los embriones son estudiados exhaustivamente para conocer su evolución en la fase inicial de desarrollo. Para ello, el sistema cuenta con seis cámaras de fotos (una por compartimento) que capturan imágenes en intervalos de tiempo periódicos y en once planos diferentes. Este procedimiento evita abrir el compartimento para estudiar el embrión, por lo que no se modifica la temperatura, la luz o el pH, de forma que el embrión no sufre más estrés, el cual podría perjudicar su desarrollo.

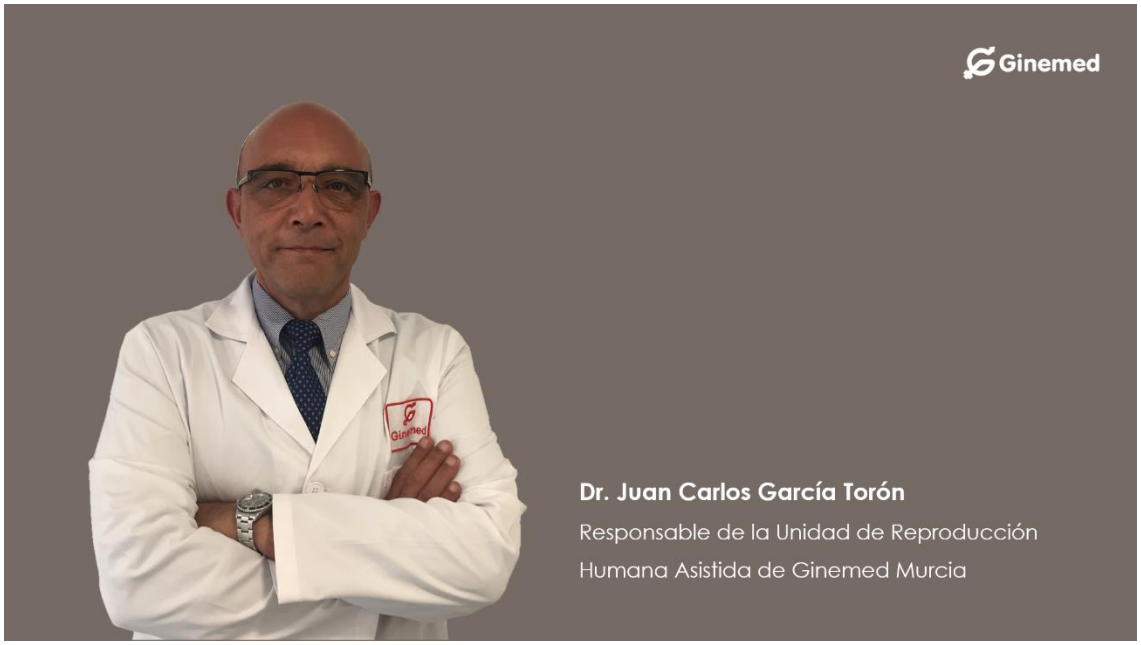
Esta tecnología tiene los objetivos de seleccionar los embriones más viables de una forma más precisa, aumentar la tasa de embarazo y disminuir los embarazos múltiples transfiriendo al útero un único embrión.

Según el Dr. Pascual Sánchez, responsable del Área Médica de Ginemed, "estar a la vanguardia debe ser percibido en todos los aspectos. Sin duda, disponer del mejor incubador para cuidar los embriones, que además permita hacer la mejor selección sin interferir en ningún momento en el crecimiento del embrión, resulta vital".

MURCIA EN LA ONDA. ONDA CERO

05 de marzo de 2018

https://www.youtube.com/watch?v=fE0Q_qLpgi4&index=1&list=PLP55O1kTGkvehWOAoHABRGBuip2OHxvEu



REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

REDACCIÓN
10 Marzo, 2018 - 02:33h

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

Redacción

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

Huelva Información

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

REDACCIÓN

10 Marzo, 2018 - 02:33h

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

Redacción

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla yValencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

Diario de Sevilla

SALUD

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

REDACCIÓN

10 Marzo, 2018 - 02:33h

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

Redacción

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

Granada Hoy

SALUD

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

REDACCIÓN

10 Marzo, 2018 - 02:33h

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

Redacción

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

REDACCIÓN
10 Marzo, 2018 - 02:33h

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

Redacción

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

Diario de Almería 110

SALUD

ALMERÍA PROVINCIA FINANZAS AGR ALMERÍA ANDALUCÍA PANORAMA DEPORTES CULTURA FERIA OPINIÓN TODAS LAS SECCIONES

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

REDACCIÓN

10 Marzo, 2018 - 02:33h

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

Redacción

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

REDACCIÓN
10 Marzo, 2018 - 02:33h

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

Redacción

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

DIARIO DE CADIZ

SALUD

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

REDACCIÓN

10 Marzo, 2018 - 02:33h

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

Redacción

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

REDACCIÓN
10 Marzo, 2018 - 02:33h

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

REPRODUCCIÓN

Nuevo sistema de incubación y selección objetiva de embriones

Redacción

El éxito en un proceso de reproducción asistida depende de factores como la correcta selección del embrión que se va a transferir, así como de la propia transferencia al útero materno del embrión o los embriones con más potencial.

La optimización en la selección embrionaria orienta gran parte de los esfuerzos de los laboratorios de los centros de fertilidad. En esa línea, el grupo Ginemed ha incorporado cinco incubadores Geri en sus centros de reproducción asistida de Huelva, Madrid, Murcia, Sevilla y Valencia. Se trata de un sistema de la compañía Merck que contribuirá a mejorar la tasa de embarazo a través de una tecnología avanzada. La observación se lleva a cabo sin necesidad de extraer los embriones del incubador gracias al sistema 'time lapse' que incorpora Geri.

La Fundación Ginemed apoya la Unidad de Trasplantes de Órganos de Andalucía

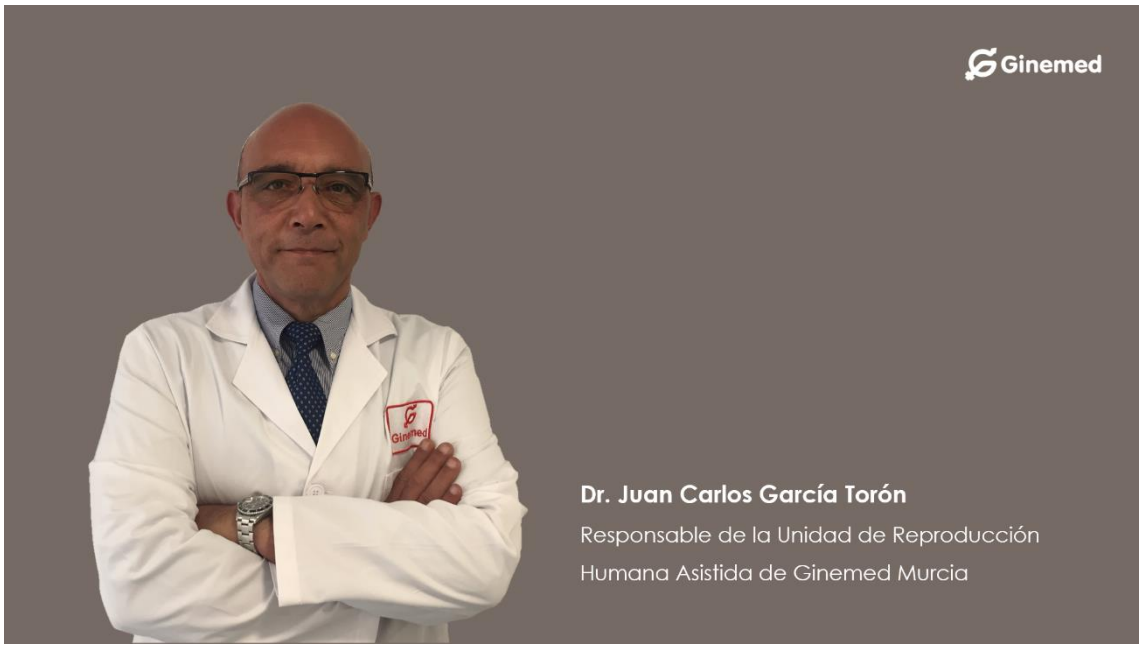
Mar 13, 2018 | Noticias, Noticias asociados | 0 Comentarios

Miembros de la plantilla de profesionales que forman parte de la **Fundación Ginemed** han apoyado a la Unidad de Trasplantes de Órganos de Andalucía, que lleva su director general, el doctor José Pérez Bernal.

MURCIA EN LA ONDA. ONDA CERO

21 de marzo de 2018

https://www.youtube.com/watch?v=IpjTBNv3wEs&index=3&list=PLP55O1kTGkvehWOAoHABRGBuip2OHxvEu&t



ABCdesevilla SEVILLA

LA FEMENINA DESCIENDE ENTRE LOS 25 Y 35 AÑOS UN 50%

El estado de la fertilidad se puede conocer con un análisis de sangre y una ecografía

- Iniciativa de la Fundación Ginemed para prevenir la esterilidad

Más allá de los 40 años las posibilidades de ser madre con óvulos propios descienden - ABC

ABC
SEVILLA - Actualizado: 10/04/2018 13:29h

La Fundación Ginemed ha puesto en marcha una iniciativa para la **prevención de la esterilidad social** que tiene como objetivo divulgar que el estado de la fertilidad se puede conocer con un análisis de sangre y una ecografía.

NOTICIA S RELACIONADA S

El apoyo psicológico, clave en los tratamientos de fertilidad

Las ventajas de quedarse embarazada en primavera

Ahora gracias a dicha fundación se realizará de manera gratuita a todas las **mujeres de entre 23 y 38 años en cualquiera de los centros de Ginemed.**

Fuentes de esta entidad han declarado que de los 25 a los 35 años la fertilidad femenina desciende un 50% y que este es un dato clínico que la sociedad desconoce. Señalan que , «aunque los medios de comunicación nos muestran **madres primerizas** más allá de los 40, la realidad es que a partir de entonces las posibilidades de ser madre con óvulos propios, descienden considerablemente año tras año».

«Se trata de poder tomar decisiones informadas- añade el doctor **Pascual Sánchez**, director médico de Ginemed- pues pensamos que el estudio de la fertilidad debería estar protocolizado en las revisiones ginecológicas. De la misma manera que lo está la citología para prevenir el cáncer de cérvix, los ginecólogos tenemos la responsabilidad de ofrecer a las pacientes esta información para que puedan tomar sus propias decisiones: no retrasando la maternidad o si se piensa retrasar, congelando los óvulos».

En 2015 la Universidad de Sevilla junto a Fundación Ginemed publicó el test www.conocetufertilidad.es fruto del TFM del Máster Propio Reproducción Humana Asistida de la Universidad de Sevilla «Evaluación de la fertilidad». Un trabajo que contó con la dirección académica del doctor **Guillermo Antiñolo**, jefe de servicio de Obstetricia y Ginecología del hospital Virgen del Rocío y del doctor Pascual Sánchez, director médico de Ginemed, y que pone de manifiesto que tras la llamada «esterilidad social» se esconden más malos hábitos, que razones clínicas.

Un cuestionario basado en los motivos que hacen que la fertilidad descienda y que en ocasiones está en nuestra mano prevenir: **desde hábitos alimenticios, frecuencia del ejercicio físico o consumo de alcohol,** hasta factores clínicos como recuento de folículos antrales (reserva ovárica) o los niveles de la hormona antimulleriana.

Ahora, son precisamente estos factores clínicos los que Ginemed **evaluará en consulta a todas las mujeres** que deseen tener esta información sobre su fertilidad.

Al final del test, se muestra una valoración del estado de la fertilidad, así como una recomendación médica. Un paso más, para concienciar, informar y divulgar que la esterilidad también se puede prevenir.

«Algo tan normalizado como una ecografía y un análisis de sangre permiten medir el estado actual de la fertilidad. Un dato que podría significar poder prevenir la esterilidad social, que a día de hoy representa más de la mitad de las pacientes que acuden a una unidad especializada de reproducción asistida», señalan.

LA VOZ DE CÁDIZ .ES SEVILLA

LA FEMENINA DESCIENDE ENTRE LOS 25 Y 35 AÑOS UN 50%

El estado de la fertilidad se puede conocer con un análisis de sangre y una ecografía

- Iniciativa de la Fundación Ginemed para prevenir la esterilidad

Más allá de los 40 años las posibilidades de ser madre con óvulos propios descienden - ABC

ABC

SEVILLA - Actualizado: 10/04/2018 13:29h

La Fundación Ginemed ha puesto en marcha una iniciativa para la **prevención de la esterilidad social** que tiene como objetivo divulgar que el estado de la fertilidad se puede conocer con un análisis de sangre y una ecografía.

Ahora gracias a dicha fundación se realizará de manera gratuita a todas las **mujeres de entre 23 y 38 años en cualquiera de 10s centros de Ginemed.**

Fuentes de esta entidad han declarado que de los 25 a los 35 años la fertilidad femenina desciende un 50% y que este es un dato clínico que la sociedad desconoce. Señalan que , «aunque los medios de comunicación nos muestran **madres primerizas** más allá de los 40, la realidad es que a partir de entonces las posibilidades de ser madre con óvulos propios, descienden considerablemente año tras año».

«Algo tan normalizado como una ecografía y un análisis de sangre permiten medir el estado actual de la fertilidad. Un dato que podría significar poder prevenir la esterilidad social, que a día de hoy representa más de la mitad de las pacientes que acuden a una unidad especializada de reproducción asistida», señalan.

«Se trata de poder tomar decisiones informadas- añade el doctor **Pascual Sánchez**, director médico de Ginemed- pues pensamos que el estudio de la fertilidad debería estar protocolizado en las revisiones ginecológicas. De la misma manera que lo está la citología para prevenir el cáncer de cérvix, los ginecólogos tenemos la responsabilidad de ofrecer a las pacientes esta información para que puedan tomar sus propias decisiones: no retrasando la maternidad o si se piensa retrasar, congelando los óvulos».

En 2015 la Universidad de Sevilla junto a Fundación Ginemed publicó el test www.conocetufertilidad.es fruto del TFM del Máster Propio Reproducción Humana Asistida de la Universidad de Sevilla «Evaluación de la fertilidad». Un trabajo que contó con la dirección académica del doctor **Guillermo Antiñolo**, jefe de servicio de Obstetricia y Ginecología del hospital Virgen del Rocío y del doctor Pascual Sánchez, director médico de Ginemed, y que pone de manifiesto que tras la llamada «esterilidad social» se esconden más malos hábitos, que razones clínicas.

Un cuestionario basado en los motivos que hacen que la fertilidad descienda y que en ocasiones está en nuestra mano prevenir: **desde hábitos alimenticios, frecuencia del ejercicio físico o consumo de alcohol,** hasta factores clínicos como recuento de folículos antrales (reserva ovárica) o los niveles de la hormona antimulleriana.

Ahora, son precisamente estos factores clínicos los que Ginemed **evaluará en consulta a todas las mujeres** que deseen tener esta información sobre su fertilidad.

Al final del test, se muestra una valoración del estado de la fertilidad, así como una recomendación médica. Un paso más, para concienciar, informar y divulgar que la esterilidad también se puede prevenir.

INVERSIÓN & finanzas.com

El estado de la fertilidad se puede conocer con un análisis de sangre

10/04/2018 - 15:29 ABC

Twittear Recomendar 0 Share

La Fundación Ginemed ha puesto en marcha una iniciativa para la **prevención de la esterilidad social** que tiene como objetivo divulgar que el estado de la fertilidad se puede conocer con un análisis de sangre y una ecografía.

Ahora gracias a dicha fundación se realizará de manera gratuita a todas las **mujeres de entre 23 y 38 años en cualquiera de los centros de Ginemed.**

Fuentes de esta entidad han declarado que de los 25 a los 35 años la fertilidad femenina desciende un 50% y que este es un dato clínico que la sociedad desconoce. Señalan que , «aunque los medios de comunicación nos muestran **madres primerizas** más allá de los 40, la realidad es que a partir de entonces las posibilidades de ser madre con óvulos propios, descienden considerablemente año tras año».

«Algo tan normalizado como una ecografía y un análisis de sangre permiten medir el estado actual de la fertilidad. Un dato que podría significar poder prevenir la esterilidad social, que a día de hoy representa más de la mitad de las pacientes que acuden a una unidad especializada de reproducción asistida», señalan.

«Se trata de poder tomar decisiones informadas- añade el doctor **Pascual Sánchez**, director médico de Ginemed- pues pensamos que el estudio de la fertilidad debería estar protocolizado en las revisiones ginecológicas. De la misma manera que lo está la citología para prevenir el cáncer de cérvix, los ginecólogos tenemos la responsabilidad de ofrecer a las pacientes esta información para que puedan tomar sus propias decisiones: no retrasando la maternidad o si se piensa retrasar, congelando los óvulos».

En 2015 la Universidad de Sevilla junto a Fundación Ginemed publicó el test www.conocetufertilidad.es fruto del TFM del Máster Propio Reproducción Humana Asistida de la Universidad de Sevilla «Evaluación de la fertilidad». Un trabajo que contó con la dirección académica del doctor **Guillermo Antiñolo**, jefe de servicio de Obstetricia y Ginecología del hospital Virgen del Rocío y del doctor Pascual Sánchez, director médico de Ginemed, y que pone de manifiesto que tras la llamada «esterilidad social» se esconden más malos hábitos, que razones clínicas.

Un cuestionario basado en los motivos que hacen que la fertilidad descienda y que en ocasiones está en nuestra mano prevenir: **desde hábitos alimenticios, frecuencia del ejercicio físico o consumo de alcohol,** hasta factores clínicos como recuento de folículos antrales (reserva ovárica) o los niveles de la hormona antimulleriana.

Ahora, son precisamente estos factores clínicos los que Ginemed **evaluará en consulta a todas las mujeres** que deseen tener esta información sobre su fertilidad.

Al final del test, se muestra una valoración del estado de la fertilidad, así como una recomendación médica. Un paso más, para concienciar, informar y divulgar que la esterilidad también se puede prevenir.

“HABLANDO CLARO” HOY POR HOY. RADIO MURCIA

11 de abril de 2018

https://www.youtube.com/watch?v=y5Pfu08SDiI&t=1s

MURCIA EN LA ONDA. ONDA CERO

18 de abril de 2018

https://www.youtube.com/watch?v=1yzLBo4Npcg&list=PLP55O1kTGkvehWOAoHABRGBuip2OHxvEu&index

Sanitaria dos mil
LA INFORMACIÓN ES INFLUENCIA

Publicación de SANIDAD PRIVADA

IDIS Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad

Viernes, 20 de abril de 2018 | Número 102 Acceda a nuestra hemeroteca

CAMPAÑA DE DIVULGACIÓN

Fundación Ginemed pone en marcha una iniciativa por la Prevención de la esterilidad social

Ofrece a las mujeres de entre 23 y 38 años su estado de fertilidad a través de un análisis d esangre y una ecografía

Que de los 25 a los 35 años la fertilidad femenina desciende un 50 por ciento es un dato clínico que la sociedad desconoce. Y aunque los medios de comunicación nos muestran madres primerizas más allá de los 40, la realidad es que a partir de entonces las posibilidades de ser madre con óvulos propios, descienden considerablemente año tras año.

Algo tan normalizado como una ecografía y un análisis de sangre permiten medir el estado actual de la fertilidad. Un dato que podría significar poder prevenir la esterilidad social, que a día de hoy representa más de la mitad de las pacientes que acuden a una unidad especializada de reproducción asistida.

"Se trata de poder tomar decisiones informadas", añade Pascual Sánchez, director médico de Ginemed. "Pensamos que el estudio de la fertilidad debería estar protocolizado en las revisiones ginecológicas. De la misma manera que lo está la citología para prevenir el cáncer de cérvix, los ginecólogos tenemos la responsabilidad de ofrecer a las pacientes esta información para que puedan tomar sus propias decisiones: no retrasando la maternidad o si se piensa retrasar, congelando los óvulos".

Pruebas gratuitas en Ginemed.

Compromiso con el paciente informado

En 2015 la Universidad de Sevilla junto a Fundación Ginemed publicó el test www.conocetufertilidad.es un cuestionario basado en los motivos que hacen que la fertilidad descienda y que en ocasiones está en nuestra mano prevenir: desde hábitos alimenticios, frecuencia del ejercicio físico o consumo de alcohol, hasta factores clínicos como recuento de folículos antrales (reserva ovárica) o los niveles de la hormona antimulleriana.

Diario de Sevilla

Salud

Premios anuales de la Fundación Ginemed

La Fundación Ginemed entregó sus premios, en la Fundación Cajasol. En la imagen: Sánchez Fernando, F. Ginemed; Jaime Gosálvez, galardonado por su investigación *Factor Masculino*; Nuria del Saz, Ginemed; Abigail Núñez y Jackie Calleja, de BMUM (Premio a la Divulgación de la Maternidad); Pascual Sánchez Martín, Ginemed; Alfonso Carmona, Colegio de Médicos; y José María Sainz, F. Ginemed.

N. G.

La Opinión DE MURCIA
TREINTA AÑOS

Especial

Día Mundial

Ginemed inicia una campaña por la Prevención de la Esterilidad

Fundación Ginemed realizará de manera gratuita este estudio a todas las mujeres de entre 23 y 38 años

L. O. | 04.06.2018 | 11:58

Ginemed inicia una campaña por la Prevención de la Esterilidad

3 de cada 5 casos de infertilidad tienen su causa en el retraso de la edad materna.

Fundación Ginemed ha puesto en marcha una **campaña por la Prevención de la Esterilidad**, con el objetivo de divulgar que el estado de la fertilidad se puede conocer con un análisis de sangre y una ecografía, y que ahora gracias a la Fundación, se realizará de manera gratuita a todas las mujeres de entre 23 y 38 años en cualquiera de los centros de Ginemed.

Algo tan normalizado como una **ecografía** y un **análisis** de sangre permiten medir el estado actual de la fertilidad. Un dato que podría significar poder prevenir la esterilidad social, que a día de hoy representa más de la mitad de las pacientes que acuden a una clínica especializada de reproducción asistida.

Que de los 25 a los 35 años la **fertilidad femenina** desciende un 50% es un dato clínico que la sociedad desconoce. Y aunque los medios de comunicación nos muestran

madres primerizas más allá de los 40, la
realidad es que a partir de entonces las posibilidades de ser madre con óvulos propios, descienden considerablemente año tras año.

"Consideramos que, con los datos que nos aportan las miles de historias clínicas, nuestra responsabilidad como profesionales es la de formar e informar a la sociedad de que **la esterilidad se puede prevenir**. Por ello, hemos de dar un paso más y protocolizar el estudio de la **fertilidad** en las revisiones ginecológicas, al igual que lo está, por ejemplo, la citología para prevenir el cáncer de cérvix", apunta el **Dr. Juan Carlos García Torón**, responsable de la **Unidad de Reproducción Humana Asistida de Ginemed Murcia**.

La hormona Antimulleriana se detecta en sangre y determina la **reserva ovárica de la mujer**. Además, este dato se complementa con una ecografía de recuento de folículos antrales. "Con esta información, las pacientes podrán tomar consciencia del estado de su fertilidad y tomar decisiones informadas al respecto: bien no retrasando su **maternidad** o, si deciden que aún no es el momento, preservar su **fertilidad congelando sus óvulos**", afirma el **Dr. García**.

Edad y situación clínica, factores clave en la fertilidad

Las mujeres nacen con un número determinado de óvulos –en torno a un millón de ovocitos-, que serán los que tendrán durante toda su vida. Con el paso del tiempo, éstos se van reduciendo: 600.000 óvulos cuando se enfrenta a su primera regla y en torno al 5% de su reserva ovárica cuando va a cumplir los 37-38 años.

"En consulta encontramos casos en los que la mujer ha perdido su **capacidad reproductiva** tras haberse sometido a un tratamiento de quimioterapia o radioterapia por un cáncer, o tras haber padecido otras enfermedades como la artritis reumatoide, la menopausia precoz o enfermedades autoinmunológicas que afectan a la **fertilidad**. En esta situación, lo recomendable es preservar muestras previamente", señala el ginecólogo.

Compromiso con el paciente informado

Por eso, y con el objetivo de dar a conocer los **motivos que hacen que la fertilidad descienda** y que en ocasiones está en nuestra mano prevenir, en 2015, la **Universidad de Sevilla** junto a **Fundación Ginemed** publicó el test ***www.conocetufertilidad.es***, un cuestionario basado en los factores que reducen la capacidad reproductiva de la mujer: desde hábitos alimenticios, frecuencia del ejercicio físico o consumo de alcohol, hasta factores clínicos como recuento de folículos antrales (reserva ovárica) o los niveles de la hormona antimulleriana – que son precisamente los que Ginemed evaluará en consulta gracias a la campaña puesta en marcha por **Fundación Ginemed** por la prevención de la Esterilidad Social-.

Al final del test, se muestra una valoración del **estado de la fertilidad**, así como una **recomendación médica**. Un paso más para concienciar, informar y divulgar que la esterilidad también se puede prevenir.

elCorreo DE ANDALUCÍA
lunes, 04 junio 2018 11:58, última actualización

Congelar el tiempo reproductivo

Cada vez son más las mujeres que se someten a un tratamiento de vitrificación de ovocitos para poder ser madre en el momento en que lo consideren oportuno

HORACIO RAYA / SEVILLA / 02 JUN 2018 / 11:09 H - ACTUALIZADO: 02 JUN 2018 / 21:37 H.

La edad media para ser madre primeriza se ha retrasado a los 31,5 años cuando hace diez o quince años estaba en torno a los 27. Una demora que, unida al dato que indica que **la fertilidad femenina desciende un 50 por ciento de los 25 a los 35 años** y a otro que señala que tres de cada cinco casos de infertilidad tienen su causa principal en la edad, está llevando a que cada vez más mujeres opten por someterse a un tratamiento de congelación de óvulos para así poder elegir el momento adecuado en el que se desea ser madre.

La vitrificación de ovocitos es una práctica en auge que se recomienda antes de cumplir los 35 y que en Sevilla la realizan siete clínicas privadas, en las que cada año cerca de mil mujeres se someten a una técnica cuyo coste ronda los 2.000 euros.

«En Sevilla fuimos los primeros que obtuvimos la autorización de la Junta de Andalucía para la vitrificación de ovocitos, que es un proceso en el que los óvulos se congelan muy rápido, a una velocidad de 800 grados por segundo, con lo que evitamos que se formen cristales hielo, el agua pasa a un estado vítreo, de modo que se evitan las posibles lesiones en los óvulos», explica **Fernando Sánchez**, codirector médico de Clínicas Ginemed.

Ese salto –antes ya se congelaban los óvulos en un proceso más lento– se produjo hacia 2007. «Con este cambio –matiza Sánchez– **se han mejorado en más de un 50 por ciento los resultados**. El ovocito está diez años después igual en el 97 por ciento de los casos y el embrión en un 99 por ciento, mientras que con la técnica clásica, los ovocitos se conservaban igual en un 40 por ciento y los embriones en un 70 por ciento». Se trata, por tanto, de una técnica «muy segura y que ha demostrado no tener **ninguna incidencia negativa en los recién nacidos posteriores**, se ha visto que incluso nacen más grandes que los niños obtenidos de forma natural».

La extracción de óvulos es un proceso sencillo, rápido e indoloro. Tras la punción folicular, los óvulos pasan a ser vitrificados en laboratorio a una temperatura de -196 grados y conservados en nitrógeno líquido. Cuando la paciente decide que ha llegado el momento de ser madre, los óvulos se desvitrifican y se fecundan. Los embriones permanecen en el laboratorio unos días hasta que estén listos para ser transferidos al útero materno.

«La gran ventaja es que **nos ha permitido hacer algo fundamental como es la preservación de la fertilidad**, que es una revolución en una sociedad actual en la que la mujer ha retrasado su maternidad para poder ser competitiva a la hora de unas oposiciones o en el mercado laboral», razona el codirector médico de Ginemed.

«Todo ese retraso hace que cuando se presenta un problema de calidad del ovocito se recurre a óvulos de donante, que puede ser una solución para una mujer de 42 años y de hecho el programa de donación funciona de maravilla. Pero al final, nadie quiere entrar de forma voluntaria, **lo que quiere la gente es utilizar su carga genética**, y cuando hay una reserva ovárica baja, entonces la preservación es una opción interesante», insiste.

Esta técnica tiene otra ventaja y es que «**reduce los riesgos de que nazcan niños con síndrome de Down, malformaciones, etc.**, ya que si a una mujer de 40 años se le pone un óvulo que había sido congelado a los 32, los riesgos corresponden a los 32 años, ya que el útero no suele presentar mayores problemas con la edad».

La vitrificación sólo se hace en la sanidad pública, de forma gratuita, en pacientes oncológicas o con alguna enfermedad que comprometa su capacidad reproductiva. Pero **la mayoría de mujeres que acuden a las clínicas privadas (un 95 por ciento de los casos) lo hacen por *motivos sociales***, esto es, retrasan su maternidad por estudios, trabajo o por no encontrar la pareja idónea, de manera que deben costearse un tratamiento que **asciende a cerca de 2.000 euros, a los que se añaden los gastos de mantenimiento, unos 300 euros por cada año que los óvulos permanezcan congelados**.

«Es un tratamiento que todavía se demanda poco, son un 5 por ciento de los casos que atendemos en la clínica», calcula Sánchez. La recomendación sería hacerlo antes de los 35 años, «pero cuanto antes mejor». En Ginemed apuestan por la **prevención de la esterilidad** y por ello realizan un estudio gratuito de la fertilidad a todas las mujeres entre 23 y 38 años. Consiste en un análisis de sangre y una ecografía para determinar la reserva ovárica. En función de ello, «se le dice si puede esperar más o menos tiempo. Es como un semáforo con la luz verde, amarilla o roja». Aunque siempre se puede congelar el tiempo...

El proceso de la vitrificación implica llevar los óvulos hasta una temperatura de 196 grados bajo cero para su preservación. / *Fotos: El Correo*

Congelar el tiempo **reproductivo**

Fertilidad. Cada vez son más las mujeres que se someten a un tratamiento de vitrificación de ovocitos para poder ser madre en el momento en que lo consideren oportuno

Horacio Raya
SEVILLA

▸La edad media para ser madre primeriza se ha retrasado a los 31,5 años cuando hace diez o quince años estaba en torno a los 27. Una demora que, unida al dato que indica que la fertilidad femenina desciende un 50 por ciento de los 25 a los 35 años y a otro que señala que tres de cada cinco casos de infertilidad tienen su causa principal en la edad, está llevando a que cada vez más mujeres opten por someterse a un tratamiento de congelación de óvulos para así poder elegir el momento adecuado en el que se desea ser madre.

La vitrificación de ovocitos es una práctica en auge que se recomienda antes de cumplir los 35 y que en Sevilla la realizan siete clínicas privadas, en las que cada año cerca de mil mujeres se someten a una técnica cuyo coste ronda los 2.000 euros.

«En Sevilla fuimos los primeros que obtuvimos la autorización de la Junta de Andalucía para la vitrificación de ovocitos, que es un proceso en el que los óvulos se congelan muy rápido, a una velocidad de 800 grados por segundo, con lo que evitamos que se formen cristales hielo, el agua pasa a un estado vítreo, de modo que se evitan las posibles lesiones en los óvulos», explica Fernando Sánchez, codirector médico de Clínicas Ginemed.

// El proceso es sencillo, rápido e indoloro. Lo ideal es hacerlo antes de los 35

Ese salto -antes ya se congelaban los óvulos en un proceso más lento- se produjo hacia 2007. «Con este cambio -matiza Sánchez- se han mejorado en más de un 50 por ciento los resultados. El ovocito está diez años después igual en el 97 por ciento de los casos y el embrión en un 99 por ciento, mientras que con la técnica clásica, los ovocitos se conservaban igual en un 40 por ciento y los embriones en un 70 por ciento». Se trata, por tanto, de una técnica «muy segura y que ha demostrado no tener ninguna incidencia negativa en los recién nacidos posteriores, se ha visto que incluso nacen más grandes que los niños obtenidos de forma natural».

La extracción de óvulos es un proceso sencillo, rápido e indoloro. Tras la punción folicular, los óvulos pasan a ser vitrificados en laboratorio a una temperatura de -196 grados y conservados en nitrógeno líquido. Cuando la paciente decide que ha llegado el momento de ser madre, los óvulos se desvitrifican y se fecundan. Los embriones permanecen en el laboratorio unos días hasta que estén listos para ser transferidos al útero materno.

«La gran ventaja es que nos ha permitido hacer algo fundamental como es la preservación de la fertilidad, que es una revolución en una sociedad actual en la que la mujer ha retrasado su maternidad para poder ser competitiva a la hora de unas oposiciones o en el mercado laboral», razona el codirector médico de Ginemed.

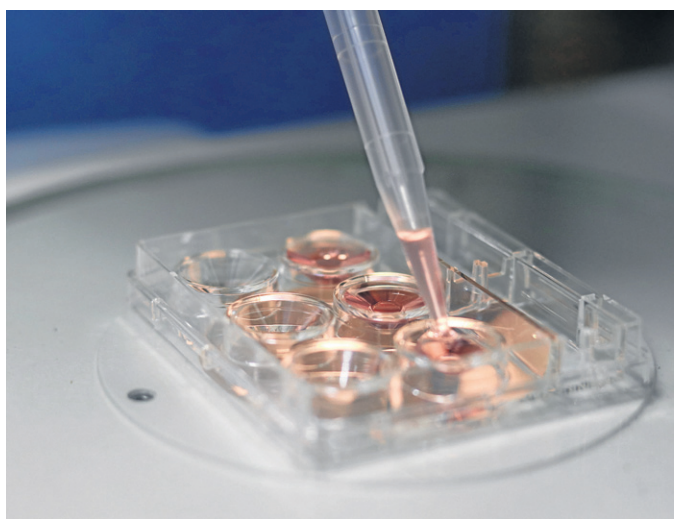
«Todo ese retraso hace que cuando se presenta un problema de calidad del ovocito se recurre a óvulos de donante, que puede ser una solución para una mujer de 42 años y de hecho el programa de donación funciona de maravilla. Pero al final, nadie quiere entrar de forma voluntaria, lo que quiere la gente es utilizar su carga genética, y cuando hay una reserva ovárica baja, entonces la preservación es una opción interesante», insiste.

Esta técnica tiene otra ventaja y es que «reduce los riesgos de que nazcan niños con síndrome de Down, malformaciones, etc., ya que si a una mujer de 40 años se le pone un óvulo que había sido congelado a los 32, los riesgos corresponden a los 32 años, ya que el útero no suele presentar mayores problemas con la edad».

La vitrificación sólo se hace en la sanidad pública, de forma gratuita, en pacientes oncológicas o con alguna enfermedad que comprometa su capacidad reproductiva. Pero la mayoría de mujeres que acuden a las clínicas privadas (un 95 por ciento de los casos) lo hacen por *motivos sociales*, esto es, retrasan su maternidad por estudios, trabajo o por no encontrar la pareja idónea, de manera que deben costearse un tratamiento que asciende a cerca de 2.000 euros, a los que se añaden los gastos de mantenimiento, unos 300 euros por cada año que los óvulos permanezcan congelados.

«Es un tratamiento que todavía se demanda poco, son un 5 por ciento de los casos que atendemos en la clínica», calcula Sánchez. La recomendación sería hacerlo antes de los 35 años, «pero cuanto antes mejor». En Ginemed apuestan por la prevención de la esterilidad y por ello realizan un estudio gratuito de la fertilidad a todas las mujeres entre 23 y 38 años. Consiste en un análisis de sangre y una ecografía para determinar la reserva ovárica. En función de ello, «se le dice si puede esperar más o menos tiempo. Es como un semáforo con la luz verde, amarilla o roja». Aunque siempre se puede congelar el tiempo... ■

Fernando Sánchez, codirector médico de Clínicas Ginemed.


Esta técnica comenzó a utilizarse hace una década.

C. L. G.

Ha sido madre a los 42 gracias a la criopreservación

«Es bueno preservar los ovocitos, a mí me ha dado mucha felicidad»

▸C.L.G. tiene en la actualidad 43 años y el año pasado vio por fin cumplido su deseo de ser madre. Algo que, sin embargo, contemplaba con mucha inquietud sólo unos años atrás: «Me vino la lucecita a los 37 años. El mismo día que cumplí años me di un sofocón horroroso», recuerda esta sevillana, que por entonces «estaba soltera, no tenía pareja y tenía cierta estabilidad laboral. Aunque estaba sana, veía que iba cumpliendo años y seguía sin pareja, mi deseo de ser madre se me iba agotando poco a poco».

Se sometió, por tanto, a un tratamiento de vitrificación de ovocitos, fruto del cual pudo congelar 29: «La verdad es que me salieron muchísimos, igual es porque soy muy deportista». Una decisión en la que contó con el apoyo de su madre, recalca esta mujer.

Su instinto maternal seguía llamando y tomó una decisión: «Me di como límite los 39 años. Si no encontraba pareja, tendría un bebé como madre soltera». Sin embargo, a los 38 años conoció al que es hoy día su marido. «Todo fue muy rápido, me casé a los 39 y empezamos a buscar un hijo por la vía normal», dice.

Tras un tiempo razonable y viendo que no llegaba el fruto ansiado, «decidimos que íbamos a tirar de los ovocitos preservados. El primer intento no resultó, pero en el siguiente salió el segundo de los embriones y por fin tuvimos una niña, que ahora tiene 13 meses y está muy sana y fuerte».

La pareja incluso tiene «intención de ampliar la familia». Esta sevillana considera que «es bueno preservar los ovocitos, a mí me ha dado mucha felicidad. Entre los 35 y los 40 años disminuye mucho la fertilidad y es una buena opción». ■

GUADALUPE OJEDA

Congeló sus óvulos con 30 años por si hiciera falta

«Lo veo más como una inversión que como un gasto innecesario»

▸Guadalupe Ojeda hizo dos preservaciones de óvulos, con 30 y 31 años. «Empecé a informarme y me hice un estudio de fertilidad. Al ver que la reserva ovárica que tenía era más bien baja, me decidí», cuenta esta sevillana antes de añadir: «En ese momento no tenía pareja ni perspectiva de ser madre, que es algo que siempre había deseado, y me pareció que era lo más oportuno».

«Me sometí a dos procesos, con el primero obtuve cinco óvulos, una cantidad que no se considera suficiente para una edad de 30 años, y a los cuatro o cinco meses otros cinco óvulos». Ello le obligó a costearse el tratamiento dos veces, pero aun así piensa que fue un dinero bien empleado: «Yo lo veo como una inversión más que como un gasto innecesario, hay cosas más costosas», esgrime Guadalupe, que a sus 34 años ya ha encontrado una pareja estable, hasta el punto de que se casa en septiembre.

Con todo, no se arrepiente de haberse sometido a esta técnica: «Todavía no he intentado ser madre de manera natural, pero probaremos a ver si hay suerte y si no, tengo ahí mis ovocitos. A mi pareja le ha parecido estupendo», admite. Y es que «hay personas que lo ven como algo tabú, pero hoy día es muy habitual por el retraso de la maternidad. Con 25 años hay pocas mujeres que quieran o puedan ser madres, y esa edad es el momento álgido de la fertilidad», razona esta mujer, consciente de que «la calidad de los ovocitos va disminuyendo con la edad».

Guadalupe se lo recomendaría a cualquier mujer, y de hecho le comentó la posibilidad a sus amigas: «No acaban de decidirse, aunque dos de ellas ya se han hecho la analítica», añade. ■

Sanidad pública

EL VIRGEN DEL ROCÍO LO HACE SÓLO CUANDO LA CAPACIDAD REPRODUCTIVA ESTÁ EN RIESGO

El Servicio Andaluz de Salud (SAS) no contempla la posibilidad de la preservación de la fertilidad a petición únicamente de la mujer para su uso diferido, sino que siempre debe haber una indicación médica por que haya un posible riesgo de pérdida de su capacidad reproductiva. Sólo en esos casos está indicada -y financiada, pues- la vitrificación de óvulos, que en Sevilla se realiza en el Hospital Universitario Virgen del Rocío en mujeres que van a tener exposición a tratamientos gametotóxicos (que dañan los ovocitos) como la quimioterapia en procesos oncológicos; o cuando la mujer padece una enfermedad con riesgo acreditado de fallo ovárico prematuro.

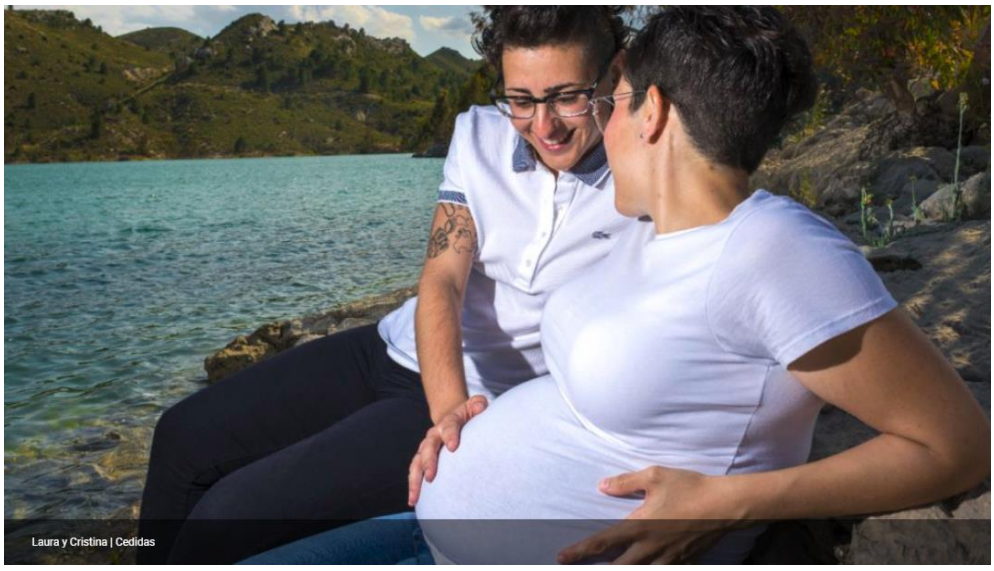
La Unidad de Genética, Reproducción y Medicina Fetal del Virgen del Rocío comenzó a realizar preservación de fertilidad (vitrificación de óvulos) a finales de 2013. Desde entonces se han realizado 48 ciclos y se han vitrificado 485 óvulos, lo que supone una media de diez ovocitos por paciente. La edad media de las mujeres atendidas en estos casi cinco años ha sido de 30,2 años.

La principal indicación para la preservación de la fertilidad ha sido el cáncer de mama, presente en 29 de las pacientes. El Linfoma de Hodgkin fue el motivo de la vitrificación en siete casos, mientras que dos fueron debidos a otro tipo de linfomas, otros dos al cáncer de ovario y el resto a otro tipo de patologías y causas diversas.

De esos 48 ciclos realizados en el hospital sólo una paciente ha solicitado utilizar los ovocitos vitrificados. El ciclo de descongelación, fecundación y posterior transferencia de embriones se realizó en febrero de 2018. Se consiguió el embarazo, pero desafortunadamente terminó en aborto.

Así es ser madre y lesbiana: una carrera de obstáculos que busca un final feliz

Tenemos una historia con doble spoiler: Pepe y Marcos. Son murcianos, cuentan solo con unos días de vida y tienen dos mamás. El primero es hijo de Cristina R. y Laura, y el segundo de Cristina N. y Esther. Gracias al método ROPA, la filiación y el parentesco juegan en casa, pues una se convierte en la madre biológica y otra en la madre gestante.



Laura y Cristina | Cedidas

En España, según la Ley de Reproducción Asistida 14/2006, la donación de óvulos es anónima. Sin embargo, existe una excepción legal que permite conocer quién es la donante de óvulos cuando se trata de parejas lesbianas que quieren ser madres.

Concretamente, cuando se combina la técnica de Fecundación In Vitro (FIV) con donación de semen y el método de Recepción de Ovocitos de la Pareja (ROPA). De este modo, el tratamiento FIV se comparte entre las dos mujeres: una de ellas participa en el proceso de estimulación ovárica y aporta los ovocitos y la otra, se convierte en la persona que gesta y da a luz al bebé.

En la pareja formada por Laura y Cristina, la primera es la madre biológica mientras la segunda es la madre gestante. Su carrera hacia la maternidad, como nos cuentan a continuación, no ha sido fácil.

Aunque en España, el método ROPA está aprobado, presenta algunos requisitos, entre ellos, estar casadas legalmente: "Tanto Cristina como yo nos negábamos a pasar por ese trámite burocrático, pero una vez nos informamos de este método, no nos quedó más remedio que agilizar los trámites del matrimonio. Ginemed Murcia, fue la clínica que elegimos para nuestro tratamiento.

El proceso fue duro, pero sobre todo a nivel psicológico, porque estás expuesta a una presión que a veces es difícil de controlar. Presiones tales como, ¿Me habré pinchado la medicación correctamente? ¿Funcionará el tratamiento? ¿Me estará yendo bien? ¿Ovularé lo suficiente? ¿Se implantará bien? Y un largo etc. que solo la pareja que lo está haciendo, lo vive", comenta Laura.

Ellas plantaron jaque mate a sus temores desde el primer momento. Saben lo importante que es mantener una actitud positiva y trataron de mantener la sugestión a raya. “Cada día y cada prueba que nos hacían nos sirvió para animarnos y tirar hacia adelante”, afirma Laura.

No obstante, no todas las mujeres que aman a otras mujeres y deciden ser madres viven una situación favorable. Según Esther, acceder a la reproducción asistida en determinadas Comunidades Autónomas, como la Región de Murcia, es una carrera de obstáculos.

“Pese a que existe la ley de Igualdad LGTBI 8/2016 que lo garantiza, no es posible acceder a los tratamiento de fertilidad desde la sanidad pública. Es curioso que esta ley se aprobara con los votos a favor de toda la cámara y que dos años después, los tratamientos de fertilidad públicos sigan siendo excluyentes para nosotras”, explica.

Además, no todas las parejas pueden permitirse el coste de un tratamiento de fertilidad privado, los cuales rondan entorno a los 2.000 en el caso de la inseminación artificial y 5.000 euros en el de la fecundación in vitro. Según Cristina N. y Esther esto debería cambiar: “No solo por una cuestión de igualdad sino también demográfica. Los recortes en sanidad atienden a criterios cortoplacistas de ahorro y la natalidad es un problema a largo plazo que debería ser abordado”.

A la mencionada exclusión de los programas de fertilidad públicos en algunas comunidades autónomas, se le suman otras discriminaciones de tipo legal. Entre ellos, el requisito de estar casadas, como aludía anteriormente Laura y discriminaciones en los trámites administrativos.

“No solo en lo que refiere al vocabulario presente en la mayoría de impresos, en los que no se dan cabida a modelos de familia fuera del padre-madre, sino también en los impedimentos a los que en ocasiones nos hemos tenido que enfrentar en administraciones públicas como el Registro Civil o el INSS donde, a pesar de las leyes, se siguen poniendo trabas en la inscripción de los hijos y en la afiliación de estos a la seguridad social”, señala Cristina N.

Por su parte, Laura habla de otro tipo de discriminación, más sibilina, más sutil. “Por suerte, nadie nos ha preguntado quién era el padre, pero, por ejemplo el día del parto, cuando yo estaba en la sala de espera mientras a Cristina le hacían alguna prueba, a la hora de llamarme por el megáfono, me llamaban como familiar de Cristina R., mientras que a las parejas heterosexuales, se referían como marido de…”

Detrás del reconocimiento de la diversidad sexual persiste otra serie de reivindicaciones entorno al colectivo LGTBI. La aceptación y no discriminación de nuevos modelos de familia es otro armario que hay que romper.

Mientras que la adopción y la acogida son opciones bastante aceptadas dentro del colectivo, la gestación subrogada provoca el debate y da lugar a la discrepancia. Por el contrario, el consenso parece unánime cuando se habla de maternidades lésbicas.

Esther se atreve incluso a afirmar que la sociedad española, más allá de la vivencia dentro del colectivo, es en términos generales, tolerante en este sentido. “Hasta el momento no nos hemos encontrado con ningún cuestionamiento hacia nuestro modelo de familia.

Puede que en parte se deba a que, en nuestra cultura mediterránea, no es tan inusual ver a dos mujeres criando a un niño. No sé si tiene que ver con una tolerancia real o se deriva de una visión machista de la maternidad; por ser mujer se presupone que somos buenas madres,” concluye.

MURCIA CONECTA | 7 TV

11 de julio de 2018

https://www.youtube.com/watch?v=0T78Qf9HI0E&t=2s&index=2&list=PLP55O1kTGkvehWOAoHABRGBuip2OHxvEu

Diario de Sevilla

CIRUGÍA GINECOLÓGICA

Quirófanos en vivo: lo último en Ginecología

- El jueves 27 de septiembre el Hospital Vithas Nisa reunirá a un centenar de especialistas en una jornada que contará con operaciones en directo y reconocidos doctores

NOELIA MÁRQUEZ
23 Septiembre, 2018 - 05:00h

"Que los especialistas no tengamos que ir a Madrid o a Cataluña para conocer lo último. Nuestro objetivo es difundir las reglas y los avances de la cirugía ginecológica a todos los especialistas interesados en esta área de la Medicina". El doctor **Francisco Márquez** describe la finalidad de organizar el Curso de Cirugía Ginecológica, que se celebrará el próximo jueves 27 de septiembre en el Hospital Nisa Aljarafe, con la colaboración de Ginemed e **Insego** (Instituto Sevillano de Ginecología y Obstetricia). Los continuos avances en el abordaje de patologías que afectan a la mujer requiere de la permanente actualización de las técnicas por parte de los profesionales de la salud.

"La cirugía es uno de los tratamientos clave para abordar las enfermedades ginecológicas, benignas y malignas. La técnica quirúrgica más frecuente, tras la cesárea, es la **histerectomía**, que consiste en la extirpación del útero, y que puede aplicarse para problemas benignos (principalmente miomas) o malignos", explica el doctor Márquez. Durante el encuentro de Cirugía Ginecológica previsto en Sevilla, un centenar de profesionales tendrán la posibilidad de ver en directo tres intervenciones quirúrgicas que se desarrollarán en quirófanos del **Hospital Vithas Nisa**.

La jornada contará con las ponencias de reconocidos especialistas en el ámbito nacional e internacional de este campo de la Medicina. Entre ellos, el doctor **Pere Brescó**, jefe del servicio de Ginecología del Hospital de Igualada de Barcelona, realizará una intervención en directo a una paciente que sufre prolapso genital y que precisa de una histerectomía. "Esta patología provoca que los genitales invadan un lugar que anatómicamente no les corresponde a causa de anomalías en el suelo pélvico, siendo un problema que puede aparecer tras un parto o asociado a la edad de la mujer. Este problema suele requerir la extirpación del útero vía vaginal", asevera el especialista. Mediante la retransmisión de la intervención, los cirujanos pueden difundir a los participantes sus conocimientos y experiencia.

EL AVANCE DE TÉCNICAS DE MÍNIMA INVASIÓN REQUIERE LA FORMACIÓN CONTINUA DE CIRUJANOS

Otro de los ponentes, el doctor **Pedro Barri**, coordinador de la Sección Quirúrgica de Ginecología y Salud de la Mujer Dexeus Barcelona, expondrá las novedades en el instrumental quirúrgico. "Se ha avanzado mucho estos años, por ejemplo, en lo que se refiere a las nuevas torres quirúrgica con capacidad para laparoscopia a tres dimensiones; o las nuevas pinzas inteligentes", añade el doctor Márquez, quien atesora una dilatada trayectoria tras más de 30 años ocupando cargos de responsabilidad en el SAS. Los veterano ginecólogo ofrecerá también novedades en los criterios para gestionar las listas de espera en cirugía ginecológica: "Es fundamental para que la paciente con más urgencia reciba la atención en tiempo. En la gestión de las listas de espera hay que manejar muchos aspectos, como son el propio diagnóstico hecho y las circunstancias personales", asevera.

MÁS INFORMACIÓN

El doctor Francisco Márquez, en el Hospital Macarena. / BELÉN VARGAS

"Los grandes cirujanos hacen mínimas incisiones"

Entre otros ponentes en el encuentro dedicado a la patología de la mujer también participarán el doctor **Jesús Jiménez**, jefe de servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional de Málaga; el doctor José **Eduardo Arjona**, jefe de servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital San Juan de Dios de Córdoba; y el doctor **Jorge Fernández**, jefe de sección de Ginecología del Hospital Universitario Virgen de las Nieves de Granada.

El equipo del doctor Márquez durante una intervención. / D. S.

Del amplio abanico de técnicas, los casos más complejos en este campo de la cirugía es la histerectomía radical. "La complejidad reside, en gran medida, en la conservación de estructuras anatómicas nerviosas y vasculares que inciden en las funciones fisiológicas vitales para la paciente. La **laparoscopia** ayuda a este objetivo, además de ofrecer muchas ventajas", incide el presidente del encuentro.

Los avances en la cirugía de mínima invasión requiere el entrenamiento del cirujano, con una lenta curva de aprendizaje. Al resultar menos agresiva la mujer sufre menos secuelas y mejora en calidad de vida. El pasado mes de julio el equipo del doctor Márquez realizó en el Hospital Vithas NISA Sevilla una intervención pionera en la sanidad privada andaluza: una **traquelectomía radical**. Esta intervención consiste en extirpar el cuello uterino afectado por una lesión maligna conservando el cuerpo del propio útero, de modo que los cirujanos logran preservar la fertilidad en mujeres jóvenes afectadas por este tipo de tumor y que desean ser madres.

SIC Mulher

19 de septiembre de 2018

https://www.youtube.com/watch?v=TTi0fj401QE&index=3&list=PLP55O1kTGkvehWOAoHABRGBuip2OHxvEu&t=430s

HOY POR HOY | CADENA SER

27 de septiembre de 2018

https://www.youtube.com/watch?v=UvLGMmPusgA&list=PLP55O1kTGkvehWOAoHABRGBuip2OHxvEu&index=1

A buena hora | Canalcosta Televisión

16 de octubre de 2018

https://www.youtube.com/watch?v=yK7pp4J7D2E&t=2s&list=PLP55O1kTGkvehWOAoHABRGBuip2OHxvEu&index=2

HOLA.com LIFESTYLE

El **cáncer de mama** da miedo. Pero hay razones para perdérselo. **A pesar de que una de cada ocho españolas será diagnosticada de esta enfermedad** a lo largo de su vida, la posiblidad de 'curación' o, al menos, considerarla una **enfermedad crónica,** ya no es una utopía. Por ello, hay mucho que celebrar en este **Día Mundial del Cáncer de Mama.** Y es que, tal como recuerda la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM), cada avance en su tratamiento que suponga un 1% de mejora en la tasa de recaídas hace que 260 mujeres menos recaigan de su enfermedad y puedan disfrutar de una mejor calidad de vida con reincorporación plena a su vida social y laboral. Cada uno de estos avances ha conseguido **aumentar la supervivencia en un 20% entre los años 70 y la actualidad**, apunta la SEOM. Por tanto, hay motivos para seguir luchando y ser optimista. Repasamos los hitos más significativos en torno a esta patología.

¿Qué es el cáncer de mama?

Como su nombre indica, es un tumor que afecta a una o a las dos mamas. Se da, fundamentalmente, en mujeres. Pero también los hombres pueden sufrirlo. Se trata de la primera causa de muerte por cáncer y el tipo de cáncer más frecuente entre las mujeres en España. **Cada año se diagnostican más de 26.000 casos**, 11.000 más que hace diez años. A pesar de que se desconoce la causa exacta que produce la enfermedad, se sospecha que entre los factores de riesgo que predisponen a sufrirlo se encuentran los genéticos -ser una paciente portadora de una mutación genética-, el tabaco, el sedentarismo, la obesidad, una menarquia (menstruación) precoz, o la nuliparidad (no haber tenido hijos)", señala la doctora Alba Ginés, ginecóloga de la Unidad de Mama Ginemed-Hospital Vithas Nisa Sevilla.

Hoy hay mayor supervivencia

A principios de los años 80, las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama tenían probabilidad de estar libres de recaída a los 5 años tras el diagnóstico que se situaba en torno al 70%. En la actualidad, la cifra se aproxima a casi un 90%. Este beneficio no se ha alcanzado repentinamente. En los años ´70 se obtuvieron los primeros resultados de los estudios que demostraban el beneficio de la quimioterapia administrada tras la cirugía. También por aquella época se demuestra el éxito del fármaco **tamoxifeno** como tratamiento hormonal para el cáncer avanzado de mama, que poco después se comenzó a emplear también en estadios precoces de la enfermedad.

Conocimiento del tipo de tumor

Otro de los hitos más significativos, sin duda, en los últimos años, ha sido el conocimiento de la heterogeneidad del cáncer de mama. No hay un tipo de cáncer de mama, sino varios. Se trata de una enfermedad con subtipos biológicos diferentes que precisan tratamientos específicos. HER2, Luminal A, Luminal B y Triple negativo.

Este descubrimiento de diferentes tipos de cáncer con distintos perfiles biológicos permitió en la década pasada incorporar nuevos medicamentos y más dirigidos, por ejemplo, los **anticuerpos monoclonales** como el trastuzumab al tratamiento del cáncer de mama HER2 positivo, que hasta entonces tenía mal pronóstico por su mayor agresividad. Ese mal pronóstico dio un giro.

Además del trastuzumab, las pacientes con cáncer de mama HER2 positivo cuentan con un segundo anticuerpo –pertuzumab– que ha mostrado incrementar notablemente la supervivencia en estadios avanzados. De hecho, se ha advertido una mejoría de 15 meses en su esperanza de vida, llegando casi a los 5 años de supervivencia en un grupo de pacientes metastásicas que hace unos 15 años tenía un muy mal pronóstico.

También se ha añadido al arsenal terapéutico el T-DM1, un moderno fármaco que combina de forma conjugada quimioterapia y trastuzumab, y que es altamente efectivo en pacientes que fracasan en tratamientos previos.

Fármacos biológicos en cáncer hormonosensible

En las pacientes con enfermedad hormonosensible también se han comunicado resultados de nuevos fármacos biológicos que, asociados a tratamientos clásicos como la hormonoterapia, mejoran los resultados de estos. Everolimus primero, y más recientemente los inhibidores de CDK4/CDK6, como el **palbociclib y ribociclib**, son los ejemplos más relevantes y que han mejorado más la supervivencia libre de progresión de este subgrupo de pacientes.

Tratamiento del cáncer de mama metastásico

Entre las pacientes con cáncer de mama metastásico y con presencia de una mutación en el gen BRCA1/2 en la línea germinal, los fármacos **inhibidores de PARP** (también denominados inhibidores de la poli (ADP-ribosa polimerasa) como el olaparib y talazoparib han demostrado un beneficio significativo disminuyendo el riesgo de progresión comparado con la terapia estándar.

Cirugía más conservadora

Otro avance importante es que, en estas tres décadas, se ha incrementado el número de cirugías conservadoras y ha habido una menor intervención sobre la axila, evitando complicaciones como el linfedema y mejorando la calidad de vida de las mujeres con cáncer de mama. Además, en el caso de optar por la mastectomía y siempre que sea posible, se realiza una **reconstrucción mamaria inmediata**, una revolución terapéutica para aquellas mujeres a las que se les debe aplicar la amputación. Y es que, la pérdida de la mama puede provocar trastornos serios en el estado anímico. Incluso desencadenar una depresión.

Sin quimioterapia

En esta línea de maximizar la ecuación riesgo/beneficio de cada tratamiento, el **test de expresión génica de 21 genes** ha demostrado que muchas mujeres con cáncer de mama con ganglios axilares negativos y receptores hormonales positivos que obtiene una puntuación intermedia en el test molecular pueden evitar la quimioterapia sin que impacte en sus resultados oncológicos.

CS información
EL DIARIO DIGITAL DE CASTELLÓN

- 19 octubre, 2018 -

Los expertos abogan por la oncoplastia para la recuperación de pacientes operadas de cáncer de mama

El apoyo psicológico es importante para superar esta enfermedad que afectará a una de cada 8 mujeres a lo largo de su vida

Castellón Información

Profesionales sanitarios de **Vithas** afirman que los resultados derivados de las investigaciones que relacionan **oncoplastia con autoestima y calidad de vida** de las pacientes con **cáncer de mama,** confirman la relación positiva entre estas variables. Una de cada 8 mujeres hará frente a esta enfermedad a lo largo de su vida, y una de las intervenciones más comunes a las que tienen que hacen frente estas pacientes es la cirugía, que puede consistir en una mastectomía parcial o radical. "Estas intervenciones dejaban mamas con cicatrices y, en la mayor parte de los casos, no dejaban mamas sino cicatrices. Muchas pacientes vivían esta situación como una mutilación que afectaba a su imagen corporal y a su autoestima. Esto repercutía en la calidad de vida de las pacientes, porque afectaba además a su relación con los demás", según **Raquel Calero**, psicóloga del Hospital Vithas Nisa Sevilla.

Además, la doctora **Isabel Carbonell**, responsable de la Unidad de Mama del Hospital Vithas Nisa Sevilla, afirma que "la oncoplastia ha supuesto una revolución en el tratamiento de la enfermedad oncológica y en el beneficio de la autoestima y calidad de vida de las pacientes". Calero concluye que "desde la lógica común, todos podemos entender esta relación si podemos ahorrarnos ver a nuestro cuerpo incompleto empleando una técnica que muestra a nivel médico garantías de seguridad".

La psicología en el cáncer de mama

Según Raquel Calero, **lo primero que piensa una paciente** a la que se le diagnostica un cáncer de mama **es en curarse.** Y una vez superados los tratamientos, "en volver a sus rutinas cuando antes, minimizando las secuelas que haya dejado el paso de la enfermedad y esto viene especialmente influenciado por los resultados estéticos". Volver a recuperar "un aspecto saludable, un aspecto de "no enfermedad" y sentirse guapas les permite olvidar el haber sido enfermas de cáncer", dice la doctora Isabel Carbonell.

Para Raquel Calero, "la mayoría de las pacientes, cuando reciben el diagnóstico y empiezan a asumirlo, se marcan como objetivo la curación. La paciente deposita su confianza en sus especialistas: El clínico prescribe un tratamiento y la paciente decide. La paciente se enfrenta continuamente en el proceso de la enfermedad a una toma de decisiones; es por esto que tiene que estar informada del tratamiento que se le va a realizar y de los posibles efectos secundarios que se puedan producir, así como de las secuelas derivadas de los mismos".

En el proceso de diagnóstico y curación del cáncer de mama, según Calero, "hay **muchos momentos duros para la paciente,** como recibir el diagnóstico, enfrentar los tratamientos, abandonar la rutina, tener que depender de los demás para muchas cosas durante un tiempo, convivir con los efectos secundarios y a veces tener que asumir secuelas temporales o crónicas. Volver a incorporarse a la rutina diaria tras la enfermedad, asumir las revisiones y manejar la incertidumbre del miedo a una posible recidiva. Éstas suelen vivirse con mayor "desajuste emocional" y desanimo que el inicio de la enfermedad".

Desde el Hospital Vithas Nisa Virgen del Consuelo, el **doctor Larrea**, responsable del Servicio de Oncología Radioterápica, afirma que "**la radioterapia complementa la cirugía mínima,** no mutilante". Además "los tratamientos que realizamos-añade- son más cortos, hoy como máximo de **3 semanas**". En muchas pacientes tras la cirugía mínima se irradia sólo la porción de mama alrededor del tumor en 4 días y "en las mayores, sólo en una horas realizamos la irradiación parcial de la mama, en una sola sesión", precisa el Dr. Larrea. Estas técnicas altamente cualificadas y de tan corta duración ayudan a las pacientes psicológicamente ya que ven que su proceso no es devastador, casi sin riesgo de efectos secundarios y muy corto, no afecta su ritmo de vida.

Factores de riesgo

El riesgo de desarrollar cáncer de mama asciende al 85% si existen antecedentes genéticos. El **tabaco, el sedentarismo, la obesidad, una menarquia precoz, la nuliparidad y la genética** son los factores de riesgo más importantes para desarrollar cáncer de mama. Entre todos ellos, el factor genético es uno de los más relevantes en el desarrollo de esta patología: con la mutación de los genes BRCA 1-2 (los más prevalentes en el cáncer de mama y de ovario) el riesgo puede llegar hasta el 85%, según la doctora Alba Ginés, ginecóloga de la Unidad de Mama Gineme d-Hospital Vithas Nisa Sevilla. Esta probabilidad disminuye a un 12% si la mujer no tiene antecedentes familiares con esta patología.

En este sentido, los estudios genéticos facilitan, sobre todo en función de los antecedentes, la detección del cáncer de mama y ovario. "En primer lugar, empezamos por la paciente, en caso de que el estudio genético de positivo en la mutación de genes como el BRCA 1 y BRCA 2, se hace llamar a los familiares para recomendarles que se hagan el estudio genético", explica la doctora Ginés.

En pacientes portadoras de la mutación genética es importante insistir en el hecho de que **ser potador no implica desarrollar la enfermedad,** si no tener el riesgo aumentado respecto la población general, por lo que se personalizará el seguimiento a realizar y el tipo de prevención a realizar, basándolo en el diagnóstico precoz o en cirugías reductoras de riesgo. "El 100% de los cánceres derivan de alteraciones genéticas que sólo afectan a las células tumorales y que no se trasmiten a los descendientes. Tan solo en un 5-10% de los casos la alteración está en el núcleo de todas las células y es cuando son susceptibles de ser hereditarias", afirma Ginés

BUENO PARA LA SALUD

Expertos trasladan la importancia del estudio genético en mujeres con cáncer de mama

Redacción, 19-10-2018. El riesgo que tiene una mujer sin antecedentes familiares de desarrollar un **cáncer de mama a lo largo de su vida es de un 12%.** Sin embargo, cuando se produce una **mutación del BRCA 1-2** (los genes más prevalentes en el cáncer de mama y de ovario) el riesgo puede llegar hasta el 85%, según afirma la **doctora Alba Ginés,** ginecóloga de la **Unidad de Mama Ginemed-Hospital Vithas Nisa Sevilla.**

Tal y como expresa la doctora Ginés, "entre los factores de riesgo que predisponen a un cáncer de mama nos encontramos los **genéticos, el tabaco, el sedentarismo, la obesidad, una menarquia precoz, o la nuliparidad**".

El **cambio sociológico** está provocando un retraso de la maternidad. Según el **Instituto Nacional de Estadística**, la edad media en España del primer embarazo está situada en los 32 años, mientras que en el siglo pasado era estaba en los 19 años. El **retraso de la maternidad puede provocar que se diagnostiquen cánceres de mama a mujeres que no hayan satisfecho todavía su deseo reproductivo, factor que tiene en cuenta este equipo.**

Una vez que esta Unidad Multidisciplinar detecta una mujer con cáncer de mama, valora qué pacientes necesitan **estudios genéticos**, sobre todo en función de antecedentes, principalmente cáncer de mama y ovario. "En primer lugar, empezamos por la paciente, en caso de que el estudio genético de positivo en la **mutación de genes como el BRCA 1 y BRCA 2**, se hace llamar a los familiares para recomendarles que se hagan el estudio genético".

En pacientes portadoras de la mutación genética es importante **insistir en el hecho de que ser potador no implica desarrollar la enfermedad**, si no tener el riesgo aumentado respecto la población general, por lo que se personalizará el seguimiento a realizar y el tipo de prevención a realizar, basándolo en el diagnóstico precoz o en cirugías reductoras de riesgo.

"El 100% de los cánceres derivan de alteraciones genéticas que sólo afectan a las células tumorales y que no se trasmiten a los descendientes. **Tan solo en un 5-10% de los casos la alteración está en el núcleo de todas las células y es cuando son susceptibles de ser hereditarias**".

Además del consejo genético y la valoración del estudio de BRCA 1 y BRCA 2 y otros si lo considera la especialista, **este equipo multidisciplinar valora si es necesario apoyo psicosocial personalizado, preservación de la fertilidad y abordaje de la salud sexual, y el impacto socioeconómico** que tendrá sobre la mujer y su entorno la detección del cáncer de mama.

El Médico Interactivo

El riesgo a desarrollar un cáncer de mama con antecedentes familiares puede llegar al 85%

Este porcentaje afectaría a las pacientes con mutación del BRCA 1-2, aunque los expertos insisten en que el hecho de que ser potador no implica desarrollar la enfermedad, sino la necesidad de un mayor seguimiento

El Médico Interactivo | 19 - octubre - 2018 1:20 pm

En el Día mundial contra el cáncer de mama una de las reivindicaciones es concienciar a las mujeres de la importancia de la autoexploración, sin embargo, el avance en el conocimiento de la enfermedad supone que se puedan tomar otras medidas preventivas, sobre todo en el caso de mujeres que tienen antecedentes familiares.

Así lo ha recordado Alba Ginés, ginecóloga de la Unidad de Mama Ginemed-Hospital Vithas Nisa Sevilla, matizando que si bien el riesgo que tiene una mujer sin antecedentes familiares de desarrollar un cáncer de mama a lo largo de su vida es de un 12 por ciento. Sin embargo, cuando se produce una mutación del BRCA 1-2 (los genes más prevalentes en el cáncer de mama y de ovario) el riesgo puede llegar hasta el 85 por ciento.

De esta forma cabe tener en cuenta que, según la experta "entre los factores de riesgo que predisponen a un cáncer de mama nos encontramos los genéticos, el tabaco, el sedentarismo, la obesidad, una menarquia precoz, o la nuliparidad".

Respecto a cuál es el protocolo a seguir, la recomendación de los estudios genéticos se aconseja sobre todo en caso de antecedentes de mama y ovario. En estos casos, Ginés expone que "en primer lugar, empezamos por la paciente, en caso de que el estudio genético de positivo en la mutación de genes como el BRCA 1 y BRCA 2, se hace llamar a los familiares para recomendarles que se hagan el estudio genético".

Sanitaria dos mil
LA INFORMACIÓN ES INFLUENCIA

Publicación de SANIDAD PRIVADA

IDIS Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad

Viernes, 19 de octubre de 2018 | Número 107

Acceda a nuestra hemeroteca

MEJORA DE LA FERTILIDAD

Fundación Ginemed pone en marcha una iniciativa por la Prevención de la Esterilidad Social

La campaña tiene como objetivo divulgar que el estado de la fertilidad se puede conocer con un análisis de sangre y una ecografía

Que de los 25 a los 35 años la fertilidad femenina desciende un 50% es un dato clínico que la sociedad desconoce. Y aunque los medios de comunicación nos muestran madres primerizas más allá de los 40, la realidad es que a partir de entonces las posibilidades de ser madre con óvulos propios, descienden considerablemente año tras año.

Algo tan normalizado como una ecografía y un análisis de sangre permiten medir el estado actual de la fertilidad. Un dato que podría significar poder prevenir la esterilidad social, que a día de hoy representa más de la mitad de las pacientes que acuden a una unidad especializada de reproducción asistida.

"Se trata de poder tomar decisiones informadas- añade el Dr. Pascual Sánchez, director médico de Ginemed-. "Pensamos que el estudio de la fertilidad debería estar protocolizado en las revisiones ginecológicas. De la misma manera que lo está la citología para prevenir el cáncer de cérvix, los ginecólogos tenemos la responsabilidad de ofrecer a las pacientes esta información para que puedan tomar sus propias decisiones: no retrasando la maternidad o si se piensa retrasar, congelando los óvulos."

Cartel de la campaña.

UVnoticias
VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

La Facultad de Farmacia ha acogido el segundo encuentro con el Foro de Empleo y Emprendimiento de la Universitat

La segunda convocatoria del Foro de Empleo y Emprendimiento de la Universitat de València ha tenido lugar en la sala Darwin de la Facultad de Farmacia con la asistencia de centenares de estudiantes de esta titulación. El Foro mantiene su nuevo formato creado 'ad hoc' para cada centro, más activo y participativo, y que ya ha mostrado los buenos resultados tras su celebración en la Facultad de Geografía e Historia la pasada semana.

Tras la inauguración institucional la coordinadora del Centro de Innovación Nutricional Dulcesol, Felicitas González Izquierdo, ha dado una charla sobre los retos que abordará esta empresa alimentaria en materia de salud. La creación de este nuevo Centro se inscribe dentro del "Plan estratégico de Salud 2018-2020" de la compañía y tendrá por misión impulsar los compromisos de la firma con el bienestar de los consumidores y empleados en I+D Salud, mejora nutricional de los productos y fomento de los hábitos saludables.

Así mismo, y con la colaboración de las empresas participantes, se han realizado diferentes charlas y mesas redondas en las que se ha ayudado a los y las egresadas de la Universitat a planificar su futuro laboral en el extranjero y se les proporcionarán las herramientas para poder emprender y poner en marcha su propia empresa.

El Foro de Farmacia también ha incorporado un networking con las empresas. Completa la propuesta de actividades los diferentes stands de las empresas e instituciones, instaladas en el hall de la Facultat, que pueden han podido visitar y consultar los interesados, o el stand de UVEmpleo, en el que sus técnicos han ofrecido al estudiantado la posibilidad de revisar sus currículos y marcas personales a través de sus talleres exprés a lo largo de la mañana. La empresa de distribución Cofares ha sido la encargada de clausurar el Foro con una charla sobre compromiso con la salud y el I+D+i.

Empresas Participantes

El Foro de Empleo y Emprendimiento de la Facultad de Farmacia ha contado con el patrocinio del Ajuntament de València, el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia (MICOF), laboratorios Babé y Esmalglass-Itaca Grupo.

Entre las diferentes empresas, entidades e instituciones ha participado en este encuentro Dulcesol, Instituto Tecnológico del Plástico (AIMPLAS), la Cátedra de Cultura Empresarial, Cofares, ADEIT. Fundación Universidad Empresa de la UV, Eduvap, Europe Direct, Ginemed, Grefusa, Ortoval, el Parc Científic de la Universitat de València, Torrecid, Valgenetics y la Asociación de Estudiantes de Ciencias Gastronómicas de la Universitat (ACIGA).

ConSalud.es

Ginemed acoge una conferencia sobre el presente y el futuro del sistema sanitario

La ponencia será ofrecida por el doctor Vilches, director general del Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS)

Manuel Vilches, director general de la Fundación IDIS

Un año más, **Fundación Ginemed** pone en marcha su tradicional conferencia sobre retos de la medicina, gracias a la gran acogida obtenida en ediciones anteriores.

Bajo el título **"Presente y futuro de nuestro sistema sanitario. Retos a abordar"**, el doctor Manuel Vilches, director general del Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (Fundación IDIS) y director corporativo de Salud, Internacional e Innovación del Grupo Cofares, abordará el panorama actual de nuestro sistema sanitario y los retos futuros que se le presentan.

> El acto tendrá lugar mañana martes 18 de diciembre a las 20.00 horas en el Real e Ilustre Colegios de Médicos de Sevilla

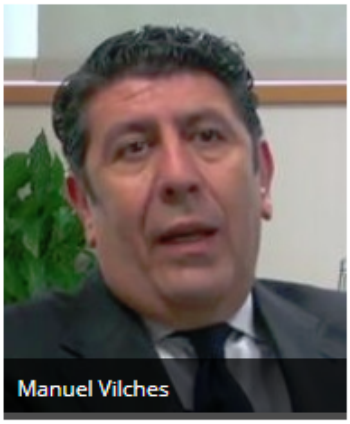
Para el doctor Pascual Sánchez, **responsable del Área Médica de Ginemed**, "formar parte de la actividad sociocultural de nuestro entorno supone también estar más cerca de las personas. Por eso, estas conferencias divulgativas tienen como finalidad acercar la medicina de una manera clara para todos los públicos".

La entrada es totalmente libre y gratuita, pero el aforo es limitado. Puede reservar su plaza haciendo clic en el siguiente enlace.

acta sanitaria

Manuel Vilches (IDIS) abordará el presente y futuro del sistema sanitario en una charla de Ginemed

- — SEVILLA 17 DIC, 2018 - 6:24 PM


Manuel Vilches

La Fundación Ginemed ha anunciado que este martes, 18 de diciembre, acogerá una conferencia magistral pronunciada por el director general del Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (Fundación IDIS) y director corporativo de Salud, Internacional e Innovación del Grupo Cofares, el doctor Manuel Vilches, bajo el título '*Presente y futuro de nuestro sistema sanitario. Retos a abordar*'. En la ponencia, el especialista abordará el panorama actual del sistema sanitario y los retos futuros que se le presentan. El acto tendrá lugar en el Real e Ilustre Colegios de Médicos de Sevilla (RICOMS) mediante entrada libre y gratuita que se puede reservar online. "Formar parte de la actividad sociocultural de nuestro entorno supone también estar más cerca de las personas. Por eso, estas conferencias divulgativas tienen como finalidad acercar la medicina de una manera clara para todos los públicos", manifiesta, por su parte, el responsable del Área Médica de Ginemed, el doctor Pascual Sánchez.

La Fundación IDIS considera "imprescindible" establecer criterios de eficiencia en la gestión sanitaria

La Fundación IDIS considera "imprescindible" establecer criterios de eficiencia en la gestión, actuar sobre la gobernanza del sistema y planificarlo y estructurarlo en función de los resultados alcanzados y las necesidades detectadas.

Así lo ha reivindicado su director general, Manuel Vilches, durante la conferencia magistral 'Presente y futuro de nuestro sistema sanitario. Retos a abordar', que ha impartido en el Colegio Oficial de Médicos de Sevilla, y que ha sido convocada por Fundación Ginemed en el marco de las conferencias de divulgación científica que organiza periódicamente.

Junto a esas actuaciones, también considera "necesario" impulsar los modelos de cooperación público-privada que "contribuyan a atajar los graves problemas de financiación y permitan reducir la creciente presión asistencial de nuestro sistema sanitario".

"Nuestro sistema sanitario está mostrando algunos signos de agotamiento, por ello considero que es necesario un pacto de Estado inclusivo que permita acometer reformas estructurales teniendo en cuenta indicadores de eficiencia, calidad asistencial y seguridad, accesibilidad, resolución asistencial y satisfacción, entre otros, para garantizar el futuro de una sanidad que dé respuesta a las necesidades de la población en un marco donde haya una concepción y utilización estratégica de todos los recursos disponibles independientemente de la titularidad que los ostente", ha comentado Vilches.

En esta línea, ve "importante" tener en cuenta que la aportación del sector privado supone "un impulso para mejorar el sistema en su conjunto, al contribuir a atajar los graves problemas de financiación y al reducir la creciente presión asistencial a través de su extensa red de centros y profesionales".

Para mejorar en los indicadores que establecen el lugar que cada país ocupa en el ranking de los más avanzados en materia de salud y sanidad, Fundación IDIS cree que la nueva realidad social y económica requiere "una reforma global de nuestro sistema sanitario en la que deben colaborar todos los agentes implicados tanto del sector público como del privado una vez que la suma de todos aporta valor a la sanidad".

infosalus.com

La Fundación IDIS considera "imprescindible" establecer criterios de eficiencia en la gestión sanitaria

Publicado 20 FUNDACIÓN IDIS

MADRID, 20 Dic. (EUROPA PRESS) -

La Fundación IDIS considera "imprescindible" establecer criterios de eficiencia en la gestión, actuar sobre la gobernanza del sistema y planificarlo y estructurarlo en función de los resultados alcanzados y las necesidades detectadas.

Así lo ha reivindicado su director general, Manuel Vilches, durante la conferencia magistral 'Presente y futuro de nuestro sistema sanitario. Retos a abordar', que ha impartido en el Colegio Oficial de Médicos de Sevilla, y que ha sido convocada por Fundación Ginemed en el marco de las conferencias de divulgación científica que organiza periódicamente.

Junto a esas actuaciones, también considera "necesario" impulsar los modelos de cooperación público-privada que "contribuyan a atajar los graves problemas de financiación y permitan reducir la creciente presión asistencial de nuestro sistema sanitario".

"Nuestro sistema sanitario está mostrando algunos signos de agotamiento, por ello considero que es necesario un pacto de Estado inclusivo que permita acometer reformas estructurales teniendo en cuenta indicadores de eficiencia, calidad asistencial y seguridad, accesibilidad, resolución asistencial y satisfacción, entre otros, para garantizar el futuro de una sanidad que dé respuesta a las necesidades de la población en un marco donde haya una concepción y utilización estratégica de todos los recursos disponibles independientemente de la titularidad que los ostente", ha comentado Vilches.

ConSalud.es

La sanidad privada apuesta por redefinir el sistema con la participación de todos los actores

Así lo ha puesto de manifiesto Manuel Vilches, director general de la Fundación IDIS, en la conferencia magistral "Presente y futuro de nuestro sistema sanitario. Retos a abordar", en el ciclo de conferencias de Fundación Ginemed.

De izquierda a derecha: Juan Manuel Contreras, Manuel Vilches, Alfonso Carmona y Pascual Sánchez, quienes han analizado los retos de futuro

El **envejecimiento poblacional**, los **movimientos migratorios**, la **cronicidad** de las enfermedades y la constante evolución de los **avances tecnológicos y científicos** son algunos de los grandes retos de nuestra sociedad. Estas tendencias implican una redistribución de los recursos de la Administración para sostener el derecho básico de la población: la protección de la salud (artículo 43 de la **Constitución española**); por ello, se hace necesario abordar el problema desde un punto de vista global que haga posible el desarrollo armónico de una asistencia sanitaria y sociosanitaria acordes con la realidad y necesidades de nuestra sociedad.

"Nuestro sistema sanitario está mostrando algunos signos de agotamiento, por ello considero que es necesario un **pacto de Estado** inclusivo que permita acometer reformas estructurales teniendo en cuenta indicadores de eficiencia, calidad asistencial y seguridad, accesibilidad, resolución asistencial y satisfacción, entre otros, para garantizar el futuro de una sanidad que dé respuesta a las necesidades de la población en un marco donde haya una concepción y utilización estratégica de todos los recursos disponibles independientemente de la titularidad que los ostente; es decir estableciendo objetivos y planes de actuación sinérgicos que busquen hacer lo más adecuado en cada caso y de la forma más eficiente posible. En esta línea, es importante tener en cuenta que la **aportación del sector privado** supone un impulso para mejorar el sistema en su conjunto, al contribuir a atajar los graves problemas de financiación y al reducir la creciente presión asistencial a través de su extensa red de centros y profesionales". Así lo ha explicado el director general del **Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad** (**Fundación IDIS**), **Manuel Vilches**, durante la conferencia magistral *'Presente y futuro de nuestro sistema sanitario. Retos a abordar'* que ha impartido en el **Colegio Oficial de Médicos de Sevilla**, convocada por **Fundación Ginemed** en el marco de las conferencias de divulgación científica que organiza periódicamente.

> "La aportación del sector privado supone un impulso para mejorar el sistema en su conjunto, al contribuir a atajar los graves problemas de financiación y al reducir la creciente presión asistencial"

Para mejorar en los indicadores que establecen el lugar que cada país ocupa en el ranking de los más avanzados en materia de salud y sanidad, la nueva realidad social y económica requiere una **reforma global de nuestro sistema sanitario** en la que deben colaborar todos los agentes implicados tanto del sector público como del privado una vez que la suma de todos aporta valor a la sanidad.

acta sanitaria

TECNOLOGÍA E INVESTIGACIÓN

LOS AVANCES TECNOLÓGICOS Y CIENTÍFICOS, ENTRE ELLOS

El IDIS aborda los retos presentes y futuros que "plantean redefinir el sistema sanitario"

La Fundación Ginemed, dentro de su ciclo de conferencias, ha convocado la ponencia magistral '*Presente y futuro de nuestro sistema sanitario. Retos a abordar*', a cargo del director general del Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (Fundación IDIS) y director corporativo de Salud, Internacional e Innovación de la compañía de distribución farmacéutica Cofares, Manuel Vilches, en la cual se concluyó que, ante los diferentes desafíos de la sociedad actual, es necesario "redefinir el sistema sanitario con la participación activa de todos los actores".

Manuel Vilches

"El envejecimiento poblacional, los movimientos migratorios, la cronicidad de las enfermedades y la constante evolución de los avances tecnológicos y científicos son algunos de los grandes retos de la sociedad actual", según plantea IDIS. Estas tendencias implican "una redistribución de los recursos de la Administración para sostener el derecho básico de la población: la protección de la salud (artículo 43 de la Constitución Española); por ello, se hace necesario abordar el problema desde un punto de vista global que haga posible el desarrollo armónico de una asistencia sanitaria y sociosanitaria acordes con la realidad y necesidades de nuestra sociedad", añade.

"Nuestro sistema sanitario está mostrando algunos signos de agotamiento, por ello, considero que es necesario un Pacto de Estado inclusivo que permita acometer reformas estructurales teniendo en cuenta indicadores de eficiencia, calidad asistencial y seguridad, accesibilidad, resolución asistencial y satisfacción, entre otros, para garantizar el futuro de una Sanidad que dé respuesta a las necesidades de la población en un marco donde haya una concepción y utilización estratégica de todos los recursos disponibles independientemente de la titularidad que los ostente; es decir, estableciendo objetivos y planes de actuación sinérgicos que busquen hacer lo más adecuado en cada caso y de la forma más eficiente posible", explicó Manuel Vilches.

"En esta línea, es importante tener en cuenta que la aportación del sector privado supone un impulso para mejorar el sistema en su conjunto, al contribuir a atajar los graves problemas de financiación y al reducir la creciente presión asistencial a través de su extensa red de centros y profesionales", señaló el director general de la Fundación IDIS durante su conferencia, la cual fue impartida en el Colegio Oficial de Médicos de Sevilla (RICOMS).

MÉDICO
innovación para el médico especialista de hospital y atención primaria: investigación médica, gestión, tecnología y servicios sanitarios

La participación de todos los agentes implicados, clave para redefinir el sistema sanitario

> Se trata de una de las principales ideas que se ha puesto de manifiesto en la conferencia magistral "Presente y futuro de nuestro sistema sanitario. Retos a abordar", a cargo de Manuel Vilches, director general de la Fundación IDIS, en el ciclo de conferencias de Fundación Ginemed.

El envejecimiento poblacional, los movimientos migratorios, la cronicidad de las enfermedades y la constante evolución de los avances tecnológicos y científicos son algunos de los grandes retos de nuestra sociedad. Estas tendencias implican una **redistribución de los recursos** de la Administración para sostener el derecho básico de la población: la **protección de la salud** (artículo 43 de la Constitución Española); por ello, se hace necesario abordar el problema desde un punto de vista global que haga posible el desarrollo armónico de una asistencia sanitaria y sociosanitaria acordes con la realidad y necesidades de nuestra sociedad.

"Nuestro sistema sanitario está mostrando algunos signos de agotamiento, por ello considero que es necesario un pacto de Estado inclusivo que permita acometer reformas estructurales teniendo en cuenta indicadores de eficiencia, calidad asistencial y seguridad, accesibilidad, resolución asistencial y satisfacción, entre otros, para garantizar el futuro de una sanidad que dé respuesta a las necesidades de la población en un marco donde haya una concepción y utilización estratégica de todos los recursos disponibles independientemente de la titularidad que los ostente; es decir estableciendo objetivos y planes de actuación sinérgicos que busquen hacer lo más adecuado en cada caso y de la forma más eficiente posible. En esta línea, es importante tener en cuenta que la aportación del sector privado supone un impulso para mejorar el sistema en su conjunto, al contribuir a atajar los graves problemas de financiación y al reducir la creciente presión asistencial a través de su extensa red de centros y profesionales": así lo ha explicado el *director general del Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (Fundación IDIS)*, **Manuel Vilches**, durante la conferencia magistral **"Presente y futuro de nuestro sistema sanitario. Retos a abordar"** que ha impartido en el Colegio Oficial de Médicos de Sevilla, convocada por **Fundación Ginemed** en el marco de las conferencias de divulgación científica que organiza periódicamente.

Para mejorar en los indicadores que establecen el lugar que cada país ocupa en el ranking de los más avanzados en materia de salud y sanidad (OCDE - Health at a Glance -, Euro Health Consumer Index, Lancet...), la nueva realidad social y económica requiere una **reforma global** de nuestro sistema sanitario en la que deben colaborar **todos los agentes implicados** tanto del sector público como del privado una vez que la suma de todos aporta valor a la sanidad.

redacción médica

EMPRESAS/ SANIDAD PRIVADA

El IDIS aboga por un modelo "sinérgico" entre sanidad pública y privada

Manuel Vilches, director general de IDIS, señala que el modelo sanitario actual da "síntomas de agotamiento"

Juan Manuel Contreras, Manuel Vilches, Alfonso Carmona y Pascual Sánchez.

El **Instituto para el Desarrollo y la Integración de la Sanidad (IDIS)** ha puesto de manifiesto que para afrontar el reto de la cronicidad y el envejecimiento poblacional es necesario un cambio del sistema sanitario. Así lo ha señalado su director general, **Manuel Vilches**, durante la conferencia magistral *Presente y futuro de nuestro sistema sanitario. Retos a abordar* que ha impartido en e**l Colegio de Médicos de Sevilla**, convocada por **Fundación Ginemed** en el marco de las conferencias de divulgación científica que organiza periódicamente.

"Nuestro sistema sanitario está mostrando algunos **signos de agotamiento**, por ello considero que es necesario un pacto de Estado inclusivo que permita acometer reformas estructurales teniendo en cuenta indicadores de eficiencia, calidad asistencial y seguridad, accesibilidad, **resolución asistencial y satisfacción**, entre otros, para **garantizar el futuro de una sanidad** que dé respuesta a las necesidades de la población en un marco donde haya una concepción y utilización estratégica de todos los recursos disponibles independientemente de la titularidad que los ostente", ha explicado Vilches.

Según el director general de IDIS, es imprescindible establecer "**objetivos y planes de actuación sinérgicos** que busquen hacer lo más adecuado en cada caso y de la forma más eficiente posible. En esta línea, es importante tener en cuenta que la aportación del sector privado supone un impulso para mejorar el sistema en su conjunto, al contribuir a **atajar los graves problemas de financiación** y al reducir la creciente presión asistencial a través de su extensa red de centros y profesionales".

> "Es necesario un pacto de Estado inclusivo para acometer reformas estructurales en sanidad"

IDIS solicita un pacto de Estado inclusivo para garantizar el futuro de la sanidad

24 diciembre, 2018

Compartir Me gusta 0 Tweet

La evolución de la población, la cronicidad y la constante evolución de la ciencia y la investigación implican una redistribución de los recursos de la Administración para proteger el derecho de la salud. De ahí nace la necesidad de abordar esta cuestión de forma global que haga posible el desarrollo de una asistencia sanitaria y sociosanitaria acordes con la realidad y necesidades de nuestra sociedad.

Manuel Vilches, director general de la Fundación IDIS, considera necesario un pacto de Estado inclusivo "*que permita acometer reformas estructurales teniendo en cuenta indicadores de eficiencia, calidad asistencial y seguridad, accesibilidad, resolución asistencial y satisfacción, entre otros, para garantizar el futuro de una sanidad que dé respuesta a las necesidades de la población*". Así lo indicó durante la conferencia magistral "*Presente y futuro de nuestro sistema sanitario. Retos a abordar*" que impartió la semana pasada en el Colegio Oficial de Médicos de Sevilla, convocada por Fundación Ginemed.

Manuel Vilches: "La aportación del sector privado supone un impulso para mejorar el sistema en su conjunto, al contribuir a atajar los graves problemas de financiación"

La aportación del sector privado supone, en opinión de Vilches, "*un impulso para mejorar el sistema en su conjunto, al contribuir a atajar los graves problemas de financiación y al reducir la creciente presión asistencial a través de su extensa red de centros y profesionales*".