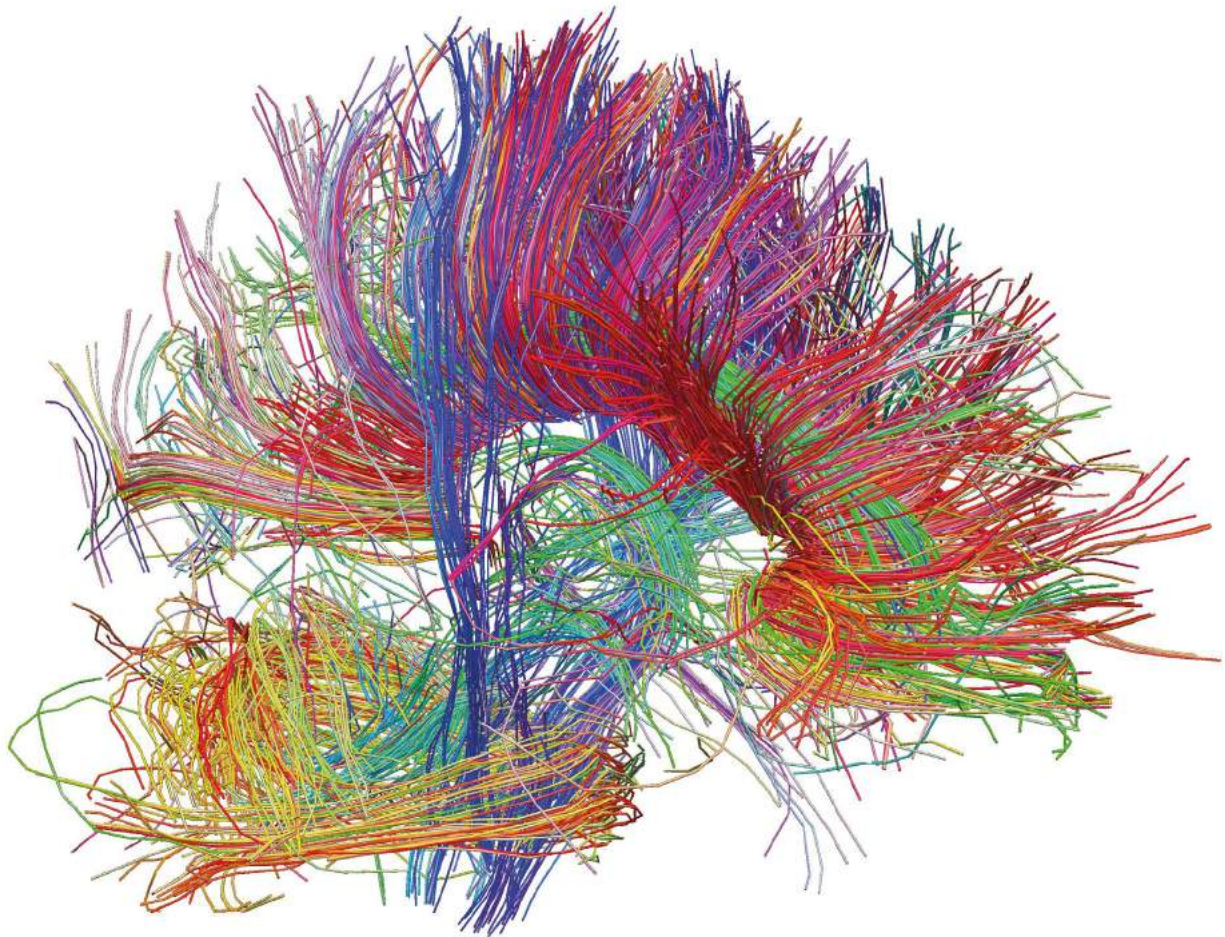


FUTURO

SINGULAR

Revista de **Atam**
OCTUBRE 2018 · Nº 9



LA CONCIENCIA EN EL CUIDADO DE LA SALUD

ENTREVISTA

El Doctor Jorge
Trainini visita ATAM

IN MEMORIAM

Doctor Jesús María
Herreros González

REPORTAJE

El Campus Diversia
de Amica

Nada da más sentido a la vida que percatarse de que cada momento de sensibilidad es un don precioso.

— Steven Pinker

FUTURO SINGULAR: la revista de la asociación ATAM

SUMARIO



4 ENTREVISTA
El Doctor Jorge Trainini visita ATAM



7 IN MEMORIAM
Doctor Jesús María Herreros González



9 REPORTAJE
El Campus Diversia de Amica

DIRECCIÓN EDITORIAL

Manuel de la Herrán

CONSEJO EDITORIAL

Teresa Alonso

Luis de Azcoitia

Héctor Díez

Alejandro García

Raúl Mendoza

Ramón Rubio

DISEÑO GRÁFICO

Dicendi

IMPRESIÓN

A&D

Imagen de portada (cover photo):
Courtesy of the USC Laboratory of Neuro Imaging and Athinoula A. Martinos Center for Biomedical Imaging, Consortium of the Human Connectome Project.

www.humanconnectomeproject.org

Arte en esta página:
Cortesía de Joset Medina (“Mirando a través de los cambios”)

www.josetmedina.com

LA LUCIDEZ DE UN HOMBRE ÚNICO

El siete de septiembre pasado compartí unas horas con el Doctor Jesús María Herreros. Fue dos días antes de su fallecimiento. Ahora pienso en la enorme inspiración que tuve cuando le propuse vernos, ya que tuve la oportunidad de compartir con él la última (una más) de nuestras conversaciones. Vino con un regalo debajo del brazo. Se trataba del último libro del neurolingüista Steven Pinker. Estando de vacaciones entró en una librería, vio el libro y se acordó de mí. No debo sentirme especial por ello, ya que Jesús se acordaba constantemente de los demás. Pero no puedo evitarlo, ya que contar con la amistad de una persona como Jesús era un auténtico privilegio.

Estuvimos hablando de la homeostasis extendida. La mente es esencialmente el último y sofisticado mecanismo con que la evolución nos ha dotado para la regulación de vida. La mente constituye un proceso por el que cartografiamos el estado en que se encuentra cada parte de nuestro organismo y sus interacciones con el entorno. El cerebro social es el último estadio de estos mecanismos por los que conectamos nuestro interior con el medio exterior. A partir de la información que procesamos, la mente ordena la producción de respuestas adaptativas. Algunas son automáticas, otras son conscientes, y las últimas en llegar fueron los mecanismos de interacción social. De ahí que la definición de salud de la OMS se deba comprender en términos de homeostasis extendida. Las respuestas físicas, las mentales y las sociales son soluciones adaptativas que forman parte de los mecanismos reguladores de la vida.

Esta visión tiene connotaciones importantes porque conduce a una interpretación de la salud en términos de funcionamiento. No hablamos del funcionamiento tal y como se entiende habitualmente, en su lógica anatómica o fisiológica. Hablamos de funcionamiento vital.

Jesús hizo lo de siempre. Me escuchó activamente y al terminar mi exposición enumeró una serie de estudios que concordaban con estas hipótesis. Esa misma noche me envió su último email conteniendo algunas publicaciones científicas que convenía contrastar para validar o rectificar algunos de nuestros postulados.

El Doctor Herreros no tenía nada que demostrar. Disfrutaba del trabajo como quien ya vive despreocupado de la esclavitud del currículum. Hacía las cosas porque creía en ellas y porque tenía un afán por continuar aprendiendo. Yo aún diría más: tenía un afán por continuar *comprendiendo*. Esta actitud profundamente humanista ante su profesión le llevó a convertirse, junto al Doctor Trainini, en uno de los precursores del paradigma emergente de la medicina basada en la complejidad. Había llegado a lo más alto de la profesión médica dentro del arquetipo de la medicina convencional. Pudo haberse visto tentado de sentarse a disfrutar de su posición desde la satisfacción del deber cumplido. Sin embargo, no quiso marcharse sin antes dejarnos marcado el camino del compromiso: con los demás, con la ciencia, con la verdad y con uno mismo.

Ignacio Aizpún
Director general de ATAM



El Doctor Jorge Trainini visita ATAM

Jorge Trainini es cirujano cardiovascular con una amplia experiencia en técnicas de implante celular. Es pionero en el uso de células madre para recuperar la función motora, habiendo realizado —en el año 2001— el primer implante de células madre de todo el continente americano. Aprovechamos su reciente viaje por Europa para entrevistarnos con él en las instalaciones del Equipo Clínico de ATAM.

Buenos días Jorge, muchas gracias por concedernos esta entrevista. Eres autor de un libro sobre Medicina basada en la complejidad, y un referente en el tema. ¿Cuál es el origen de tu implicación en este concepto?

En mi caso nace de la propia actividad desarrollada como médico. Nos hemos educado en una medicina mecanicista cuyos éxitos, sin duda importantes, pueden deslumbrar ocultando el cuadro general, y frenar nuevos avances. Esto ocurre porque estamos inmersos en una cultura basada en dualismos: el divorcio entre la célula y el órgano, el órgano y el cuerpo, el cuerpo de la mente, y el organismo del entorno ecológico. En esa fragmentación se pierde la integridad del paciente.

Parece complejo...

La palabra complejidad asusta porque es sinónimo de difícil. En realidad, se trata de respetar la integridad bio-psico-social del paciente, es decir, de mantener la perspectiva en sus distintos aspectos: evolutivo, psicológico, filosófico, físico, sociológico y ecológico. Por ejemplo, la formación médica no puede ser puramente organicista, sino que debe abordar todos estos elementos y proporcionar un punto de vista global.

¿La curación requiere de esa visión global?

Curación me parece un término muy soberbio. Prefiero decir que trabajamos por el alivio de la aflicción. Pero sí, el alivio del sufrimiento no puede estar basado únicamente en el co-

nocimiento y el tratamiento de un órgano enfermo, soslayando que hay un ser humano, una familia y una sociedad, y que todo ello está interrelacionado. La medicina de la complejidad consiste en integrar todo eso: factores causales y casuales; el cuerpo, la psique y el entorno.

No parece algo fácil ¿por dónde empezar?

Siempre se creyó que el cuerpo podía enfermar a la mente, pero la mente no podía enfermar al cuerpo. Afortunadamente ahora sabemos que no es así. Cuerpo y mente no son elementos separados y esto podemos verlo en la experiencia diaria médica de cualquier especialidad. Lamentablemente, cuando la medicina dejó de ser un arte para convertirse en un oficio o en un conjunto de



procedimientos, dejó de ver la singularidad del paciente. Lo que proponemos es recuperar esta singularidad.

¿Qué significa la singularidad del paciente?

Si gestionamos únicamente en base epidemiológica estaremos traicionando la idea de que somos seres únicos e irrepetibles. Con el tratamiento de poblaciones existe el riesgo de tener una propuesta científica impecable, basada en un gran número de variables, que de pronto no encaja con el usuario que tenemos. El punto de partida puede ser la población, esto es correcto, pero el punto de llegada es la persona y el médico debe transitar ese hiato. Este tránsito debe ser necesariamente un arte. No puede ser una mera ejecución de procedimientos, porque el profesional estaría soslayando el cuerpo y la conciencia. Por eso debemos aprender la biografía del paciente. Si queremos aliviar su sufrimiento, necesitamos la comprensión del paciente por parte del médico, sin olvidar la humildad de considerar que nunca estaremos llegando a la certeza, sino

achicando el error.

¿Cuál es el rol de la conciencia en el cuidado de la salud?

La conciencia es el sesgo fundamental del ser humano. En todos nosotros, cada varios años se renuevan las partículas que nos componen, pero mantenemos la identidad mediante la conciencia. El acto consciente nos permite referirnos a nosotros mismos, así como adjetivar al resto del universo. Sin embargo, la realidad no está divorciada de esta forma; la realidad es una misma cosa, tal como lo es el espacio-tiempo o la salud-enfermedad. No existe la persona sana y la persona enferma. Ese divorcio es irreal. La fenomenología de la conciencia es un factor fundamental en el cuidado de la salud, ya que la conciencia impregna al cuerpo, así como el cuerpo impregna la conciencia, y es precisamente esta integridad la que debemos abordar. No hay otra forma de hacerlo que superando el modelo cartesiano mecanicista. El paciente no es un objeto inerte. Al contrario,

pero esto es incorrecto. No podemos establecer un juicio cualitativo en la evolución. Y esta se produce a distintos niveles. Por ejemplo, la interpretación del estado de salud es por necesidad algo dinámico, y relativo al entorno. En la búsqueda del conocimiento hemos ido construyendo parcelas, las cuales, en un proceso de divergencia, fueron separándose como las ramas de un árbol. Si bien la fragmentación puede llevar a un mejor conocimiento específico, produce una pérdida de la función integral. En este sentido el entrelazamiento cuántico ilustra muy bien algo que está sucediendo en todas las ciencias, que ahora presentan una imagen en la que nos alejamos de la estabilidad y el equilibrio. Al fin y al cabo, equilibrio no significa otra cosa que muerte térmica, y el que observamos es fundamentalmente ilusorio. Percibimos la realidad limitados por la escala a la que pueden acceder nuestros sentidos. Si observamos el firmamento, nuestra referencia espaciotemporal

“El alivio del sufrimiento no puede estar basado únicamente en el tratamiento de un órgano enfermo”

es participante del proceso, en el cual existe una retroalimentación permanente.

¿Qué papel juega la evolución en todo esto?

La evolución es un proceso de adaptación permanente a un entorno que a su vez se encuentra también en cambio permanente. A veces esto se entiende desde una perspectiva de superioridad objetiva,

no nos permite observar los grandes cambios que en él se producen; y de la misma forma, y a no ser que empleemos un microscopio, los pequeños elementos que nos componen parecen estables y calmados cuando en realidad son polvo de estrellas en una danza cosmológica permanente. Esta dinámica perpetua es la que debemos abordar en el cuidado de la salud.

Jorge, hemos tenido la oportunidad de compartir contigo varios días de tu escala en España, y has podido conocer lo que significa ATAM y nuestros valores. ¿Crees que en ATAM vamos a poder aplicar estos conceptos de la Medicina basada en la complejidad en la práctica diaria?

De hecho, lo están haciendo actualmente. ATAM es la prueba de cómo la complejidad bien entendida puede aliviar al ser humano, remarcando en su caso la incorporación del fac-

“ATAM es la prueba de cómo la complejidad bien entendida puede aliviar al ser humano”

tor social como componente natural de la población. Pero además en ATAM concurren otros dos factores significativos. Uno es el espacio, que permite tener una población que necesita reunir el cuerpo con discapacidad con la mente; y otro es el tiempo. El tiempo es el verdugo del hombre, que sufre la enfermedad de la prisa cuando es controlado por él. En ATAM en cambio, afortunadamente, la situación es la opuesta, y es la necesidad del paciente y de la familia la que marca el tiempo. En definitiva, ATAM lleva la complejidad hacia la singularidad; y la realidad que necesita el usuario, hacia la conciencia del usuario.

Muchas gracias Jorge. Ha sido un placer tu visita.

Muy agradecido a ustedes. ●

ESTRUJARSE COMO UNA TOALLA MOJADA

En 1628 William Harvey publicaba *Exercitatio Anatomica de Motu Cordis et Sanguinis in Animalibus* (un estudio anatómico sobre los movimientos del corazón y la sangre de los animales) en el cual describía la hipótesis de que la sangre era bombeada por todo el cuerpo en un ciclo continuo gracias al corazón. El efecto inmediato fue la desconfianza de sus pacientes y la mofa de sus compañeros de profesión. Éstos seguían fieles al modelo de Galeno que refería dos tipos de sangre: la venosa (de color rojo oscuro) y la arterial (fluida y brillante), cada una con una función diferente, y moviéndose primero en un sentido y luego en el otro. Con sus teorías, Harvey se ganó el mote de “circulator”, no solo porque creyera en la circulación de la sangre, sino porque esta era la palabra que se reservaba para designar a los charlatanes vendedores de ungüentos mágicos que podían encontrarse en el circo. Harvey no fue el único en emplear la observación y la evidencia para poner en tela de juicio viejos modelos convencionales. Otros antes que él propusieron ideas similares, como Amato Lusitano, portugués nacido en 1511 en una familia judía y precursor de la comprensión del funcionamiento de las válvulas, así como el español Miguel Servet, quien describió la circulación pulmonar en un libro de teología publicado en 1553, el cual fue considerado herejía y casi todas sus copias quemadas. Tras ser aceptada, la descripción de Harvey se convirtió en el nuevo modelo de autoridad y han tenido que transcurrir casi 400 años para constatar nuevos avances significativos, gracias a Jorge Trainini. El Dr. Trainini propuso un modelo de tres y no dos fases; que la sangre periférica no vuelve por sí misma, sino que es el corazón el que la aspira; así como un movimiento del corazón “como si se estrujara una toalla mojada”, el cual permite explicar que tenga la fuerza suficiente para cumplir con su función de distribuir la sangre por todo el organismo. Hoy en día estas ideas están ampliamente aceptadas y son empleadas para desarrollar mejores tratamientos e intervenciones.



William Harvey

Doctor Jesús María Herreros González

La mañana del lunes 10 de septiembre la comunidad científica se despertó con la triste noticia del fallecimiento de uno de sus miembros más queridos, el Dr. Jesús M^a Herreros González. Cirujano cardíaco y Doctor Honoris Causa por la Universidad de Paul Sabatier de Toulouse, el Dr. Herreros desarrolló en los últimos años una fructífera colaboración con ATAM, impulsando proyectos de investigación y un ecosistema de colaboración con otras entidades para la creación de sistemas de apoyo a la autonomía personal y a la vida independiente.



El Dr. Herreros en su última visita al Equipo Clínico de ATAM.

La figura del Doctor Herreros representa el epítome de las virtudes que todos asociamos al ideal de médico completo. Bastan tan solo unas pinceladas sobre su distinguida andadura para vislumbrar el vasto bagaje de conocimiento y éxitos profesionales y científicos que esculpieron su prestigiosa carrera. Pero para ATAM, el Dr. Herreros ha sido mucho más que el científico e investigador reconocido internacionalmente. El Dr. Herreros participó con nosotros en numerosas

colaboraciones en el ámbito de la investigación clínica, en el Proyecto Épsilon, así como en nuestros encuentros de reflexión científica y social, impulsando las sinergias y colaboraciones entre diversas entidades. El estrecho vínculo de colaboración y amistad que durante estos años forjó con ATAM nos conectó con la humanidad que alimenta el rigor científico; con la motivación que subyace a la acción. Desde nuestra perspectiva podemos decir que, ante todo, el Doc-

tor Herreros se caracterizó por sus enormes virtudes humanas. Inquieto y comprometido, compartía generosamente su extensa experiencia en cada equipo de trabajo con el que interactuaba. Trabajador infatigable, colaboraba con ATAM con una humildad impropia de una figura de su extraordinaria talla.

Su exquisita calidad humana y su perseverante afán de apoyo a la ciencia nos convierte en privilegiados al haber podido compartir con él estos últimos años de ejercicio profesional. El lema que preside nuestros eventos de Futuro Singular sin duda representa la mejor síntesis de los atributos que definieron la carrera profesional de Jesús Herreros: *Ciencia, Tecnología y Humanismo*.

La fortuna de haber sido compañeros de viaje en estas últimas etapas nos hace depositarios de su impronta científica y humana; singular y universal, lo que nos motiva aún más si cabe para continuar desarrollando con el mayor empeño este proyecto en favor de los más vulnerables.

Querido Jesús: desde ese órgano que tú tan bien conocías, sirvan estas palabras para rendirte nuestro humilde y afectuoso tributo.



El Dr. Jesús Herreros durante la apertura del evento Futuro Singular el pasado mes de abril.

DOCTOR JESÚS MARÍA HERREROS GONZÁLEZ

El Doctor Herreros desarrolló una intensa y fructífera carrera profesional como médico, científico e investigador, así como impulsor de proyectos de cooperación en el ámbito de la telemedicina y los trasplantes. Sus innovadoras técnicas quirúrgicas le hicieron alcanzar el reconocimiento internacional.

En 1976 se licenció en Medicina por la Universidad de Navarra, donde también realizó las especialidades de Cirugía Cardiovascular y de Cirugía Torácica. Su paso por el Hospital de Montreal y el Hospital Universitario de Sherbrooke en Canadá completaron su formación en cardiología. Ávido investigador e incansable estudiante de su profesión, mantuvo du-

rante toda su carrera un perseverante afán por aprender y descubrir.

Desde 1982 y hasta 2000, desarrolló labores de dirección y jefatura tanto en el departamento de Cirugía Cardiovascular y Torácica en la Clínica Universitaria de Navarra como en el Hospital Universitario de Valladolid. Fue durante este período cuando el Doctor Herreros protagonizó el segundo trasplante de corazón realizado en España. Dos años más tarde, y junto con el Dr. Ramón Arcas Meca, realizó un doble trasplante de corazón y pulmón, el primero en nuestro país. Este hito representó una de las soluciones alternativas más innovadoras dentro de la medicina regenerativa y, sin

lugar a duda, acentuaría su fulgurante carrera.

En 2008 recibió el grado doctor Honoris Causa por Universidad de Paul Sabatier de Toulouse, habiendo ejercido además como catedrático de Ingeniería Biomédica y Tecnología Sanitaria y catedrático de Cirugía Cardiovascular y Torácica de la UCAM (Universidad Católica San Antonio de Murcia). Infatigable científico, sus investigaciones, estudios y proyectos se encuentran recogidos en más de 30 libros y más de 500 publicaciones científicas e históricas, entre los que cabe destacar sus trabajos sobre la utilización de las células madre y los relacionados con la ingeniería tisular.

El proyecto Campus Diversia de Amica

Amica proyecta toda su experiencia en el Campus Diversia, un gran proyecto de integración que es al mismo tiempo lugar de ocio, de trabajo, de encuentro y de investigación, y que impulsará la transformación del pensamiento social sobre la discapacidad.

La Asociación Amica ha puesto en marcha un ambicioso proyecto que se desarrollará en Valencia, en el municipio de Yátova. Se trata de la reconversión de la finca Mijares en un espacio de desarrollo humano en un contexto de integración con la naturaleza y sostenibilidad medioambiental.

Desde 2017 el Proyecto del Campus Diversia es ya una realidad. A lo largo de este año se inició la actividad de formación en prácticas no laborales de personas con discapacidad en las actividades de recuperación de olivos, viñedos y en recuperación paisajística, así como talleres de formación de cultivo de plantas aromáticas,



Yátova (Valencia).

El proyecto incluye la creación de un Centro Especial de Empleo y formación medioambiental en una finca de más de 400 hectáreas.

de limpieza y prevención. Amica es una asociación de ámbito estatal creada en 1984 y declarada de utilidad pública, cuya misión es promover el desarrollo integral, la autonomía, la igualdad de oportunidades y de derechos de las personas, para evitar cualquier situación de discriminación o exclusión social, aportando los apoyos

que respondan a las distintas necesidades y demandas individuales.

Durante sus 34 años de vida, Amica ha apoyado a más de 7.300 personas con discapacidad y sus familias a través de los servicios y programas de: atención social y valoración, infancia, rehabilitación (fisioterapia y logopedia), apoyo terapéutico y en el hogar, atención de día, alojamiento, ocio, deporte y acceso a la cultura, apoyo familiar, apoyos en la edad avanzada y vida independiente.

La asociación Amica está formada por familiares, personas con discapacidad, profesionales y colaboradores, constitu-

yendo un modelo de gestión conjunta y de participación de las personas interesadas. Amica defiende como valores la dignidad y el respeto, la defensa de los derechos, el respeto a la diferencia y a la individualidad, la satisfacción de los intereses de las personas, la apuesta por la igualdad, el compromiso social, la participación, el trabajo en red y en equipo, la profesionalidad y la ilusión por el futuro. Amica ha querido ser siempre una asociación caracterizada por el pluralismo, la no discriminación, la tolerancia, la justicia, la solidaridad y la igualdad entre mujeres y hombres.

Amica tiene muy presente que a la hora de encontrar solucio-

C A M PUS D I V E R S I A

CONÓCENOS

nes para cada persona y poner medios a su disposición para que pueda demostrar sus capacidades individuales, surgen riesgos. Pero el éxito requiere poner una dosis de valentía y de confianza en el futuro y en las personas. Este espíritu emprendedor que impregna Amica ha permitido la incorporación al mundo laboral de más de 1.600 personas a través del itinerario de orientación, formación laboral y empleo y en sus dos centros especiales de empleo con actividades productivas de lavandería, confección y medioambiente.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL CAMPUS DIVERSIA

En la configuración del Campus Diversia convergen distintas vertientes o ejes de desarrollo que inciden significativamente en la inclusión social, educativa, cultural, laboral y medioambiental:

- Un **eje social** a través de la planificación de activida-

des juveniles, la experiencia y dinámica grupal, la pedagogía del tiempo libre y la animación sociocultural, diseñadas para todos y específicamente para las personas con discapacidad o vulnerabilidad social;

- Un **eje medioambiental** dirigido hacia la educación e interpretación del medio natural, el estudio de entornos ecológicos, la innovación, la sostenibilidad y el desarrollo;
- Un **eje sociolaboral** por medio de la formación laboral y el empleo con apoyos para personas con discapacidad, enfermedad mental, y personas en situación de vulnerabilidad y exclusión social, implementando programas de custodia del territorio, la recuperación paisajística y la protección del medioambiente;
- Y un **eje en torno al desarrollo rural**, la vulnerabilidad y fragilidad social, ge-

nerando un espacio natural accesible y adaptado para el turismo y ocio en familia, e impulsando diversos programas pedagógicos y de respiro para cuidadores, familias, y en general el tejido asociativo.

Las áreas de actividad del Campus Diversia son:

- Formación laboral y empleo medioambiental.
- Naturaleza, granja escuela y área de interpretación.
- Actividades juveniles y sociales.
- Turismo rural y ocio familiar.
- Referencia para actividades de entidades sociales
- Investigación

Campus Diversia invita a las empresas y organizaciones interesadas en apoyar y participar en este proyecto de Responsabilidad Social Corporativa a disfrutar de sus instalaciones con sus socios, clientes o empleados. Puede contactar con Campus Diversia en el teléfono **686 711 338**.

P U S R S I A

A amica

ALIANZAS Y PROYECTOS COLABORATIVOS

Desde sus comienzos Amica ha colaborado con otras entidades, entre ellas ATAM, con la plena convicción de la riqueza que supone el compartir experiencia y conocimiento para lograr mayores resultados en los proyectos en favor de los colectivos más vulnerables. Entre los objetivos que persiguen en estas alianzas se cuentan la gestión del conocimiento, innovación e investigación; la incorporación al empleo de personas con discapacidad; el impulso de la responsabilidad social en las empresas; el fomento del voluntariado; la realización de prácticas no profesionales en la entidad; la incidencia política para la transformación social; la cooperación al desarrollo y el impulso de proyectos colaborativos.

Más información:

www.campusdiversia.es
www.amica.es



“Hemos aprendido que todas las personas tenemos capacidades; que la discapacidad es una mera circunstancia la cual probablemente todos vamos a conocer en primera persona en algún momento de nuestras vidas. También hemos aprendido que logramos mucho más de lo que los demás piensan que somos capaces, si tenemos oportunidades. Hemos aprendido que la discapacidad está determinada por

nuestro entorno, y en particular por las facilidades o barreras que la sociedad pone a nuestra participación.

Hemos entendido que la discapacidad no está solo en mí, sino en cómo me ven los demás, lo que esperan de mis posibilidades, en las dificultades o facilidades que existen para aprender y participar como cualquiera. Hemos aprendido que todas las personas somos diferentes, que la discapacidad es una expresión de la diversidad humana; que no somos diferentes a los demás por tener una limitación: somos diferentes porque todas las personas somos diferentes. Somos singulares, seres únicos, irrepitibles. Hemos aprendido a construir proyectos de vida con cada persona, avanzando en el modelo de apoyos, de acompañamiento, en el que la persona es la protagonista de su vida”.

— Tomás Castillo. Fundador de la asociación Amica.

Atam



Equipo Clínico de ATAM

Una unidad especializada en el diagnóstico, valoración, orientación y prevención de la discapacidad y la dependencia.

En el Equipo Clínico de ATAM creemos firmemente en el derecho de las personas con cualquier tipo de dificultad a llevar una vida plena. Nos avalan más de 45 años de experiencia ofreciendo soluciones personalizadas para la mejora de las condiciones vitales

de las personas con discapacidad, mediante un abordaje integral que tiene en cuenta todos los factores que afectan a su estado de salud. Nos comprometemos a ofrecerte herramientas para abordar el cuidado de tu salud y el control de tu propia vida.

Nuestros profesionales realizan consultas clínicas en las instalaciones de Pozuelo de Alarcón (Madrid) y también mediante videoconsulta.

Información y citas

91 799 13 07

91 799 13 09

www.atam.es