

Servicios de la clínica IMTRA - Instituto Madrileño de Traumatología - Centro médico Incoma en Madrid España

Tlf: 915545405 WhatsApp: 695921640 Email: info@enriquegalindo.info

Artroscopia

La Artroscopia es un procedimiento quirúrgico mínimamente invasivo que nos permite visualizar, diagnosticar y tratar problemas en una articulación, sin necesidad de abrir dicha articulación totalmente, con todas las ventajas que esto conlleva:

- Mayor rapidez en la recuperación funcional de la articulación;
- Menor dolor postoperatorio;
- Menor estancia hospitalaria;
- Mayor rapidez en la incorporación a la vida social y laboral.

La Artroscopia consiste en acceder a la articulación por medio de una óptica y cumpliendo determinadas condiciones, para que la visión de las estructuras sea adecuada. La óptica se conecta a una fuente de luz (que ilumina la cavidad) y a una cámara de alta resolución, consiguiendo una imagen de alta calidad en una pantalla de video. Realizamos toda la intervención a través de pequeñas incisiones (3-5mm) guiándose de la imagen transmitida a la pantalla.

Mediante esta técnica quirúrgica, el cirujano tiene acceso a determinadas articulaciones solucionando lesiones concretas:

- Rodilla (rotura meniscal, rotura de ligamentos cruzados, lesiones condrales, etc.)
- Hombro (luxación, capsulitis retráctil, rotura de tendones del manguito de los rotadores, compromiso de espacio, etc.)
- Muñeca (lesión del fibrocartílago-triangular, fractura, cuerpo libre articular, etc.)
- Tobillo (lesión condral, osteofitos, compromiso de espacio, etc.)
- Cadera (choque femoro-acetabular, lesión del labrum, cuerpo libre articular, etc.)
- Articulación Trapecio metacarpiana (Rizartrosis)

Artroscopia de Hombro

El hombro es la parte del cuerpo humano con mayor amplitud de movimientos. Esa flexibilidad de movimiento es lo que permite que los brazos sean tan útiles para casi todas las actividades. Esta funcionalidad del hombro provoca que pueda lesionarse repentinamente o por el desgaste continuo.

El hombro está formado por la combinación compleja de tres huesos, mantenidos en su lugar por músculos, tendones y ligamentos. La escápula, la cabeza del húmero y la clavícula originan dos articulaciones bien diferenciadas que son la articulación acromio-clavicular (AC) y la articulación escapulo-humeral. Esta última (cabeza humeral y glenoides, art. glenohumeral) está ampliada por el labrum glenoideo, que además de crear mayor superficie a la articulación le confiere mayor estabilidad. Además, existen cuatro músculos cortos, que procediendo de la escápula se insertan en la cabeza humeral proporcionando gran parte de la movilidad y consistencia a la articulación. Estos cuatro músculos constituyen el denominado “manguito de los rotadores”.

La Artroscopia consiste en acceder a la articulación por medio de una óptica (tubo estrecho que contiene lentes de aumento y fibras ópticas) que se conecta a una fuente de luz (que ilumina la cavidad) y a una cámara de alta resolución, consiguiendo una imagen de alta calidad en una pantalla de video. Realizamos toda la intervención a través de pequeñas incisiones (5mm) guiándonos de la imagen transmitida a la pantalla.

En IMTRA Incoma realizamos la artroscopia de hombro con el paciente tumbado de lado, traccionándolo de forma controlada del brazo.

Por medio de la artroscopia, tenemos acceso a dos zonas:

- Articulación gleno-humeral (cabeza humeral y glenoides)
- Espacio subacromial (donde se localiza la art. Acromio-clavicular)

Valoración médica

Al ser, el hombro, una zona tan móvil, aumentan las posibilidades de lesiones. Cuando se sufre dolor, se tiende a evitar las actividades diarias, aún las más sencillas. Si se mantiene inactivo por demasiado tiempo, el hombro tiende a volverse rígido y cada vez es más difícil su movilización.

Ante una lesión, realizamos una valoración del hombro, recogiendo datos previos del paciente, información sobre el momento de la lesión, exploración física y pruebas diagnósticas.

Con la radiografía simple podemos valorar fracturas, depósitos de calcio, irregularidades óseas (como desgaste excesivo de las articulaciones) y con la Resonancia Magnética (RMN) valoramos lesiones en los tejidos blandos (lesiones del labrum, del manguito de los rotadores, etc).

La artroscopia de hombro se suele utilizar ante:

- Síndrome subacromial (disminución del espacio, chocando las estructuras)
- Inflamación: bursitis, tendinitis, tendinitis calcificante, capsulitis retractsil etc.
- Luxación de la cabeza humeral (con rotura del labrum glenoideo)
- Rotura de alguno de los tendones del manguito de los rotadores

Preparación para Artroscopia de hombro

Una vez que hemos decidido que el mejor tratamiento para la lesión, es una artroscopia, se necesita preparar al paciente.

Como toda intervención quirúrgica, se requiere de un estudio preoperatorio con una serie de pruebas (analítica de sangre con estudio de coagulación incluido, electrocardiograma y radiografía de tórax) que deben ser valoradas por el anestesta, para saber si el estado de salud del paciente permite realizar la Artroscopia de hombro.

Si el estudio preoperatorio es satisfactorio, al paciente se le dan una serie de instrucciones a realizar el día de la intervención:

- Debe mantener ayuno (no comer, ni beber) por lo menos 8h.
- Ducha corporal en casa.
- Debe acudir al Hospital, donde le van a intervenir, a la hora indicada con todas las pruebas que le han realizado

(RMN hombro, radiografías en caso de tenerlas, pruebas del preoperatorio, Consentimiento informado firmado y las autorizaciones administrativas necesarias en cada caso)

Artroscopia de hombro

Para poder realizar esta intervención se requiere una anestesia general, combinándola algunas

veces con una anestesia regional (para controlar el dolor tras la cirugía).

Realizamos 2 ó 3 pequeñas incisiones llamadas portales. Por una de ellas, se introduce la óptica o artroscopio protegida por una vaina metálica que sirve también para introducir una solución estéril (suero salino) que distiende la articulación, facilitando la visión y el trabajo dentro del hombro. Por los otros portales, protegidos por cánulas especiales, introducimos los distintos instrumentos necesarios para reparar la lesión (motor de artroscopia con terminales específicos, vaporizador por radiofrecuencia, pinza de agarre, implantes, suturas, etc). Al tener una visión directa de la articulación en movimiento y cerrada, podemos extraer, suturar y reparar exclusivamente la parte lesionada respetando al máximo el resto de las estructuras.

Riesgos y complicaciones

Al ser una intervención quirúrgica, no está libre de complicaciones y riesgos. Pero conociéndolas, se toman todas las medidas preventivas para evitarlas.

Después de la Artroscopia de hombro

Tras la intervención, se coloca un apósito compresivo en el hombro, que absorberá el líquido que sale por las incisiones realizadas durante la artroscopia. Debe acudir a consulta a la semana, más o menos, para retirarle los puntos que cierran las incisiones.

Las primeras semanas, mantendrá el hombro inmovilizado en cabestrillo y le indicaremos los movimientos que puede realizar, dependiendo de la lesión reparada y el tratamiento realizado. Entre las recomendaciones postquirúrgica más generales se pueden incluir:

- Brazo del lado intervenido en reposo, en cabestrillo (con mano a nivel del corazón, no caída hacia abajo).
- Movilizar los dedos de esa mano, para facilitar la circulación.
- Tomar los analgésicos prescritos según indicación médica.

El tratamiento rehabilitador, controlado por profesionales, es fundamental para la recuperación de movilidad. En caso de reparación del manguito de los rotadores o del labrum glenoideo se realizarán movimientos más limitados hasta la cicatrización de la lesión, mientras que en los casos de capsulitis retráctil o síndrome subacromial, se comenzará con la movilización del hombro en cuanto el dolor se lo permita.

Debe acudir a revisiones para valorar evolución y ante cualquier pregunta o problema que se plantee, no dude en ponerse en contacto con IMTRA Incoma.

La artroscopia de rodilla se suele utilizar ante:

- Rotura de menisco

- Lesiones de ligamentos cruzados
- Lesiones del cartílago: fracturas osteocondrales, osteocondritis, condromalacia, etc
- Sinovitis
- Fracturas intrarticulares
- Cuerpos libres articulares (ratón articular)

Preparación para Artroscopia de rodilla

Una vez que hemos decidido que el mejor tratamiento para la lesión del paciente, es una artroscopia, se necesita preparar al paciente.

Como toda intervención quirúrgica, se requiere de un estudio preoperatorio con una serie de pruebas (analítica de sangre con estudio de coagulación incluido, electrocardiograma y radiografía de tórax) que deben ser valoradas por el anestesista, para saber si el estado de salud del paciente permite realizar la artroscopia.

Si el estudio preoperatorio es satisfactorio, al paciente se le dan una serie de instrucciones a realizar el día de la intervención:

- Debe mantener ayuno (no comer, ni beber) por lo menos 6-8h.
- Ducha corporal en casa y depilación de la zona en caso necesario (crema depilatoria).
- Debe acudir al Hospital donde le van a intervenir a la hora indicada con todas las pruebas que le han realizado (RMN rodilla, radiografías en caso de tenerlas, pruebas del preoperatorio, Consentimiento informado firmado y las autorizaciones administrativas necesarias en cada caso)

Artroscopia de rodilla

El tipo de anestesia que se utilizará para la intervención, depende de la lesión a tratar y de las preferencias del cirujano. Por ejemplo, nosotros utilizamos una anestesia intrarticular (solo de la rodilla) en los casos de lesión meniscal, lesión parcial del ligamento cruzado anterior o lesión condral; sin embargo, si la lesión requiere la reconstrucción del ligamento cruzado, se realiza una anestesia raquídea (de cintura para abajo). Realizamos dos pequeñas incisiones llamadas portales. Por una de ellas, se introduce la óptica o artroscopio protegida por una vaina metálica que sirve también para introducir una solución estéril (suero salino) que distiende la articulación, facilitando la visión y el trabajo dentro de la rodilla. Por el otro

portal o incisión, introducimos los distintos instrumentos necesarios para reparar la lesión (pinza Basket, pinza de agarre, motor de artroscopia con terminales específico, etc). Al tener

una visión directa de la articulación en movimiento y cerrada, permite extraer y reparar exclusivamente la parte lesionada respetando al máximo el resto de las estructuras.

Articulación de la rodilla

La rodilla es una articulación que funciona como una bisagra que conecta el fémur (hueso superior) y la tibia (hueso inferior). El cartílago articular cubre ambos extremos, así como la parte posterior de la rótula que se articula con la parte frontal del fémur, facilitando el movimiento de toda la articulación.

El menisco es un cartílago en forma de "C" que hace más congruente la articulación entre el fémur y la tibia. Los ligamentos cruzados (anterior y posterior) dan estabilidad y fuerza a la rodilla junto con los tendones y músculos, que no son estructuras articulares.

Riesgos y complicaciones

Al ser una intervención quirúrgica, no está libre de complicaciones y riesgos. Pero conociéndolas, se toman todas las medidas preventivas para evitarlas.

Después de la artroscopia

Tras la intervención, se coloca un vendaje compresivo en la rodilla, que se debe mantener hasta que acuda a consulta a revisión (alrededor de una semana). Podrá caminar, pero con ayuda de muletas o bastones, para no cargar todo el peso sobre la rodilla intervenida.

Dependiendo de la lesión tratada, le indicaremos las precauciones a tener en cuenta pero entre las recomendaciones postquirúrgica más generales se pueden incluir:

- Mantener la pierna intervenida elevada y en reposo relativo.
- Caminar con ayuda de muletas o bastones, apoyando la pierna intervenida según tolerancia al dolor.
- Aplicar hielo sobre el vendaje de la rodilla (los primeros 3 días) con cuidado de no mojar este.
- No retirar, ni mojar el vendaje de la rodilla.
- Tomar los analgésicos prescritos según indicación médica.
- Ponerse la profilaxis anti-trombótica según indicación (Heparina sódica), la cual viene precargada en una jeringa que debe inyectarse subcutáneamente.
- Movilizar los pies, a nivel del tobillo, para facilitar la circulación.

Ejercicios

Le indicaremos los ejercicios que puede realizar en su casa, aunque los más frecuentes que permiten que el músculo cuádriceps no se atrofie por la inactividad son:

- Tumbado boca arriba, contraer los músculos frontales del muslo (cuádriceps) presionando la rodilla, contra la superficie donde está tumbado, de 5 a 10 segundos, luego relaje la pierna. Este ejercicio se puede repetir varias veces en distintos momentos del día.
- Tumbado boca arriba, elevar la pierna 10- 20cm de la superficie, manteniendo la rodilla estirada durante 5 segundos. Bajar la pierna lentamente.
- Tumbado boca arriba, doblar la rodilla, deslizar el talón hacia las caderas tanto como le sea posible. Quédese así durante 5 segundos. Deslice el talón hacia delante hasta que la rodilla toque de nuevo la superficie donde está tumbado.

El tratamiento rehabilitador, controlado por profesionales, le puede ayudar mucho.

Debe acudir a revisiones para valorar evolución y ante cualquier pregunta o problema que se plantee, no dude en ponerse en contacto con nosotros.

Doctor Enrique Galindo Andújar

IMTRA Incoma

Tlf.: 915545405

WhatsApp: 695921640

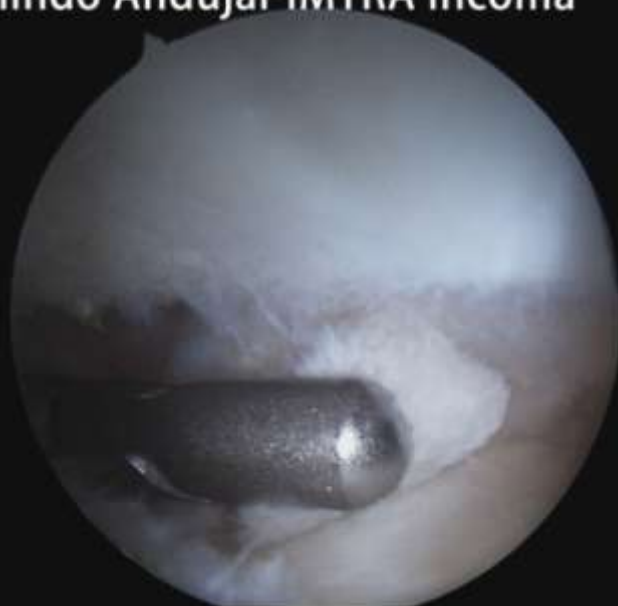
Email: info@enriquegalindo.info

Clínica IMTRA - Instituto Madrileño de Traumatología - Centro médico Incoma Madrid - Zona de Moncloa Aravaca - Estación de Metro Guzmán el Bueno





© Enrique Galindo Andújar IMTRA Incoma



© Enrique Galindo Andújar IMTRA Incoma

© Enrique Galindo Andújar IMTRA Incoma



© Edward Olive



Doctor Enrique Galindo Andújar

Tlf: 915545405 WhatsApp: 695921640 Email: info@enriquegalindo.info

Dr Enrique Galindo Andújar es especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología. Experto en cirugía de sustitución articular en las extremidades. Consulta de Traumatología (patología de cadera, rodilla, hombro, tobillo, pie y muñeca), artroscopia y cirugía ortopédica.

Servicios de la clínica IMTRA Instituto Madrileño de Traumatología Centro médico Incoma Madrid

Cirugía Ortopédica y Traumatología - Consulta de Traumatólogo

El Instituto Madrileño de Traumatología (IMTRA - Incoma) cuenta con un equipo de especialistas dirigidos por Dr. Enrique Galindo Andújar, prestando servicios médicos de alto nivel a pacientes en el campo de la cirugía ortopédica y la traumatología.

Pinche aquí para ver más detalles.

Artroscopia

La Artroscopia es un procedimiento quirúrgico mínimamente invasivo que nos permite visualizar, diagnosticar y tratar problemas en una articulación, sin necesidad de abrir dicha articulación totalmente, con todas las ventajas que esto conlleva.

Pinche aquí para ver más detalles.

Resonancia Magnética abierta (RMN nuclear abierta)

Resonancia magnética articular no claustrofóbica de alta precisión realizada con uno de los equipos de Radiología más sofisticados de Madrid.

Pinche aquí para ver más detalles.

Cámara Hiperbárica

Médicos hiperbaricos cámara hiperbárica oxigenación hiperbarica (OHB). Es una modalidad de la oxigenoterapia en la que se utiliza una cámara hiperbárica para crear una presión por encima de la atmosférica. La cámara hiperbárica es un habitáculo especial que soporta altas presiones en su interior. Existen cámaras monoplaza y multiplaza. En la cámara monoplaza, como la que tenemos en nuestro centro, el usuario se introduce dentro y mantiene el contacto con el técnico mediante micrófono y grandes ventanas transparentes.

Los efectos beneficiosos de la Oxigenoterapia Hiperbárica son:

- Hiperoxigenación (aumenta la disponibilidad de Oxígeno para células y tejidos)
- Ayuda a barrer gases tóxicos
- Angiogénesis y formación de tejido de granulación (formación de nuevos vasos sanguíneos y estimula la cicatrización)
- Acción bactericida.
- Reduce inflamación, hematomas, infección, cicatrices, y el tiempo de recuperación de

cirugía y lesiones.

Las indicaciones de la cámara hiperbárica son:

- Enfermedad por descompresión (buceadores, aviadores, etc.)
- Preparación y tratamiento de deportistas:
 - Prevenir, tratar y rehabilitar lesiones producidas por el ejercicio
 - Preparación física del deportista para obtener altos rendimientos.
 - Aumentar la tolerancia al esfuerzo físico
 - Tratar la sobre-carga que aparece cuando la intensidad del ejercicio excede la capacidad de recuperación del deportista
- Retardos de la cicatrización
- Intoxicación aguda por monóxido de carbono y por cianhídrico
- Sordera súbita, Retinopatías oclusivas agudas, Encefalopatías hipóxico-isquémicas
- Gangrena gaseosa

La cámara hiperbárica que disponemos en nuestro centro es una cámara monoplaza de las más modernas, estando a disposición de deportista y pacientes con alguno de los problemas descritos anteriormente.

Factores de Crecimiento - Plasma Rico en Factores de Crecimiento (PRP) (PRGF)

Plasma Rico en Plaquetas (PRP) o Plasma Rico en Factores de Crecimiento (PRGF) (Plasma Rich in Growth Factors). Tratamientos con factores de crecimiento para tendinitis crónicas, lesiones deportivas, lesiones de cartílago, fibromialgia, síndrome miofascial, fracturas y lesiones articulares degenerativas.

Rehabilitación de Traumatología y Fisioterapia

Nuestro centro de fisioterapia y rehabilitación cuenta con gran experiencia en este sector, conseguida tras 20 años de trayectoria. Solo contamos con fisioterapeutas titulados y colegiados. Con amplia disponibilidad horaria del centro, es fácil que nos podamos adaptar a tu horario.

Fisio-Pilates y Pilates

Te esperamos en nuestras clases de Pilates por las tardes. Con nuestros fisioterapeutas de forma individualizada o en grupo.

Consulta de Psicólogo

Consulta de Psicólogo José Luis Muñoz Blanco Psicología Clínica IMTRA para Adultos, psicología infantil, parejas, conductas adictivas, ansiedad, fobias, estrés, depresión, autoestima, trastornos de la alimentación, obsesiones, problemas de adaptación al duelo, trastornos de personalidad, miedos, celos, timidez, fobias, ansiedad-depresión, problemas de conducta y habilidades sociales.

Radiología convencional

Rehabilitación avanzada.

Tlf: 915545405

WhatsApp: 695921640

Email: info@enriquegalindo.info

Consulta de Odontología

Tratamientos de periodoncia, endodoncia, odontopediatria, cirugía maxilofacial, ortodoncia, implantes dentales, prótesis dentales, patología bucal y en estética dental, blanqueamiento dental, carillas y coronas de porcelana, modelado con composite, contorneado estético, rejuvenecimiento dental y cirugía estética.

Tlf.: 915545405

WhatsApp: 695921640

Email: info@beatrizgalindo.com

Servicios de IMTRA Instituto Madrileño de Traumatología Centro médico Incoma en España



Doctor Enrique Galindo Andújar Cirujano Ortopédico, Cirujano Traumatológico, Traumatólogo.

Tlf: (0034) 915545405

WhatsApp: 695921640

Email: info@enriquegalindo.info

Servicios de la clínica IMTRA Incoma:

Consulta de Traumatología (patología de cadera, rodilla, hombro, tobillo, pie y muñeca) - Artroscopia - Cirugía Ortopédica - Aporte de Factores de Crecimiento autólogos de origen plaquetario en patologías de traumatología. - Rehabilitación de Traumatología - Fisioterapia - Radiología convencional - Resonancia Magnética abierta (RMN abierta) - Tratamientos con Cámara Hiperbárica Oxigenación hiperbática (OHB) - Consulta de Odontología - Clínica dental - Consulta de Psicólogo - Rehabilitación avanzada.

Webs en español:

<http://www.enriquegalindo.info/>

<http://www.enriquegalindo.biz/>

<http://www.imtra.eu/>

<http://www.incoma.info/>

Webs en inglés:

<http://www.enriquegalindo.net/>

<http://www.enriquegalindo.eu/>

Twitter:

<https://twitter.com/enriquegalindoa>

<https://twitter.com/imtraincoma>

Blogs en español:

<http://enriquegalindoandujar.blogspot.com.es/>

<http://imtra.blogspot.com.es/>

<http://incoma-madrid.blogspot.com.es/>

<http://artroscopiagirugiaartroscopica.blogspot.com.es/>

<http://resonanciaabierta.blogspot.com.es/>

<http://medicohiperbarico.blogspot.com.es/>

<http://losfactoresdecrecimiento.blogspot.com.es/>

<http://tratamientosantiedad.blogspot.com.es/>

<http://aportedecelulasmadre.blogspot.com.es/>

<http://rehabilitacionavanzada.blogspot.com.es/>

<http://fisioterapiafisioterapeutas.blogspot.com.es/>

<http://psicologiaclinicamadrid.blogspot.com.es/>

<http://radiologiamadrid.blogspot.com.es/>

<http://clinicadentalenmadrid.blogspot.com.es/>

Blogs en inglés:

<http://drenriquegalindo.blogspot.com.es/>

<http://rehabilitationmadrid.blogspot.com.es/>

<http://arthroscopysurgeon.blogspot.com.es/>

<http://growthfactortherapy.blogspot.com.es/>

<http://hyperbaricoxygentherapyhbot.blogspot.com.es/>

<http://dentistmadrid.blogspot.com.es/>

Otros blogs:

<https://www.flickr.com/photos/imtra/>

<http://www.flickriver.com/photos/imtra/>

<http://instagram.com/imtraincoma>

<http://imtraincoma.tumblr.com/>

<http://www.scoop.it/t/doctor-enrique-galindo-andujar>

<http://about.me/doctorenriquegalindoandujar>

<http://www.slideshare.net/EnriqueGalindoAnduja>

Canal de Videos:

<https://www.youtube.com/channel/UCp-xYqW2tUpbcCNUdN9O8g>

<https://www.youtube.com/channel/UChIgc4wVUN2g13PKZ19exLg/feed>

<https://vimeo.com/user33145267>

Canales de audio y podcasts:

<https://soundcloud.com/imtra>

<https://audioboo.fm/imtra>

LinkedIn y redes profesionales:

<https://www.linkedin.com/pub/enrique-galindo-andujar/23/a75/718>

https://www.linkedin.com/company/instituto-madrile%C3%B1o-de-traumatologia?trk=top_nav_home

https://www.linkedin.com/company/incoma-investigacion-y-cirugia-ortopedica?trk=company_name

<http://es.beperk.com/enriquegalindo/>

<https://independent.academia.edu/EnriqueGalindoAndujar>

Paginas de Facebook:

https://www.facebook.com/pages/Enrique-Galindo-Andujar/1417861568470556?skip_nax_wizard=true#

<https://www.facebook.com/pages/IMTRA/760189797326718>

<https://www.facebook.com/pages/Resonancia-Abierta/237556323115539>

<https://www.facebook.com/pages/Incoma-Investigacion-y-Cirugia-Ortopedica-Dr-Galindo/715740265116067?id=715740265116067&sk=info>

<https://www.facebook.com/pages/Oxigenoterapia-hiperbarica-clinica-Imtra-Incoma-tratamientos-en-Madrid/672234049529068#>

<https://www.facebook.com/pages/HBOT-Hyperbaric-oxygen-therapy-in-Madrid-Spain-Imtra-Incoma-clinic/786552791366882>

<https://www.facebook.com/pages/Factores-de-crecimiento-tratamientos-IMTRA-Incoma-clinica-en-Madrid/508319862603818>

<https://www.facebook.com/pages/Growth-factors-treatments-IMTRA-clinic-Madrid-Spain-Dr-Enrique-Galindo/915896701772530>

<https://www.facebook.com/pages/Consulta-de-Psicologo-Madrid-Psicologia-Clinica-Jose-Luis-Munoz-Blanco/135456739962667>

<https://www.facebook.com/pages/Rehabilitacion-fisioterapia-fisioterapeutas-fisio-pilates-Madrid-IMTRA/442465232563594#>

<https://www.facebook.com/pages/IMTRA-rehabilitacion-fisioterapia-fisioterapeutas-fisio-pilates/738670959528397?ref=hl#>

<https://www.facebook.com/pages/Physiotherapists-physiotherapy-rehabilitation-center-physio-pilates-Madrid/143257152511303>

<https://www.facebook.com/pages/Clinica-dental-IMTRA-Dentista-en-Madrid-Doctora-Beatriz-Galindo/857763314250029>

Google+ en español:

<https://plus.google.com/b/105934240065727813666/105934240065727813666/about?hl=en>

<https://plus.google.com/b/103418489801459515558/103418489801459515558/posts?hl=en>

<https://plus.google.com/u/0/b/102090681291519705213/102090681291519705213/about?hl=es>

Google+ en inglés:

<https://plus.google.com/u/0/b/110539549385291840562/+EnriquegalindoNettraumatologistmadridspain/about>

Google Sites en español:

<https://sites.google.com/site/doctorenriquegalindoandujar/>

<https://sites.google.com/site/imtramadrid/>

<https://sites.google.com/site/imtratraumatologiamadrid/>

<https://sites.google.com/site/clinicadetraumatologiamadrid/>

<https://sites.google.com/site/artroscopiamadrid/>

<https://sites.google.com/site/incomamadrid/>

<https://sites.google.com/site/resonanciaabiertamadrid/>

<https://sites.google.com/site/camarahiperbaricamadrid/>

<https://sites.google.com/site/ohboxigenoterapiahiperbarica/>

<https://sites.google.com/site/factoresdecrecimientomadrid/>

<https://sites.google.com/site/fisioterapiafisioterapeutas/>

<https://sites.google.com/site/protesisdecaderaamedida/>

<https://sites.google.com/site/protesisrodillaconguiasamedida/>

<https://sites.google.com/site/consultapsicologiamadrid/>

<https://sites.google.com/site/rehabilitacionavanzadamadrid/>

<https://sites.google.com/site/aportedecelulasmadre/>

<https://sites.google.com/site/tratamientosantiedad/>

<https://sites.google.com/site/dentistasmadrid/>

Google Sites en inglés:

<https://sites.google.com/site/drenriquegalindo/>

<https://sites.google.com/site/traumatologyclinicmadridspain/>

<https://sites.google.com/site/arthroscopymadrid/>

<https://sites.google.com/site/hyperbaricoxygentherapyhbot/>
<https://sites.google.com/site/growthfactorstreatments/>
<https://sites.google.com/site/openhighfieldmriscan/>
<https://sites.google.com/site/customhipprothesis/>
<https://sites.google.com/site/customkneereplacement/>

Copyright de fotos Edward Olive fotógrafo y webmaster

Todas las fotos son copyright y todos los derechos son reservados. Retratos profesionales, fotos publicitarias, videos corporativos, grabación de locuciones y audio profesional, creación de páginas webs y marketing online en internet para PYMEs, empresas y autónomos por Edward Olive fotógrafo. Web: <http://www.edwardolive.es/> Email: edwardolive@hotmail.com tlf.: 605610767

