



**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**UNIDAD DE POST GRADO**



**PROYECTO DE INVESTIGACION**

**Implementación de un Centro de Cirugía Bariátrica en  
la Ciudad de Chiclayo**

Para obtener por el título de Segunda Especialidad Profesional  
en Cirugía General

Autor: MC. Tomas Oliverio Jesus Ramirez Quezada

ASESOR DR. Carlos Enrique Cotrina Romero

Chiclayo, Diciembre 2020

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**

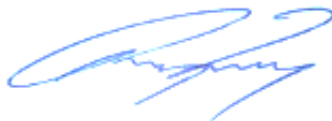
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**UNIDAD DE POST GRADO**

**PROYECTO DE INVESTIGACION**

**Implementación de un Centro de Cirugía Bariátrica en  
la Ciudad de Chiclayo**

Para obtener por el título de Segunda Especialidad Profesional  
en Cirugía General



---

MC. Tomas Oliverio Jesus Ramirez Quezada

**AUTOR**

Chiclayo, Diciembre 2020

## **DEDICATORIAS**

Quiero dedicar este logro a mi hijo, Brayan Tomás, quien ha sido mi principal motivación y fuerza impulsora en la consecución de mis metas. Agradezco profundamente el apoyo incondicional de mis padres, Ingrid y Tomas, quienes siempre han estado a mi lado brindándome su respaldo. Asimismo, quiero honrar a mi querida madre, María Florencia, quien en su tierna y desafiante vejez se llena de orgullo con cada uno de mis triunfos. A aquellas personas que, con sus obstáculos y desafíos, hicieron más difícil este camino, les dedico este logro como testimonio de mi capacidad para superar adversidades.

## **AGRADECIMIENTOS**

Deseo expresar mi profundo agradecimiento a Dios, a mis padres, a mis maestros y a todas las personas que estuvieron a mi lado durante esta etapa de mi vida. Sin su apoyo, orientación y aliento, este camino habría sido mucho más difícil. Estoy verdaderamente agradecido por su presencia y contribución a mi crecimiento y desarrollo.

## ÍNDICE

<b>Resumen .....</b>	<b>6</b>
<b>Generalidades.....</b>	<b>7</b>
<b>Planteamiento de la investigación... ..</b>	<b>8</b>
<b>Diseño teórico .....</b>	<b>9</b>
<b>Diseño Metodológico .....</b>	<b>24</b>
<b>Actividad y Recursos .....</b>	<b>26</b>
<b>Referencias Bibliográficas .....</b>	<b>28</b>

## **RESUMEN**

El propósito del presente proyecto de investigación es resaltar la logística requerida y la formación de un equipo multidisciplinario para abordar quirúrgicamente la obesidad, una condición considerada una pandemia en aumento. En Perú, la falta de políticas de salud adecuadas ha llevado a un descuido significativo en el manejo integral de esta enfermedad. Por lo tanto, es de vital importancia establecer un centro de referencia en la región macronorte del país, específicamente en Chiclayo, dada su ubicación geopolíticamente estratégica para facilitar el acceso de la población.

Este proyecto detalla los procedimientos necesarios y describe el papel de cada miembro del equipo multidisciplinario, así como la infraestructura física requerida para garantizar el óptimo desarrollo de las actividades relacionadas.

Palabras claves: Quirúrgico- obesidad- geopolíticamente

## SUMMARY

The purpose of the present research project is to highlight the logistics required and the formation of a multidisciplinary team to surgically address obesity, a condition considered a growing pandemic. In Peru, the lack of adequate health policies has led to significant neglect in the comprehensive management of this disease. Therefore, it is of vital importance to establish a reference center in the macro-northern region of the country, specifically in Chiclayo, given its geopolitically strategic location to facilitate access for the population.

This project details the necessary procedures and describes the role of each member of the multidisciplinary team, as well as the physical infrastructure required to guarantee the optimal development of related activities.

Keywords: Surgical- obesity- geopolitically

## **PROYECTO DE INVESTIGACION**

### **I. GENERALIDADES**

#### **I.1. Título**

IMPLEMENTACION DE UN CENTRO DE CIRUGIA BARIATRICA EN LA CIUDAD DE CHICLAYO

#### **I.2. Personal Investigador**

##### **I.2.1. Autor:**

MC. Tomas Oliverio Jesus Ramírez Quezada (1)

##### **I.2.2. Asesor:**

Dr. Carlos Cotrina Romero (2)

Dr. Carlos Cotrina Romero es un médico egresado de la residencia de Cirugía General del Hospital Regional Lambayeque, y actualmente se desempeña como médico asistente del servicio de cirugía del Hospital Luis Heysen Inchaustegui. Además, ostenta el título de Magister en Salud Pública y es docente de la FMH – USS.

#### **I.3. Tipo de Investigación:**

##### **I.3.1. De acuerdo al fin que persigue:**

La investigación llevada a cabo por el Dr. Carlos Cotrina Romero es de naturaleza aplicada.

##### **I.3.2. De acuerdo al diseño de investigación:**

Se clasifica como descriptiva.

#### **I.4. Líneas de investigación:**



**I.4.1. Área de investigación:** El área de investigación del proyecto del Dr. Carlos Cotrina Romero es en Ciencias Médicas y de la Salud.

**I.4.2. Sub área:** Se centra en la Medicina Clínica.

**I.4.3. Disciplina:** Especifica la disciplina de Cirugía.

**I.4.4. Línea de investigación:** El enfoque principal es el tratamiento quirúrgico de la obesidad.

**I.5. Lugar:**

El proyecto se lleva a cabo en la ciudad de Chiclayo.

**I.6. Duración estimada del proyecto:**

Se estima que el proyecto tendrá una duración de 3 meses.

**I.7. Fecha de Inicio:**

El proyecto comenzó el 15 de Septiembre del 2020.

**I.8. Fecha de término:**

Se tuvo previsto que el proyecto finalizó el 10 de Diciembre del 2020.

## **II. PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN**

### **II.1. Síntesis de la situación problemática:**

La pandemia oculta de la obesidad está cobrando cada vez más relevancia en el ámbito de la salud, desafiando los sistemas de atención médica en todo el mundo. Esta crisis ha generado un creciente interés en su manejo y tratamiento multidisciplinario, donde la cirugía bariátrica emerge como una pieza fundamental en este abordaje. Entre las opciones quirúrgicas, destacan el bypass gástrico, aún considerado el estándar de oro, y la gastrectomía vertical, también conocida como manga gástrica, la cual se ha convertido en el procedimiento más frecuentemente realizado a nivel mundial.

Comprender la importancia de este trabajo es crucial, ya que aborda los antecedentes históricos de estos procedimientos quirúrgicos, su situación actual y sus proyecciones futuras en el ámbito de la cirugía bariátrica. Esta disciplina, que atrae cada vez más interés de cirujanos jóvenes, requiere establecer una logística y un equipo multidisciplinario para la creación de un centro de cirugía bariátrica en la ciudad de Chiclayo, sirviendo como referencia para la macro región norte peruana y como modelo para abordar esta creciente crisis de salud.

Durante las últimas dos décadas, el número de intervenciones bariátricas realizadas en todo el mundo ha experimentado un incremento significativo, multiplicándose por diez, pasando de 40,000 en 1997 a 468,609 en 2013. Este aumento se debe a la alarmante incidencia de la obesidad, que ha llevado a la cirugía bariátrica a convertirse en el procedimiento quirúrgico más comúnmente realizado en los Estados Unidos y en otras partes del mundo.

Es importante destacar que el mayor crecimiento se ha observado en Asia, no tanto por la incidencia de obesidad en sí misma, sino por la "epidemia" de diabetes tipo 2 que afecta a esta región, lo que sugiere un futuro desarrollo significativo de la cirugía metabólica en esta área. Aunque el mecanismo de acción de la cirugía bariátrica aún no ha sido completamente elucidado, a pesar de los avances en su comprensión y la fisiología postoperatoria, se sabe que afecta simultáneamente a múltiples procesos anatómicos y fisiológicos,

ofreciendo una esperanza real para aquellos que luchan contra la obesidad y sus complicaciones asociadas.

La cirugía bariátrica, una disciplina relativamente joven en el campo de la medicina, tiene sus raíces hace unos 60 años con el desarrollo del bypass intestinal en la década de 1950, seguido por la gastroplastia vertical anillada (GVA) y el bypass gástrico en "Y de Roux" (BGYR) en la década de 1980. En los primeros años del siglo XXI, surgieron la derivación bilio-pancreática (DBP) y su variante "americana", la DBP con switch duodenal (DBPDS), revolucionando aún más la forma en que abordamos la obesidad y sus enfermedades relacionadas.

La introducción de la manga gástrica laparoscópica (LSG) en la década de 2000 marcó otro hito importante en la evolución de la cirugía bariátrica. Desde su descripción inicial en 2003 como un procedimiento único, hasta convertirse en el procedimiento más realizado en el mundo desde 2014, la LSG ha demostrado ser altamente efectiva en la pérdida de peso y la mejora de las condiciones médicas asociadas con la obesidad.

A pesar de los avances y la creciente popularidad de la cirugía bariátrica, la investigación y la innovación continúan siendo fundamentales para mejorar los resultados y expandir las opciones de tratamiento. En este sentido, el documento de consenso del Grupo Europeo Interdisciplinario de Cirugía Bariátrica y Metabólica establece una serie de recomendaciones y consideraciones importantes respecto a los procedimientos bariátricos y metabólicos, lo que refleja el compromiso de la comunidad médica en mejorar la atención y los resultados para los pacientes con obesidad.

En conclusión, la cirugía bariátrica representa una herramienta invaluable en la lucha contra la obesidad y sus complicaciones asociadas. Con un enfoque multidisciplinario y una atención centrada en el paciente, podemos seguir avanzando en la prevención y el tratamiento de esta pandemia global de salud.

## **II.2. Formulación del problema de investigación:**

¿Cuáles son los requisitos fundamentales para establecer un centro de cirugía bariátrica en la ciudad de Chiclayo?

## **II.3. Objetivos generales y específicos:**

### **II.3.1. Objetivo General:**

Describir las condiciones mínimas necesarias para la creación y funcionamiento eficiente de un centro de cirugía bariátrica en la ciudad de Chiclayo.

### **II.3.2. Objetivos Específicos:**

1. Identificar la logística necesaria para equipar adecuadamente un centro de cirugía bariátrica en la ciudad de Chiclayo.
2. Determinar qué tipos de procedimientos bariátricos pueden ser realizados en este centro de cirugía bariátrica en Chiclayo.
3. Establecer la composición del equipo multidisciplinario requerido para brindar un tratamiento integral y efectivo de la obesidad en este centro de cirugía bariátrica en Chiclayo.

### **III. DISEÑO TEÓRICO**

#### **III.1. Antecedentes:**

El presente proyecto de graduación tiene como objetivo desarrollar un plan de negocios integral para la creación y operación de un centro multidisciplinario especializado en el tratamiento del paciente bariátrico en la ciudad de Guayaquil. Esta iniciativa surge con el propósito fundamental de mejorar significativamente la calidad de vida de las personas que sufren de obesidad en la región. A pesar de la existencia de varios proveedores que ofrecen servicios para abordar esta enfermedad, los resultados a mediano y largo plazo en muchos pacientes no alcanzan las expectativas deseadas, lo que conduce a recidivas en el aumento de peso y, en última instancia, a la reincidencia de la obesidad.

Es crucial considerar que la oferta de un centro multidisciplinario para el paciente bariátrico se enfoca principalmente en reducir la incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles asociadas al sobrepeso y la obesidad. Estas enfermedades incluyen la diabetes mellitus tipo 2, la hipertensión arterial, la apnea del sueño y las enfermedades cardiovasculares, las cuales han sido identificadas como las principales causas de mortalidad según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) en 2014. Por lo tanto, el centro se posicionará como un actor clave en la prevención y gestión de estas enfermedades, contribuyendo así a la salud y bienestar de la población de Guayaquil y sus alrededores.

## **III.2. Bases teóricas:**

### **III.2.1. CIRUGIA BARIATRICA:**

A nivel mundial, la obesidad está experimentando un aumento significativo en su prevalencia, convirtiéndose en una verdadera epidemia de salud pública. Según el ranking de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), países como Estados Unidos (38.2%), México (32.4%) y Nueva Zelanda (30.7%) presentan las tasas más altas de obesidad. Además, se observa una tendencia creciente en la prevalencia del sobrepeso en todo el mundo, afectando aproximadamente al 20% al 40% de la población total en naciones como Chile, Brasil, Costa Rica, Ecuador, Colombia y Uruguay.

Para abordar la obesidad, es crucial considerar los múltiples factores que contribuyen a su desarrollo, que van más allá de la simple dieta y la actividad física. Aunque estos enfoques son fundamentales en la prevención y tratamiento de la obesidad, se ha reconocido que no son efectivos para todos los casos. Es por ello que han surgido nuevas técnicas terapéuticas, entre ellas la cirugía bariátrica, que permite una pérdida de peso rápida y efectiva en individuos con obesidad mórbida y comorbilidades asociadas.

Los datos del Hospital Episode Statistics (HES) de 2010 muestran un rápido desarrollo de la cirugía bariátrica por vía laparoscópica en la última década, posicionándola como una de las opciones más importantes y frecuentes en los hospitales a nivel mundial. Este aumento en la demanda de tratamiento quirúrgico para la obesidad es evidente, superando a muchas otras enfermedades quirúrgicas en términos de casos y complejidad.

Es fundamental destacar que el éxito y la seguridad de los diferentes procedimientos quirúrgicos bariátricos dependen en gran medida de una evaluación médica meticulosa para cada paciente, con el fin de determinar la idoneidad de cada opción quirúrgica y minimizar los riesgos asociados. A pesar de los resultados positivos en términos de pérdida de peso y alivio de comorbilidades en algunos casos, es importante tener en cuenta que estos

procedimientos pueden conllevar complicaciones y riesgos de mortalidad significativos. Por lo tanto, la opinión y el seguimiento de un equipo multidisciplinario especializado son fundamentales para brindar un tratamiento integral y seguro.

Es esencial abordar el sobrepeso desde etapas tempranas de la vida para prevenir la obesidad y otras enfermedades asociadas, como la diabetes, el colesterol elevado y las enfermedades cardiovasculares. La concientización sobre la importancia de adoptar un estilo de vida saludable, incluyendo una dieta equilibrada y la actividad física regular, es crucial desde la etapa prenatal y durante la infancia, estableciendo hábitos saludables que perduren a lo largo de la vida.

Las personas con obesidad también requieren un tratamiento psicológico especializado antes de considerar cualquier alternativa de tratamiento, para garantizar su efectividad a largo plazo y abordar posibles factores subyacentes que puedan influir en el éxito del tratamiento. Estudios clínicos han demostrado consistentemente que los pacientes tratados quirúrgicamente experimentan una mayor reducción de peso y una menor incidencia de comorbilidades en comparación con aquellos tratados sin cirugía, lo que destaca la importancia de la cirugía bariátrica como una opción efectiva en el manejo de la obesidad mórbida y sus complicaciones asociadas.

En resumen, el sobrepeso y la obesidad se han convertido en problemas epidémicos a nivel mundial, con una incidencia en constante aumento. La clasificación de sobrepeso y obesidad según el índice de masa corporal (IMC) es crucial para determinar el estado nutricional de un individuo y guiar las decisiones de tratamiento. La cirugía bariátrica, cuando se realiza de manera adecuada y en el contexto de un enfoque multidisciplinario, ha demostrado ser una terapia efectiva y segura para tratar la obesidad mórbida y las enfermedades crónicas asociadas, proporcionando una reducción significativa y sostenida del exceso de peso y mejorando la calidad de vida de los pacientes.

### **III.3. Variables y definición de variables:**

**CIRUGÍA BARIÁTRICA:** Se trata de un procedimiento quirúrgico diseñado para lograr la reducción de peso, empleando enfoques restrictivos, malabsortivos o una combinación de ambos.

**EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO:** Este equipo está integrado por diversos especialistas, tales como cirujanos bariátricos, psiquiatras, endocrinólogos, entrenadores personales, nutricionistas, gastroenterólogos, enfermeras bariátricas y radiólogos. Su objetivo principal es brindar una guía integral antes, durante y después del procedimiento de cirugía bariátrica, asegurando una atención completa y personalizada para cada paciente.

**CENTRO BARIÁTRICO:** Se refiere a un establecimiento de salud dedicado específicamente al tratamiento de la obesidad y la pérdida de peso. En estos centros, se llevan a cabo una variedad de procedimientos y programas orientados a ayudar a los pacientes a alcanzar y mantener un peso saludable.



## **IV. DISEÑO METODOLOGICO**

### **IV.1. Tipo de investigación:**

Según el propósito: Aplicada.

Según el diseño de investigación: Descriptiva.

### **IV.2. Población y muestra:**

La población objetivo comprende todos los pacientes diagnosticados con obesidad en la macrorregión norte del Perú. Para este estudio, se seleccionará una muestra representativa de pacientes que hayan recibido tratamiento bariátrico o que estén en proceso de evaluación para dicho tratamiento en instituciones médicas de la región.

### **IV.3. Técnicas, instrumentos, equipos y materiales:**

#### **MATERIALES DE CAMPO:**

Se recopilará información de diversas publicaciones científicas para la elaboración del plan de creación del centro bariátrico. Además, se utilizarán recursos bibliográficos y electrónicos para obtener datos relevantes sobre la epidemiología de la obesidad, los resultados de la cirugía bariátrica y las mejores prácticas para el establecimiento de un centro especializado en esta área.

#### **TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:**

La recolección de datos se realizará a través de la revisión exhaustiva de las publicaciones científicas pertinentes para la elaboración del plan del centro bariátrico. Se utilizarán bases de datos especializadas, como PubMed, Scopus y Google Scholar, para identificar estudios relevantes, revisiones sistemáticas y metaanálisis relacionados con la cirugía bariátrica, la epidemiología de la obesidad y las estrategias de manejo multidisciplinario.

#### **ANÁLISIS ESTADÍSTICO:**

La información recopilada se ingresará diariamente en una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel 2013, la cual se convertirá posteriormente en una base de datos para llevar a cabo el análisis estadístico. Se utilizarán técnicas

estadísticas descriptivas para resumir y analizar los datos obtenidos de las publicaciones científicas revisadas. Además, se emplearán métodos cualitativos para extraer información relevante sobre las mejores prácticas en la implementación y operación de centros bariátricos.

### **ASPECTOS ÉTICOS:**

El proyecto de investigación será presentado al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Pedro Ruiz Gallo para su evaluación y aprobación. Dado que la información será recopilada de publicaciones científicas, no será necesario solicitar consentimiento informado de los pacientes. Sin embargo, se respetarán los principios éticos de confidencialidad y privacidad en el manejo de los datos recopilados, los cuales serán utilizados exclusivamente para fines de investigación y no se compartirán con terceros sin autorización previa.

### V.1. Cronograma:

[illegible]

**V.2. Presupuesto:**

DESCRIPCION		CANTIDAD	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL
BIENES DE CONSUMO	COPIAS	100	0.1	10.00
	IMPRESIONES	100	0.2	20.00
	LAPICEROS	10	0.5	5.00
	PAPEL	1000	12	12.00
	PROGRAMA DE PROCESAMIENTO	1	300	300.00
PASAJES Y GASTOS DE TRANSPORTE		10	20	200.00
CONSULTORIA		1	500	500.00
OTROS SERVICIOS		5	100	500.00
			TOTAL	1547.00

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acquafresca, P. A., Palermo, M., Duza, G. E., Blanco, L. A., & Serra, E. E. (2015). Bypass gástrico vs manga gástrica: comparación de resultados sobre diabetes tipo 2, descenso de peso y complicaciones. Revisión de ensayos clínicos controlados aleatorizados. *Revisiones*, 45(2), 2015 (Jul-Sept), 45-56.
2. Pacheco Sánchez, D., Pinto Fuentes, P., & Asensio Díaz, E. (2019). Actualización en cirugía bariátrica/metabólica. *Nutrición clínica en medicina*, XIII (2), 113-127.
3. Mosquera Peña, S., & Loaiza Montaña, J. (2018). Plan de Negocio para la Creación de un Centro Multidisciplinario para el Manejo del Paciente con Cirugía Bariátrica (Trabajo final para la obtención del título de Magíster en Gerencia Hospitalaria). Espae- Espol, Guayaquil, Ecuador.

**CONSTANCIA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD  
DEL PROYECTO DE INVESTIGACION**

YO, Dr. Carlos Enrique Cotrina Romero, asesor del proyecto de investigación, del residente de la especialidad de Cirugía General, TOMAS OLIVERIO JESUS RAMIREZ QUEZADA titulado IMPLEMENTACION DE UN CENTRO DE CIRUGIA BARIATRICA EN LA CIUDAD DE CHICLAYO.

Que luego de la revisión exhaustiva del documento, constato que la misma tiene un índice de similitud del 17% verificable en el reporte de similitud del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada uno de las coincidencias detectadas no constituye plagio. A mi leal saber y entender el proyecto de investigación cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.



---

Carlos Enrique Cotrina Romero  
Dni 28100013

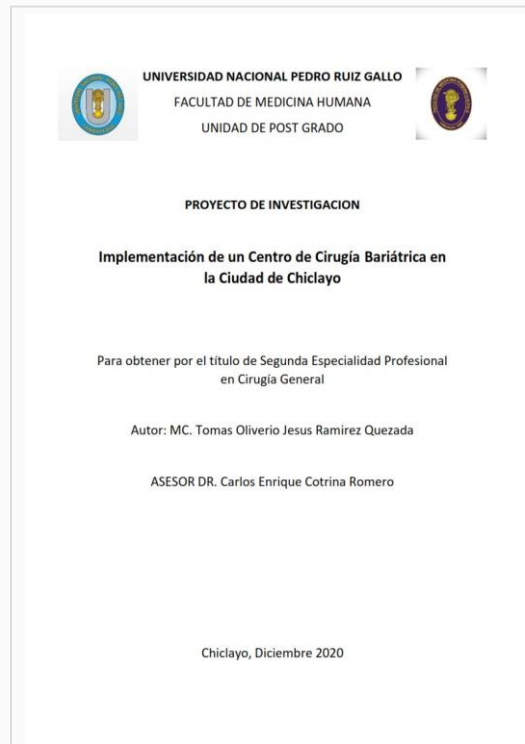


## Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Tomas Oliverio Jesus Ramirez Quezada
Título del ejercicio:	Turniti
Título de la entrega:	Tesis
Nombre del archivo:	PROYECTO-Tomas_22.docx
Tamaño del archivo:	581.21K
Total páginas:	21
Total de palabras:	2937
Total de caracteres:	76,909
Fecha de entrega:	20-feb.-2024 03:54p. m. (UTC-0400)
Identificador de la entrega...	2149586998



# Implementación de un Centro de Cirugía Bariátrica en la Ciudad de Chiclayo

## INFORME DE ORIGINALIDAD

17%	17%	3%	%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.unprg.edu.pe">repositorio.unprg.edu.pe</a> Fuente de Internet	11%
2	<a href="http://tesis.ucsm.edu.pe">tesis.ucsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%
4	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	1%
7	Submitted to Ashland University Trabajo del estudiante	1%
8	<a href="http://www.jourlib.org">www.jourlib.org</a> Fuente de Internet	1%





9	<a href="http://www.noticiadesalud.com">www.noticiadesalud.com</a> Fuente de Internet	<1 %
10	<a href="http://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
11	<a href="http://dspace.utpl.edu.ec">dspace.utpl.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
12	Isabel Mora Oliver, Norberto Cassinello Fernández, Raquel Alfonso Ballester, María D. Cuenca Ramírez et al. "Cirugía bariátrica de conversión por fallo de la técnica inicial: 25 años de experiencia en una Unidad especializada de Cirugía de la Obesidad en España", Cirugía Española, 2019 Publicación	<1 %
13	<a href="http://ricardoszematnikolajenko.blogspot.com">ricardoszematnikolajenko.blogspot.com</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://www.farmaciasahumada.cl">www.farmaciasahumada.cl</a> Fuente de Internet	<1 %
15	<a href="http://www.alzheimeruniversal.eu">www.alzheimeruniversal.eu</a> Fuente de Internet	<1 %
16	<a href="http://www.aulamedica.es">www.aulamedica.es</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://www.passy-muir.com">www.passy-muir.com</a> Fuente de Internet	<1 %



---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'L. G. G. G.', is centered on a white background.