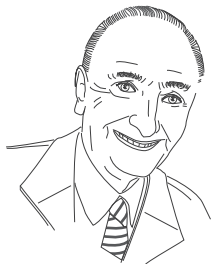


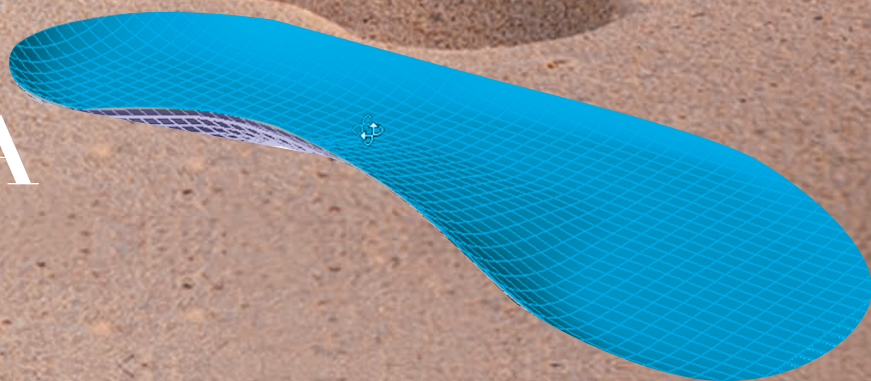
Entrevista
a Vicente
Zaragüeta



Vigila tu piel:
detección
precoz

Adiós
a las gafas
y lentillas

Nueva Unidad
del Pie
con estudio
biomecánico
de la pisada
de la mano de
PODOACTIVA





POLICLINICA GIPUZKOA

KONTSULTATU FINANTZAZIOA

gure zerbitzu eta
tratamendu guztietarako

CONSULTE FINANCIACIÓN

para todos nuestros
servicios y tratamientos



ITXARON
ZERRENDARIK
GABE
SIN LISTAS
DE ESPERA

ZENBAIT ADIBIDE EMATEN DIZKIZUGU, KONTSULTATU BETI ZURE ESPEZIALISTAREKIN EDO DEI GAITZAZU
LES CITAMOS ALGUNOS EJEMPLOS, CONSULTE SIEMPRE CON SU ESPECIALISTA O LLÁMENOS

Oftalmologia* Oftalmología*



Laser Excimer-begia
Láser Excimer-ojo 800 €

Begi-lausoen kirurgia
Cirugía de cataratas 1.660 €

Kirurgia Plastikoa* Cirugía Plástica*



Handitze-mamoplastia
Mamoplastia de aumento 6.000 €

Handitze-mamoplastia
Mamoplastia de reducción 5.730 €

Betazal-kirurgia
Cirugía de párpados 4.550 €

Otorrinologologia* Otorrinología*



Amigdalen erauzketa
Extracción de amígdalas 945 €

Sudur-trenkadaren desbideraketa
Desviación de tabique 1.525 €

Kirurgia Orokorra* Cirugía General*



Kolozistektomia (Behazun-maskuria)
Colecistectomía (Vesícula Biliar) 2.575 €

Hernia inguinal
Hernia inguinal 2.625 €

Kolonoskopia
Colonoscopia 580 €

Gastroskopia
Gastroscopia 475 €

Hemorroide-kirurgia
Cirugía hemorroides 945 €

Barizeak
Varices 1.365 €

Baloi gastrikoa
Balón gástrico 3.825 €

Urologia* Urología*



Baseotomia
Vasectomía 1.050 €

Gemu-lhesa
Incontinencia urinaria 3.990 €

Traumatologia* Traumatología*



Hallux Valgus
Hallux Valgus (Juanetes) 945 €

Karpo-tunelaren sindromea
Síndrome del túnel carpiano 1.390 €

Meniskoa
Menisco 1.785 €

Sorbaldetako artroskopia
Artroscopia hombro 4.095 €

Aldakako artroskopia
Artroscopia cadera 8.635 €

Aurpegi-masaila* Maxilofacial*



Hortzen erauzketa (Zuhurraginak)
Extracción de cordales (Muelas juicio) 1.050 €

LLÁMANOS Y TE INFORMAREMOS
943 00 28 27

www.policlinicagipuzkoa.com

* KONTSULTATU BALDINTZAK. Finantza-entitateak onartzekoa.
* CONSULTE FINANCIACIÓN. Sujeto a aprobación entidad financiera.

Sumario

- 04 NOTICIAS
- 06 DR. SOTO
Vigila tu piel
- 08 NUEVA UNIDAD DEL PIE
- 12 VARICES CON MICROESPUMA
Entrevista Dr. Egaña
- 13 NUEVAS VÁLVULAS CARDIACAS
Entrevista Dr. Larman
- 15 EQUIPO MULTIDISCIPLINAR
Dr. Labeguerie
- 16 FUNDACIÓN POLICLÍNICA GIPUZKOA
- 17 SEMANA DEL CORAZÓN
- 18 SINTROM
Dra. S. Roussel
- 19 AULA SALUD EIBAR
Entrevista Dra. Susana Gómez
- 20 ENTREVISTA
Maialen Goia
- 21 ENTREVISTA
Dr. Algaba
- 22 BLEFAROPLASTIA
Dr. Pedro Cormenzana
- 23 FAST-TRACK
Entrevista Dr. Armendariz
- 24 AUSOLAN
Reportaje
- 26 LÁSER EXCIMER
Hablan los pacientes
- 28 ENTREVISTA
Vicente Zaragüeta
- 31 OPINIÓN
"15 años de Viagra".
Dres. Madina y Azparren

EDITA
Policlínica Gipuzkoa, S.A.
Pº Miramón, 174
20014 San Sebastián - Gipuzkoa
943 00 28 00
www.policlinicagipuzkoa.com

TIRADA
6.000 ejemplares

COMITÉ EDITORIAL
Consejo de Administración
Comité de Dirección

DISEÑO Y MAQUETACIÓN
Iñaki Martínez

DISEÑO DE PORTADA
José Manuel Monge

FOTOGRAFÍA Y VIDEO
Acento Comunicación

DÉPOSITO LEGAL
SS-0149/03

Publicación trimestral de información sanitaria para su distribución gratuita. Se autoriza la reproducción total o parcial siempre que se cite la fuente.

Nuestro agradecimiento por su colaboración a



Editoriala

Dr. Ignacio GALLO
Presidente
de Policlínica Gipuzkoa



ZORIONEKOAK GU!

Lehenengo batean Goierriko adiskide bat etorri zitzaidan bulegora eta oso gustura zegoela esan zidan, oso ondo zegoelako. Osasun-azterketa egitera etorri zen eta pozak zoritzen zegoen probak azkar egin zizkiotelako, oso goxo hartu zutelako eta zer bitarteko genituen ikusita. Horiek guztiak entzunda, daukagun zortea etorri zitzaidan burura eta azkenaldian zenbat bidegabekeria argitaratu den ere bai; osasun pribatuaren edo egindako osasun-hitzarmenen aurka esan diren guztiak etorri zitzaizkidan gogora. Izan ere, osasun-sistema pribatuak zerbitzu ugari eta onak eskaintzen dizkigu eta horiek gabe askoz okerrago biziko ginatke. Ez genuke non aukeraturik izango eta askoz zailagoa litzateke diagnostiko bat kontrastatzea.

Datu bakar batzuk eman nahi ditut: "Gure herrialdeko 10 milioi biztanle inguru osasun-sektore pribatuko erabiltzaileak dira. Gure osasun-sistema publikoa unibertetsala den arren, sistema pribatua bere osagarria da eta gaur egun erabat beharrezkoa ere badela uste dut. Sistema publikoaren iraunkortasun ekonomikoarentzako lagungarria da pribatua, baliabideak liberatzen baititu eta irigarritasuna hobetzen du, arindu egiten baitu. Zer gertatuko litzateke 10 milioi erabiltzaile hauek soilik sistema publikora joango balira osasun-erloko arretera guztietarako?"

Sektore pribatuari esker, sistema publikoak aurreztu egiten du, aseguru pribatu hauek kontsumitzen ez dituzten zerbitzuei esker edo noizik eta behin bakarrik kontsumitzen dituztenei esker. Gure herrialdean 465 ospitale pribatu daude (ospitale guztien %58) eta ohe guztien %32 pribatuak dira. Estatuko kirurgia guztien %30 ospitale pribatu hauetan egiten direla kontuan izanda, ez al da osasungintza despolitizatzeke garaia eta baliabide guztiak ahalik eta ongien erabiltzeko lankidetzara burutsua eta eraginkorra hasteko garaia? Uste denez, seguru pribatuak Estatu osoan urtean 4.000 eta 9.000 milioi euro arteko aurrezpena eragiten du."

Editorial

¡QUÉ SUERTE TENEMOS!

El otro día, un amigo del Goierri se acercó hasta mi despacho para comentarme su satisfacción por lo bien que se sentía. Había venido a realizarse unas pruebas médicas y se iba encantado de la rapidez, la atención cariñosa y los medios que disponíamos. Me acordé oyéndole hablar de la suerte que tenemos y qué injusticia todo lo que se ha venido publicando últimamente, denostando la sanidad privada o los conciertos sanitarios con ella. Cuando tantos y buenos servicios nos brinda y, si no existiera, viviríamos muchísimo peor. No tendríamos dónde elegir y sería mucho más difícil contrastar un diagnóstico.

Aprovecho para dar sólo unos pocos datos: "cerca de 10 millones de habitantes en nuestro país son usuarios del sector privado sanitario. Si bien nuestro sistema público de salud es universal, la sanidad privada es su complemento, a día de hoy yo creo que demostradamente necesario. La privada, contribuye a la sostenibilidad económica del sistema público, libera recursos y mejora su accesibilidad al descongestionarlo. ¿Nos imaginamos lo que supondrían estos 10 millones de usuarios acudiendo en exclusividad al sistema público para cualquier tipo de atención sanitaria?."


El sector privado contribuye además al ahorro del sistema público, gracias a los servicios que estos asegurados privados no consumen o consumen de forma esporádica. En nuestro país, hay 465 hospitales privados (58% del total de hospitales) lo que supone el 32% de las camas existentes. Si consideramos que en estos centros se realizan el 30% de la cirugías totales del Estado al año, ¿no va llegando la hora de despolitizar la sanidad y tender lazos de colaboración inteligente y eficiente para que se utilicen todos los recursos de la mejor manera?. Se estima que el ahorro generado por el seguro privado en todo el Estado se sitúa entre 4.000 y 9.000 millones de euros al año."



Crece el número de **pacientes extranjeros** que **vienen a operarse a Policlínica Gipuzkoa**

Recientemente el ciudadano ruso, Valery Onya, se realizó dos intervenciones con el Dr.

Arruti, especialista cirugía máxilofacial, y con el Dr. Cormenzana, especialista en cirugía

plástica y reparadora, así de feliz posó para una foto con sus doctores tras su intervención. 




Junto al cirujano maxilofacial, Jose Antonio Arruti.



Junto al cirujano plástico, Pedro Cormenzana.

Sendagrup, un nuevo consultorio médico, abre sus puertas

El pasado mes de mayo se ha inaugurado un nuevo consultorio médico liderado por un equipo de prestigiosos traumatólogos guipuzcoanos como Jaime Usabiaga, Eduardo Escobar y José Achalandabaso que han logrado traccionar a un numeroso equipo de profesionales con ellos para integrar un nuevo concepto de consultorio hiperespecializado en traumatología, en el que además se han querido incorporar otros especialistas como el osteópata, Patxi Aranzabal; la neurofisióloga, Ana Arena; el otorrinolaringólogo, José Ángel González y el cirujano maxilofacial, Ángel Emparanza.

El centro de consultas privadas se sitúa en el Parque Empresarial Zuatzu de San Sebastián y su centro quirúrgico de referencia es Policlínica Gipuzkoa. 



Un gran equipo de especialistas multidisciplinares.

Nuevas incorporaciones al cuadro médico de Policlínica Gipuzkoa

Alberto IZAGUIRRE YARZA

Cardiólogo

Alberto Izaguirre Yarza especialista en cardiología, que trabaja la sección de Ecocardiografía avanzada: estrés físico y eco-tridimensional, es una importante incorporación al equipo de cardiología de Policlínica.

El doctor Izaguirre, que desde el año 2000 era miembro de la unidad de cardiología del Hospital Donostia, llevaba varios años colaborando con el equipo de cardiología intervencionista y cirugía cardiovascular de Policlínica en un proyecto conjunto. Sin embargo, es ahora cuando Policlínica complace anunciar su incorporación definitiva a esta unidad.

Concienciado con el aumento del número de personas que sufre infartos hoy en día, incide en la importancia de la salud cardiovascular y manda cuatro consejos para mantener el corazón sano “no fumar, llevar una dieta sana, la mediterránea es la mejor, realizar actividad física y acudir al médico cuando se necesite” asegura el cardiólogo Alberto Izaguirre.

Además, el doctor Izaguirre lanzan un mensaje de concienciación a la ciudadanía “lo más importante es la prevención, siempre es mejor prevenir un infarto que tratarlo”. El especialista afronta esta nueva etapa de su carrera con ilusión y ganas de seguir aportando sus conocimientos. ☺



El Dr. Alberto Izaguirre Yarza.



Eduardo URIBE-ECHEVERRÍA MARTÍNEZ

Cardiólogo

Con la incorporación de Eduardo Uribe-Echeverría al cuadro médico de Policlínica el equipo de cardiología cuenta con un total de cinco médicos especialistas. “He decidido incorporarme a Policlínica porque creo que es el único centro privado en Gipuzkoa que permite llevar una atención mucho más integral del paciente en el ámbito de la cardiología”, indica el doctor Uribe-Echeverría.

Para el especialista en cardiología, el servicio de medicina privada que ofrece Policlínica Gipuzkoa representa una nueva etapa en su carrera, alegando estar contento con su decisión. El doctor Uribe-Echeverría explica que ha emprendido esta nueva etapa porque considera que “es muy importante el hecho de poder hacer casi todas las pruebas diagnósticas que existen

en cardiología sin salir del mismo centro, sin derivarlo a nadie y sin perder de vista al paciente, además disponemos de urgencias cardiológicas las 24 horas del día los 365 días del año”.

Dentro de su consulta las patologías que ve con más frecuencia son la cardiopatía isquémica crónica, la insuficiencia cardíaca crónica o estable, la fibrilación auricular no valvular, valvulopatías además de miocardiopatías, enfermedades del pericardio u otras patologías con sintomatología menor como puede ser palpitaciones, mareos presíncopes, etc....

Igualmente, el doctor Uribe-Echeverría garantiza que las claves para prevenir cualquier enfermedad cardiovascular es no fumar y hacer ejercicio constante, que no forzoso. ☺



El Dr. Eduardo Uribe-Echeverría Martínez.



VIGILA TU PIEL

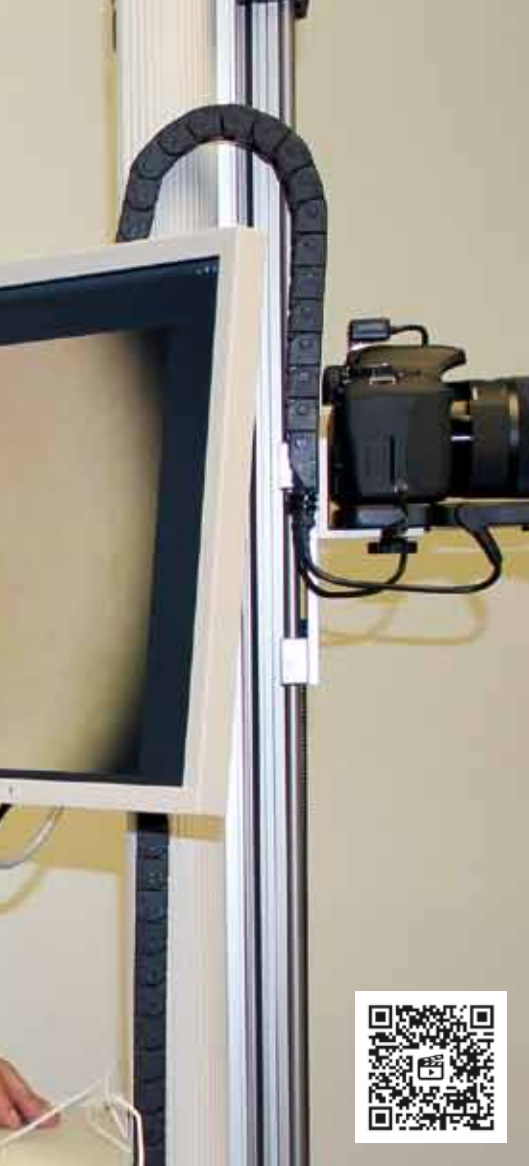
Y CONOCE LOS FACTORES DE RIESGO

Jorge Soto de Delas etengabe berritzen ari da azala zaintzen eta eder mantentzen laguntzen duten tratamenduetan eta soluzioetan.

Dermatologiako irakasle da Euskal Herriko Unibertsitatean, Dermatologia Estetikoko Elkarte Nazionalaren lehendakaria eta Poliklinika Gipuzkoako Dermatologia Zerbitzuaren burua, eta Fotofinder txertatu berri du zerbitzuan, azaleko minbizia modu goiztiarrean detektatzeko teknologiarik aurreratuen.

El cáncer de piel es en la actualidad el más numeroso, superando la suma del resto de cánceres. Además, no sólo se diagnostica cada vez más, sino que según afirma el dermatólogo Jorge Soto: “cada a personas más jóvenes”. La buena noticia es que conocemos las medidas preventivas para protegernos de este tipo de cáncer, así como disponemos cada vez de más medios para diagnosticarlo precozmente y poder así tratarlo eficazmente.

El servicio de Dermatología de Policlínica Gipuzkoa, que dirige Jorge Soto, acaba de incorporar un nuevo equipo de última generación que permite captar imágenes digitales de todo el cuerpo, de pies a cabeza, que las contrasta y analiza con un programa para identificar y reconocer cada mancha o lunar y determinar si es una lesión y de qué características. Al mismo tiempo, este equipo archiva las imágenes de cada paciente en una carpeta personalizada de su memoria y permite ir las compa-



/ El Dr. Soto y la Dra. Garcíandía con el fotoFinder en su consulta de Policlínica.

tiempo, nos permite saber si ha habido cambios, identificarlos de forma precoz y probablemente ahorrar biopsias o dirigimos directamente a aquellas lesiones más sospechosas”.

“Es verdad que el dermatólogo clínico tiene la capacidad de realizar este diagnóstico, pero la imagen digital y los software de análisis de imagen lo que hacen es ayudarle para ser más preciso y mejorar la calidad de los diagnósticos”, añade Jorge Soto.

A QUIÉNES VA DIRIGIDO

En palabras del dermatólogo Jorge Soto, “este sistema de detección precoz está sobre todo dirigido a un colectivo que tenga un mayor riesgo que la población normal, como son personas con antecedentes en su familia de cáncer de piel, personas con la piel muy clara y que se han quemado a lo largo de su vida varias veces, personas con muchos lunares y que son difíciles de comparar entre un momento y otro y personas a las cuales se les ha tratado algún cáncer de piel”.

“Si tienes alguno de estos criterios –continua- y además tienes la piel muy clara y una historia de exposiciones solares crónicas en tu vida puedes ser un candidato para este estudio”. “Eso sí –insiste el dermatólogo- la máquina no hace nada, la máquina es un plus de ayuda al dermatólogo para que mejore la calidad del seguimiento y del diagnóstico en sus pacientes”.

EN QUÉ CONSISTE EL ESTUDIO

El estudio o “mapeo del cuerpo” se realiza en consulta, en un tiempo mínimo que no supera los treinta minutos, y consiste en fotografiar mediante este sistema todo el cuerpo desde la cabeza a los pies, logrando el seguimiento de toda la piel en el futuro así como de cada uno de los lunares. De esta forma, en las revisiones periódicas se detectarán prematuramente los primeros cambios, evitando cirugías innecesarias.

Durante las revisiones se lleva a cabo un seguimiento de los lunares nuevos y de los ya existentes, ya que las imágenes tomadas pueden compararse con las nuevas, de forma que cada cambio se detecta de inmediato ofreciendo un diagnóstico precoz.

La gran ventaja de disponer de esta tecnología es que podemos realizar un mapeo corporal completo documentado de toda la superficie de la piel a largo plazo y de manera sistemática, de forma que podemos realizar una evaluación completa precozmente. ➔

PACIENTES DE RIESGO

Existen diferentes tipos de piel que constituyen factores de riesgo y serían candidatos a realizarse este estudio, como:

- Personas de piel clara que se queman fácilmente al sol.
- Con muchos lunares.
- Con lunares grandes, de más de 1 cm. de diámetro.
- Si han notado algún cambio en sus lunares recientemente.
- Si han sufrido quemaduras solares de niño o de adolescente.
- Si tiene antecedentes familiares de cáncer de piel.
- Si han padecido algún tipo de cáncer de piel.
- Si están expuestos regularmente a la luz solar.

ALERTA

Debe tenerse especial cuidado con:

- Aparición nuevos lunares.
- Los cambios de color en los lunares, más claro, más oscuro, nuevos tonos.
- Los cambios de tamaño, grosor o diámetro de sus lunares.
- Los cambios en el entorno del lunar, como enrojecimiento, borde blanco, inflamación.
- Los cambios de sensibilidad, como picazón, ardor, sensación de cuerpo extraño.
- Los lunares sangrantes.

rando en el tiempo para ir observando su evolución.

“Con este nuevo equipo –explica Jorge Soto- lo que logramos es captar imágenes de una forma estandarizada, es decir, que siempre que al paciente le hagamos una captación de imágenes, van a ser las mismas distancias, la misma iluminación, con lo que las imágenes van a poderse comparar correctamente con las suyas de hace un año, dos o tres”.

En palabras del dermatólogo, “este sistema permite que las personas que tienen un mayor riesgo de padecer un cáncer de piel, sobre todo un melanoma, puedan ser seguidas en el tiempo de una forma uniforme, constante y perfectamente comparable unos momentos de su vida con otros”.

Una de las grandes ventajas de este nuevo dispositivo para la detección precoz del cáncer de piel, según Soto, es que “al poder comparar sus propios lunares o manchas en su evolución en el



NUEVA UNIDAD DEL PIE

LA REVOLUCIÓN ESTÁ EN LAS PLANTILLAS

Para un corredor resulta muy importante conocer su forma de pisar, ya que se trata de un gesto que va a repetir millones de veces.

Uztaitetik aurrera, Poliklinika Gipuzkoak Oin Unitate berria irekiko du, eta, horretarako, PODOACTIVArekin elkarlanean arituko da. Enpresa hori mundu osoko aditurik garrantzitsuenetakoa da oinen zainketan eta oinatzen azterketa biomenikanikoan, eta futboleko, atlestimoko eta golfeko federazioen hornitzaile ofiziala ere bai. Haren eskuetatik, urtean goi-mailako 1.000 kirolari baino gehiago pasatzen dira, eta Estatu osoko 30.000 gaixo baino gehiago. Poliklinika Gipuzkoan, Unitate berriak kiropodia-zerbitzua eskainiko du, oinen ohiko zainketetarako, eta baita ere podologia geriatrikoa, oin diabetikoaren unitatea, ibileraren azterketa biomekanikoa, haurrentzako podologia eta barne-zola pertsonalizatuen ekoizpena.



/ Utilizamos complejos y sofisticados métodos para obtener un análisis biomecánico completo del ciclista.

Desde el mes de junio, Policlínica Gipuzkoa cuenta con una nueva Unidad del Pie para lo que ha buscado la colaboración de uno de los más importantes expertos mundiales en el cuidado del pie y el estudio biomecánico de la pisada, como es PODOACTIVA, proveedor oficial de las federaciones de fútbol, atletismo y golf. Por sus manos pasan cada año más de 1.000 deportistas de primer nivel y más de 30.000 pacientes de todo el Estado.

La nueva Unidad del Pie se encuentra ubicada en uno de los mejores espacios de la tercera planta, con unas magníficas vistas de toda la ciudad, unas modernas y luminosas instalaciones dotadas del más moderno equipamiento y ofrece un amplio abanico de servicios. Además de los cuidados integrales de quiropodología para el cuidado habitual de los pies, la nueva Unidad del Pie ofrece podología geriátrica, unidad del pie diabético, estudio biomecánico

de la marcha, podología infantil y fabricación de plantillas personalizadas.

Pero la nueva Unidad del Pie de Policlínica Gipuzkoa ofrece un importante y exclusivo valor añadido para nuestra población que nos viene de la mano de la experiencia y prestigio contrastados de Podoactiva.

Los pies de los deportistas son lo que más sufren, sobre todo los de los futbolistas, sometidos a un choque brutal durante muchas horas. El cuidado de sus pies es por tanto crucial y la mayoría de los grandes equipos de fútbol de primera división de nuestro país han confiado en Podoactiva para que cuide de sus pies desde hace varios años. Hablamos de equipos como la Selección Española de Fútbol, el Sanitas-Real Madrid, el Atlético de Madrid, el Liverpool,.....

NUESTROS SERVICIOS

943 00 09 35 • QUIROPODOLOGÍA

En Podoactiva le prestamos todos los cuidados que sus pies necesitan:

- Corte y pulido de uñas
- Tratamiento de uñas incarnadas.
- Tratamiento definitivo de uñas incarnadas mediante cirugía
- Tratamiento de callosidades y helomas
- Tratamiento de verrugas plantares
- Tratamiento de micosis (hongos)
- Tratamiento de hiperhidrosis (aumento de sudoración)
- Hidratación

PODOLOGÍA GERIÁTRICA

Disponemos de tratamientos y protocolos específicos dedicados a las personas mayores. Problemas como la disminución del tejido adiposo plantar, determinadas deformaciones (juanetes, dedos en garra, etc), problemas de circulación, etc, pueden generar molestias e incapacidad para realizar las actividades de la vida diaria.

UNIDAD DE PIE DIABÉTICO

- Inspección del pie
- Valoración del riesgo sanguíneo mediante Doppler
- Realización de mapa de presiones mediante plataforma de presiones
- Cribaje neuropático (valoración de la sensibilidad superficial y profunda)

En los casos necesarios se realizan los tratamientos de ulceraciones mediante el uso de descargas selectivas tanto provisionales (filtros) como definitivas (plantillas personalizadas).

NIÑOS

La edad ideal para realizar un primer estudio biomecánico es a los 4-5 años, salvo que se observen en el niño cualquier malformación acusada o síntomas de inestabilidad como caídas habituales.

- Los principales motivos de consulta en los niños son: pies valgus, dolor en el talón, camina de puntillas e inestabilidad.

- La forma de pisar de un niño le va a condicionar tanto en su rendimiento deportivo como en su correcto desarrollo psicomotriz.

- **SINDROME DE SEVER.** Dolor en el talón sobre todo después de la actividad física. Tiene un alto componente biomecánico y puede solucionarse en la mayor parte de los casos sin tener que cesar la actividad deportiva.

El alto grado de especialización en el cuidado de los pies y su capacidad de innovación permanentes han hecho que Podoactiva haya desarrollado una tecnología y un software propios para el estudio biomecánico de la marcha, en base al cual ha diseñado diferentes tipos de plantillas que realiza de forma personalizada en función al estudio en 3D de cada pie.

EL ESTUDIO DE LA PISADA

El estudio biomecánico de la marcha consiste en el análisis del pie en posición estática y dinámica, así como su relación con otras estructuras como la rodilla, la cadera o la columna.

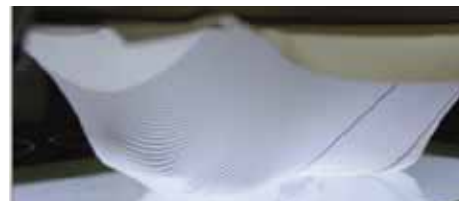
El estudio que realizamos en la Unidad del Pie de Policlínica con Podoactiva consiste en:

- Una exploración articular y muscular en camilla.
- Análisis estático de la huella plantar y la postura mediante el uso de plataforma de presiones.
- Análisis dinámico mediante plataforma de presiones.
- Análisis dinámico mediante filmación en alta velocidad. De este modo podemos detectar anomalías que son imposibles de ver para el ojo humano a tiempo real.
- Análisis cinemático tridimensional mediante el uso de marcadores.

Una vez realizado el estudio se valora un tratamiento mediante plantillas Podoactiva. En caso de que el paciente las necesite, se complementará el estudio con el 3D Scan Sport Podoactiva.



Técnica Convencional



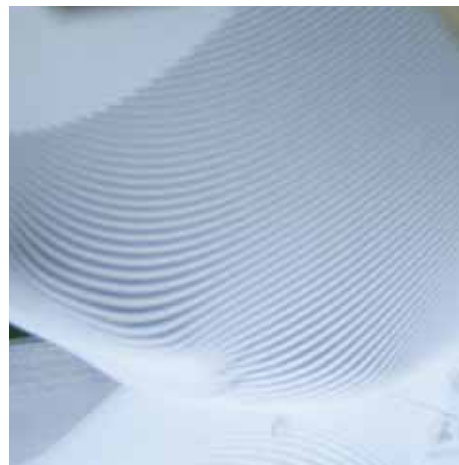
TÉCNICA PODOACTIVA



NUESTRA TECNOLOGÍA

La nueva Unidad del Pie de Policlínica dispone de la última tecnología para el estudio del pie como son:

- 3D Scan Sport Podoactiva
- Plataforma de Fuerzas
- Plataforma de Presiones
- Filmación en alta velocidad
- Sistema de análisis tridimensional
- Electromiografía de superficie
- Plantillas instrumentadas
- Sala de Realidad Aumentada
- Sistema Optogait



Así nace la famosa plantilla "Elite Sport" que en la actualidad utilizan deportistas de máximo nivel de distintas disciplinas deportivas, ya que han logrado diseñar plantillas específicas para diferentes deportes, desde el fútbol, hasta el atletismo, pasando por el baloncesto, golf, ski o ciclismo.

SUS PLANTILLAS

Sus plantillas se caracterizan por una mayor adaptación al pie. Fabricadas con un material exclusivo que importan desde Alemania, presentan menor espesor que las plantillas convencionales que conocemos, mejora el confort, tienen una mejor respuesta dinámica por su óptima amortiguación, tienen una excelente transpiración, compatibles con zapatos transpirables, ofrecen una gran duración sin perder la geometría, son más ligeras, ofrecen una mayor memoria elástica y

“ Los jugadores de LA ROJA, el Liverpool o el Real Madrid reciben los cuidados y llevan las plantillas de Podoactiva ”

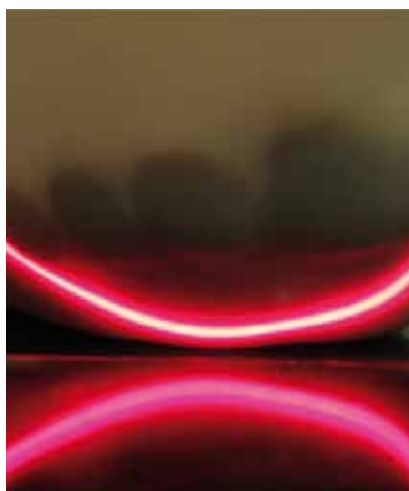
de flexibilidad ya que mantiene su forma original mejor que las confeccionadas con materiales termodeformables. Por otra parte, al tener automatizado todo el proceso y memorizados todos los datos informáticamente, se pueden obtener los segundos pares en 24 horas.

Pero antes de elaborar las plantillas, Podoactiva realiza una última prueba definitiva a los candidatos, el 3D Scan Sport Podoactiva. Se

trata de una patente mundial desarrollada por Podoactiva que permite escanear de una forma exclusiva que les diferencia de todo el resto de sistemas existentes para la realización de moldes del pie, tanto físicos como virtuales.

A diferencia de otros escáneres que existen (que obtienen en general la imagen del pie pisando encima de un cristal) en Podoactiva obtenemos una imagen virtual del pie mediante láser, pisando a través de una membrana elástica, regulable en tensión, que consigue una geometría mucho más óptima para la posterior realización de la plantilla personalizada.

Una vez diseñada la plantilla por el departamento de ingeniería se fabrica de forma robotizada, obteniendo una precisión de 0,01 mm mediante un proceso de mecanización a doble cara personalizando cada plantilla no sólo en la



/ Las plantillas woman elite para tacones son uno de los grandes descubrimientos de PODOACTIVA.

/ Gran parte del éxito de las plantillas PODOACTIVA obedece a su exclusivo estudio de la pisada con su 3D Scan

“ Desde Policlínica Gipuzkoa confiamos acercar pronto a todos los deportistas guipuzcoanos las ventajas de nuestra nueva Unidad del Pie”

geometría sino también en el espesor en las diferentes zonas de la plantilla, para obtener el resultado más óptimo para cada paciente.

DIFERENTES MODELOS

Para el proceso de fabricación de la plantilla ELITE SPORT no se realiza ningún procedimiento de termo formado, para que mantenga las mismas propiedades mecánicas que

el material original denominado Dynamic (fabricado en Alemania exclusivamente para Podoactiva). Estas plantillas las utilizan más de 400 deportistas de máximo nivel de distintas disciplinas deportivas.

La plantilla CONFORT LINE está realizada con un material llamado EVA (Etileno Vinilo Acetato) y resultan una alternativa válida para el uso de la vida diaria. La duración de estas plantillas es menor que el de las ELITE SPORT y también su coste, aunque sin perder los mejores estándares de calidad. Dependiendo de la necesidad de cada paciente pueden ser fabricadas en diferentes grados de dureza e incluso se pueden aplicar durezas distintas dentro de la misma plantilla.

Especialmente original resulta la ELITE WOMAN, especial para zapatos de tacón.

“ Sus plantillas para tacones son su innovación más reciente”

Su efecto fundamental es generar un “suelo personalizado dentro del zapato de tacón” que ofrezca un apoyo especialmente diseñado para el pie y la altura del tacón, consiguiendo una mejor distribución del apoyo de las cargas en las plantas de los pies, minimizando muchos de los efectos secundarios causados por el uso prolongado de zapatos de tacón.

Todos sus modelos de plantillas están garantizadas durante un año, incluyendo esta garantía los ajustes o repeticiones que sean necesarios. ☺

CONOCE LAS ÚLTIMAS TÉCNICAS PARA EL TRATAMIENTO DE LAS VARICES: MÁS SEGURAS, MENOS DOLOROSAS Y CON UNA RECUPERACIÓN INMEDIATA

Poliklinikako Kirurgia Baskularreko Zerbitzua-aren Jose Maria Egaña doktoreak barizeen tratamenduan izandako azken aurrerapenak azaltzen ditu. Ez dira horren agresiboak, ez dute minik sortzen, eta gaixoa berehala osatzen da.

En su consulta se realizan unas nuevas técnicas menos agresivas para el tratamiento de las varices, ¿en qué consisten estas técnicas?

Los tratamientos menos agresivos que utilizamos actualmente es la fleboesclerosis y la ablación. La ablación la realizamos en quirófano con una anestesia local, se trata de una destrucción física de la vena con una fuente de calor, introducimos una fibra óptica a través de una pequeña incisión y quemamos la vena con un láser. Respecto a la fleboesclerosis, comúnmente conocida como tratamiento de espuma, es una destrucción química de la vena. Se trata de una cirugía ambulatoria que se aplica en consulta a través de pequeños pinchazos y con anestesia local.

¿Cuánto tarda el paciente en notar una mejoría en la pierna y cuándo puede hacer vida totalmente normal con estas técnicas?


En la ablación, cuando pasa el efecto de la anestesia el paciente ya nota inmediatamente la mejoría, no tiene picor en el pie, no tiene presión en la pierna, etc... a las pocas horas el paciente se puede ir caminando a su casa y a la semana ya puede hacer una vida totalmente normal. Con la fleboesclerosis es inmediato se pone una media de compresión pero se puede hacer una vida totalmente normal desde el primer momento.

¿Qué ventajas ofrece estos tratamientos frente al tratamiento convencional de quitar quirúrgicamente la vena?

“ El paciente en 4 horas se está yendo a su casa andando”

El tratamiento convencional es una resección de la vena, esto implica un ingreso de una noche, una anestesia regional o incluso general, lo que conlleva a un postoperatorio más molesto con hematomas y heridas que se tienen que cicatrizar. Lo que haces con estas nuevas técnicas es reducir la anestesia a una zona local, un postoperatorio en el CMA (Cirugía Mayor Ambulatoria) y el paciente en 4 horas se está yendo a su casa andando.

¿Está indicado para todos tipo de pacientes?

Por supuesto, es tan poco agresiva que esta cirugía que está indicada a un mayor espectro de pacientes. Además de que estas técnicas ofrecen mayor garantía de éxito y como se utiliza una anestesia local se puede utilizar en pacientes de alto riesgo como pueden ser gente mayor, personas con problemas de obesidad o incluso personas con problemas cardiacos que están con anticoagulantes, ya que es una cirugía sin grandes riesgos. 



/ El Dr. Jose María Egaña.



EL EQUIPO DE HEMODINÁMICA Y CIRUGÍA CARDIACA DE POLICLÍNICA GIPUZKOA PIONERO EN LA IMPLANTACIÓN DE VÁLVULAS EN EL CORAZÓN

El Servicio de Hemodinámica y Cirugía Cardíaca de Policlínica Gipuzkoa, que lidera el cardiólogo intervencionista, Mariano Larman, ha realizado durante el pasado mes de abril dos intervenciones pioneras en España. Una intervención con Mitraclip para reparar una insuficiencia mitral a un paciente de Eibar y la primera válvula reposicionable colocada en nuestro país.



Parte del equipo de cirugía cardíaca y hemodinámica de Policlínica.

El Servicio de Hemodinámica de Policlínica Gipuzkoa, que lidera el cardiólogo intervencionista, Mariano Larman, ha realizado el pasado miércoles, 23 de abril, el primer implante en España -fuera del marco del estudio clínico-, de una nueva válvula aórtica cardíaca cuya principal peculiaridad es que es “reposicionable”. Es decir, que el hemodinamista puede manejarla con mayor seguridad hasta asegurar su anclaje, moviéndola para su mejor fijación si así lo necesita.

Es la primera vez que en España se implanta una válvula de estas características y se ha realizado en Policlínica Gipuzkoa a dos pacientes con perfiles de alto riesgo para la cirugía a corazón abierto.

“Las válvulas aórticas percutáneas suponen una alternativa única y eficaz para los pacientes con estenosis aórtica grave y considerados no aptos para el reemplazo valvular aórtico mediante cirugía abierta” explica el hemodinamista Mariano Larman. Además el doctor Larman añade que “la intervención se ha realizado mediante un cateterismo a través de la arteria femoral, es decir, una incisión simple en la ingle para introducir el catéter que lleva incorporada la válvula”.

“ Primera intervención con “Mitraclip” en Euskadi a un paciente con insuficiencia mitral en el corazón”




“ Implantan por primera vez en España una válvula aórtica reposicionable”



En palabras de Mariano Larman el primer paciente al que se le ha colocado la nueva válvula es un hombre que presentaba perfiles de alto riesgo para la cirugía: “Se trata de un hombre de 85 años, natural de la localidad guipuzcoana de Aizarnabal, que se fatigaba mucho desde hace un año, ya que padecía una estenosis aórtica severa, con mucha disnea, por encontrarse la válvula aórtica muy cerrada, por lo que la indicación era cambiarle la válvula. Pero la cirugía en su caso tenía un riesgo alto, por su edad, y las co-morbilidades que presenta”. “Es por eso que le hemos implantado una válvula aórtica por vía percutánea desde la pierna, con la ventaja de que además, por primera vez, disponemos de unas válvulas que son reposicionables y recapturables, facilitando la correcta implantación”, añade.

Días antes de esta intervención, el Dr. Larman realizó otra técnica pionera implantándole, a un paciente de Eibar, un “Mitraclip” para solventar una insuficiencia mitral del corazón. Esta técnica no se había desarrollado con anterioridad en Euskadi y consiste en acceder a través de un catéter a la válvula mitral y unir los bordes libres de los velos mitrales de manera que disminuye la insuficiencia y el funcionamiento de la válvula mitral mejora.

Este implante está recomendado para pacientes con alto riesgo para la cirugía convencional, como era el caso de este paciente que ya había sido sometido a dos intervenciones de corazón y una tercera era muy arriesgado. 



SUSPERRALDIKO ZERBITZU BERRIA

GELAN HAIEN EGONALDIA LUZATU
NAHI DUTEN GAIXOENTZAT

NUEVO SERVICIO DE CONVALECENCIA

PARA LOS PACIENTES QUE QUIERAN
PROLONGAR SU ESTANCIA
EN LA HABITACIÓN



150 €

BESTE EGUN BATEKO AUKERA
OPCIÓN DÍA EXTRA

3.000 €

BESTE HILE BATEKO AUKERA
OPCIÓN MES EXTRA



POLICLINICA GIPUZKOA

**SUSPERRALDIKO ZERBITZUA
SERVICIO DE CONVALECENCIA**

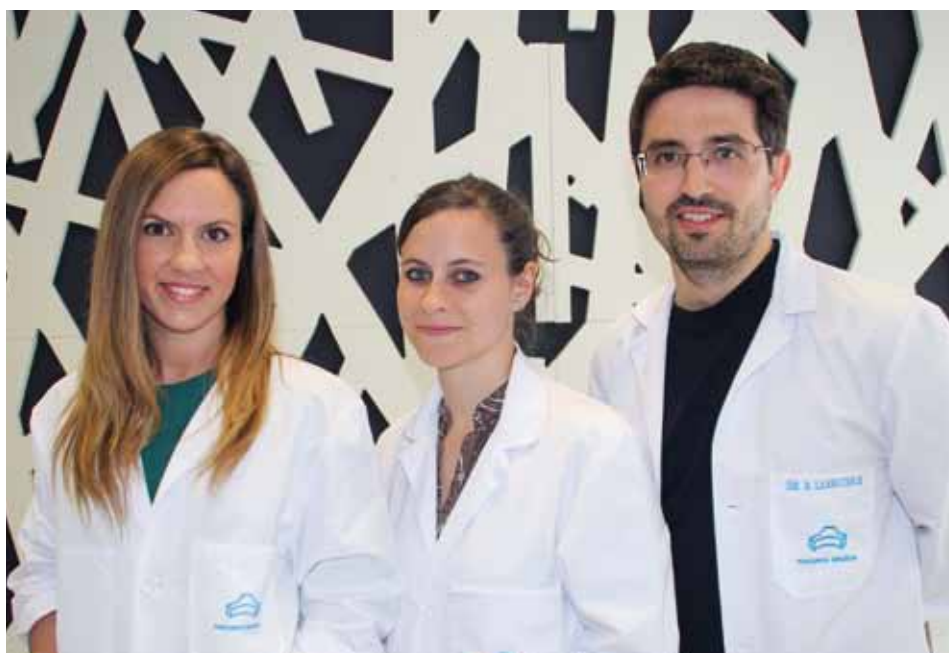
943 00 28 49

www.policlinicagipuzkoa.com



UNA CONSULTA INTEGRAL EN NEUMOLOGÍA

Poliklinika Gipuzkoak osoko zerbitzua ematen du neumologiaren arloan, neumologian espezialista diren Beñat Labeguerie eta Idoia Perez Sampedro doktoreek eta Eider Sanchez nutrizionistak osatzen duten diziplina anitzeko taldearen bitartez.



/ Eider Sánchez, nutricionista, la Dra. Idoia Pérez, especialista en neumología y el Dr. Beñat Labeguerie, especialista en neumología.

El servicio de neumología de Policlínica Gipuzkoa, formado por un equipo multidisciplinar, ofrece todo lo necesario para tratar las enfermedades pulmonares que producen sensación de falta de aire, así como todas las patologías neumológicas del embarazo y los trastornos del sueño.

Es fundamental que exista una consulta especializada para tratar a las pacientes embarazadas con problemas neumológicos ya que “el diagnóstico y tratamiento para las gestantes no es tan sencillo, muchos de los fármacos o pruebas diagnósticas que utilizamos habitualmente pueden causar riesgo en el feto -explica la especialista en neumología Idoia Pérez- por eso desde esta consulta ofrecemos soluciones personalizadas y adaptadas”.


Alrededor de un tercio de las embarazadas que padecen asma sufren un agravamiento de su patología durante el embarazo, empeorando así los síntomas respiratorios como la tos y la disnea. La disnea es un síntoma frecuente en la mujer gestante y hay que tener en cuenta de que dicha sensación puede deberse a los cambios fisiológicos producidos por el embarazo, los pulmones tienen menos espacio para moverse debido al aumento de la cavidad abdominal, aunque también puede ser debido a enfermedades subyacentes y por ello es importante realizar un correcto diagnóstico diferencial. Otra entidad que se presenta durante la gestación es el Síndrome de Piernas Inquietas, una dolencia que consiste en una sensación de quemazón o necesidad mover las piernas que aparece al anochecer debido a bajos niveles de vitaminas y/o hierro. “Es importan-

“ Alrededor de un tercio de las embarazadas que padecen asma sufren un agravamiento durante el embarazo”

te diagnosticarlo y tratarlo ya que en caso contrario se tiene un mal descanso aumentando el sedentarismo lo que a su vez lleva a un aumento de peso no deseado o riesgo de desarrollar diabetes gestacional” concluye la doctora Pérez.

Por otro lado, esta consulta también está especializada en trastornos del sueño: síndrome de apnea-hipopnea del Sueño, terrores nocturnos, conductas extrañas durante el sueño (agresivas, ingesta de alimentos...), sonambulismo, hipersomnias (exceso de sueño) o ronquidos.

El neumólogo Beñat Labeguerie explica que “los tratamientos que ofrecemos para estos trastornos son personalizados, en muchas ocasiones simplemente con bajar de peso se pueden remitir las apneas, ronquidos o fatiga, pero también disponemos de otros tratamientos como las férulas dentales para dormir, terapias posturales, medicación, la conocidas máquinas o CPAP para las apneas o incluso, la cirugía, dependiendo de la causa por la que se produce el trastorno”.

Para los tratamientos relacionados con la alimentación, este equipo cuenta con el asesoramiento de la nutricionista Eider Sánchez. “En muchas ocasiones los doctores ponen como tratamiento la bajada de peso a sus pacientes pero no ponen los medios necesarios para ello, en esta consulta elaboraremos dietas adaptadas a las necesidades de cada paciente para poder tratarlos, nuestro objetivo es conseguir un peso adecuado para evitar patologías o problemas asociados para el paciente”, concluye Eider. 

Dr. James Hudziak:

“La mejor manera de ayudar a los niños es optimizar el papel de sus padres”

Poliklinika Gipuzkoa Fundazioak, Joaquín Fuentes haur-psiikiatraren eskutik, haurren eta nerabeen psiikiatrian eguneratzeko urteroko ikastaroaren edizio berria antolatu zuen. Kursalen egin zen, ekainaren 19an eta 20an, eta estatu osoko 50 espezialista bertaratu ziren.

La Fundación Policlínica Gipuzkoa Fundazioa, a través del psiquiatra infantil Joaquín Fuentes, organizó una nueva edición del curso anual de actualización en psiquiatría infantil y adolescente, que ha tenido lugar en el Kursaal los días 19 y 20 de Junio, con la asistencia de 50 especialistas de todo el Estado.

Esta actividad, de corte eminentemente práctico, implica el conocer en profundidad el trabajo desarrollado por un especialista internacional de reconocido prestigio e incluye sesiones docentes, trabajo en pequeños grupos, revisión de bibliografía reciente y casos clínicos.

En esta ocasión el ponente, que es la primera vez que acude al Estado español, es el Profesor **James Hudziak**, Catedrático de Psiquiatría Infantil de la Universidad de Vermont, en Estados Unidos y Profesor Visitante de la Universidad Erasmus de Rotterdam, en Holanda. Un experto de impacto mundial que a lo largo de los dos días dirigirá el curso sobre **“Los papeles de los genes y el entorno en el desarrollo del cerebro infantil”**.

El Dr. Hudziak es conocido por sus investigaciones que muestran que ambos factores (genes y entorno) actúan interactivamente en determinar la salud y la enfermedad. Así, ha encontrado que el maltrato infantil inactiva ciertos genes del niño, que contribuyen a que luego tenga obesidad, diabetes, hipertensión, abuso de drogas y enfermedades psiquiátricas. Su investigación está dirigida paralelamente a analizar aquellos factores que promueven, por contrario, una influencia positiva en la expresión del genoma, como son el ejercicio, la música, la lectura, la correcta nutrición y la plena consciencia personal.



/ Los psiquiatras James Hudziak y Joaquín Fuentes en la Jornada del Kursaal.

El descubrimiento del genoma parecía que nos iba a aportar todos los datos necesarios para entender las enfermedades... pero al tener “todas las letras” del código genético, nos encontramos con que además hay unos mecanismos químicos fundamentales que activan o inactivan los genes; que hacen que se expresen o no. Esto se llama la **“epigenética”** y lo más apasionante de estos descubrimientos es que la epigenética depende del entorno, para lo bueno y para lo malo. Así la herencia que recibimos no es estática, sino que su expresión depende de nuestras experiencias. Estas experiencias actúan sobre nuestros genes y los cambios generados en ellos pueden ser transmitidos a nuestros descendientes.

Para el Dr. Hudziak y sus equipos norteamericano y holandés, la mejor manera de ayudar a los

“ El maltrato infantil inactiva ciertos genes del niño, que contribuyen a que luego tenga obesidad, diabetes, hipertensión, abuso de drogas y enfermedades psiquiátricas”

niños es optimizar el papel de sus padres, con programas que expondrá, como el desarrollado en la Universidad de Vermont en EE.UU., para disminuir la vulnerabilidad y aumentar la resiliencia y así sobreponerse a las situaciones adversas.

El ponente es Presidente del Comité de Prevención y Promoción de la Salud de la Academia Norteamericana de Psiquiatría Infantil y acercará, con este curso en Donostia, a un grupo de expertos del Estado a la frontera del conocimiento neurobiológico internacional. 🌐

“Un factor de riesgo es tolerable. En cuanto hay más de uno hay que empezar a actuar”

Horrela azaldu zuen, irmoki, Javier Montes kardiologoak, joaneko ekainaren 26an, Bihotzaren Astearren erdian egindako Osasun Ikasgelan. Donostiako Andia kaleko Kutxa aretoan egin zen ikasgela, eta sarrera masiboak konferentziaren eremua bete zuen. Montes eta Saenz doktoreek, aurkezpen oso entretenigarri baten bidez, gaixotasun kardiobaskularren basierako zantzuak eta sintomak azaldu zituzten, baita neurri zuzentzaileak hartzen noiz hasi behar diren ere. Bereziki interesgarria izan zen bihertz-kirurgian izandako aurrerapen abangoardistenak lehen eskutik ezagutzea. Horietako batzuk modu aitzindariari aplikatu berri dira Poliklinika Gipuzkoan.

Para Javier Montes, cardiólogo de dilatada experiencia y médico de gran humanidad, muy querido por sus numerosos pacientes –como se comprobó una vez con la asistencia masiva al Aula de Salud- la enfermedad cardiovascular no tiene secretos. De forma llana pero rotunda, en la conferencia del Aula de Salud de la Semana del Corazón lo afirmó con rotundidad: “Un factor de riesgo es tolerable. Pero en cuanto hay más de uno hay que empezar a actuar”. Detalló además que hay dos tipos de factores de riesgo: los **inamovibles**, como la edad, el sexo o la genética. Y los **modificables**, como la hipertensión, el colesterol, la diabetes, el tabaquismo o la obesidad, que son sobre los que hay que actuar.

Montes quiso llamar la atención además sobre la **mujer en la menopausia**, ya que si bien está muy protegida por sus hormonas hasta ese momento, tras la menopausia iguala en riesgo al hombre, “con el agravante de que las complicaciones son mayores en la mujer, llegan más tarde pero con mayor intensidad” afirmó.

Por otro lado, “en Gipuzkoa, el nivel económico y gastronómico es muy bueno y eso hace que tengamos que cuidar nuestra dieta”, señaló Javier Montes. “El tener un contorno de cintura superior a 100 centímetros en hombres y 80 centímetros en mujeres ya es, por sí mismo, un factor de riesgo, por lo que debemos ajustar lo que comemos al consumo energético que hacemos”, añadiendo “dietas hay muchísimas, pero hay que huir de las aburridas porque son las que se dejan siempre y lo importante es mantener la dieta, intentando compaginarla con el deporte que es esencial, porque abre las coronarias y facilita el metabolismo”.

Por último, Javier Montes **realizó una llamada de atención sobre el Síndrome Obstructivo de vía aérea**, más conocido como **apnea del sueño**, que se presenta con ronquidos por la noche que se interrumpen dejando de respirar unos segundos y que pueden tener consecuencias graves en estos pacientes. Este síndrome hace que el corazón funcione peor, aumente la tensión arterial y presenta

“ El tener un contorno de cintura superior a 100 centímetros en hombres y 80 centímetros en mujeres ya es, por sí mismo, un factor de riesgo”

graves riesgos para el paciente. Son pacientes que por la noche roncan mucho, descansan mal y durante el día se quedan fácilmente dormidos. Para estos casos, el cardiólogo recomendó que se acuda a la consulta para que se realice un estudio diagnóstico, algo muy sencillo, y poder implantar el tratamiento lo antes posible.

CIRUGÍA DE VANGUARDIA Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS

Tras la exposición sobre consejos preventivos relacionados con la enfermedad cardiovascular fue el turno de los tratamientos, cuando la medicación no es suficiente. Para ello, el cirujano cardíaco Alberto Sáenz realizó un repaso de la historia más reciente en hemodinámica y cirugía cardíaca.

Policlínica Gipuzkoa es el único hospital en el Territorio histórico donde se realiza cirugía cardíaca y el de mayor volumen de actividad de toda la Comunidad Autónoma Vasca. Su equipo de cirujanos, uno de los más prestigiosos de Europa, dirigido por el cirujano Ignacio Gallo, está concertado desde 1988 por Osakidetza para operar de corazón a todos los guipuzcoanos que lo necesiten. Cada año son operadas de corazón en Policlínica alrededor de 500 personas en virtud de este concierto, observándose que la edad media de los pacientes es cada vez mayor y su recuperación muy satisfactoria, con mayor confort incluso desde que en 2012 se creó el servicio de Rehabilitación Cardíaca.

Una de las características de este equipo de cirujanos es su estrecha colaboración con el servicio de Hemodinámica, también concertado por Osakidetza y que dirige el cardiólogo intervencionista, Mariano Larman. Esta colaboración, basado en el apoyo mutuo, les permite emprender de forma




/ El Dr. Javier Montes.



/ El Dr. Alberto Sáenz.

“ El servicio de cirugía cardíaca que dirige Ignacio Gallo es el único en España que publica sus resultados de morbi-mortalidad. Se pueden conocer entrando en su web (www.cirurgia-cardiovascular.es)

constante nuevas líneas de innovación en técnicas y materiales, que redundan siempre en beneficio de los pacientes. De todo ello habló con profusión de detalles e ilustraciones el prestigioso cirujano cardíaco Alberto Sáenz en el Aula de Salud de la Semana del Corazón.

Hay que recordar que **el servicio de cirugía cardíaca que dirige Ignacio Gallo es el único en España que publica sus resultados de morbi-mortalidad**. Se pueden conocer entrando en su web (www.cirurgia-cardiovascular.es). 

“Avanzamos hacia una mayor responsabilidad de los pacientes en el cuidado de su salud”

Bihotzeko kirurgia izan dutenei “online” jarraipena egiteko eta gaixoeak Sintrom auto-kontrolatzeko programek arrakasta handia izan dute.

H Desde que en setiembre de 2012 el Servicio de Cirugía Cardiovascular de Policlínica Gipuzkoa, que dirige el Dr. Ignacio Gallo, pusiera en marcha un programa para facilitar el seguimiento de sus pacientes tras el alta hospitalaria a través de una plataforma informática, esta solución ha experimentado una gran acogida por parte de los más de 350 pacientes que se han beneficiado ya de ella. “La adhesión al programa es muy buena, contando siempre con el apoyo familiar hasta familiarizarse con el manejo del programa, que es muy intuitivo y sencillo. De esta manera, tanto el paciente como su entorno familiar realizan una recuperación domiciliaria con mayor confianza y accesibilidad para la consulta médica, al tiempo que toman las riendas hacia una mayor responsabilidad de su autocuidado”, informa la coordinadora del mismo, la Dra. Sonia Roussel.

La herramienta consiste en una aplicación informática que permite al paciente introducir cada día una serie de datos en la misma, información que el servicio médico puede recibir al momento en Policlínica y supervisar si existe alguna incidencia o anomalía en el paciente. Si así fuera, el médico se pone en contacto inmediatamente con el paciente.

Este seguimiento telemático lo ofrece Policlínica Gipuzkoa de forma voluntaria y gratuita a aquellos pacientes de cirugía cardíaca que deseen participar. En el momento de entregar el alta médica hospitalaria a estos pacientes se les hace entrega de una memoria USB con el contenido de sus informes médicos, al tiempo que se les facilita unas claves para el acceso a un portal virtual donde podrá acceder a su historia clínica cardíaca digitalizada.

Desde este portal, el paciente tiene acceso a sus informes médico y quirúrgico. El seguimiento

on-line se realiza durante un periodo de quince días, valorando una serie de parámetros médicos como peso, temperatura, tensión arterial, pulso, realización de la rehabilitación respiratoria y realización de ejercicio. “Con toda esta información –afirma la Dra. Sonia Roussel- tenemos un control diario, en tiempo real, de su evolución y así facilitamos su comunicación con nosotros si surgen dudas. La experiencia en estos casi dos años es que esta sencilla herramienta les aporta también mucha seguridad y son muchos quienes nos solicitan ampliar el tiempo de seguimiento”.

En la misma memoria USB que se entrega al paciente, el Servicio de Cirugía Cardíaca ha incluido además información “para conocer los beneficios de la rehabilitación cardíaca, a fin de dar a conocer al paciente parte de la actividad que más tarde realizará con nosotros dentro del programa de rehabilitación”, añade la doctora Sonia Roussel.

AUTOCONTROL DEL SINTROM

Desde este mes de junio, se ha puesto en marcha además un nuevo programa para facilitar que los pacientes puedan realizarse el autocontrol del Sintrom desde sus domicilios. Se trata de un coagulómetro que el paciente puede comprar o alquilar por meses y para lo que se le forma en el manejo del aparato y de las tablas para la dosificación de la medicación desde su domicilio.

Al igual que en el caso del seguimiento on line de los pacientes operados de corazón, para el autocontrol del Sintrom existe también una plataforma informática atendida por una persona con la que el paciente puede comunicarse para consultar cualquier duda.

“Mediante este control semanal del rango de coagulación –afirma la doctora Roussel- se consigue que



/ La Dra. Sonia Roussel.



/ Captura con la cámara de tu teléfono este código Bidi para ver el video de la entrevista.

el paciente esté mejor anticoagulado que los pacientes que se están controlando el Sintrom una vez al mes, ya que al hacerlo de forma semanal permite una graduación mucho más personalizada de la anticoagulación y por esta razón estos pacientes están mucho más protegidos”.

El equipo está disponible ya en el Servicio de Cirugía Cardiovascular de Policlínica Gipuzkoa, donde se realiza la formación para su manejo. ➔

“La piel es un órgano vivo, activo, en constante cambio, que no sólo nos protege del medio ambiente, sino que nos relaciona con nuestro entorno”

AULAS DE SALUD
POLICLINICA GIPUZKOA

OSASUN IKASGELAK
POLICLINICA GIPUZKOA

18 de JUNIO SALA DE CULTURA DE PORTALEA. Eibar. 19:30 horas. Entrada libre.

“ TODO LO QUE DEBERÍAS SABER SOBRE EL CUIDADO DE TU PIEL ”
Como proteger la piel del sol, prevención para la dermatosis y tratamientos antienvjecimiento
Dra. Susana Gómez Muga, Servicio de Dermatología

Datorren ostegunean, ekainak 18, Eibarko Portalea Kultur Etxean dermatologiari buruzko Osasun Ikasgela izango dugu. Susana Gomez doktoreak zuzenduko du saioa, eta “Zure larruazalaren zainketaren inguruan jakin beharreko guztia. Larruazala eguzkiaren aurrean babestea, dermatosiaren prebentzioa eta zahartzearen aurkako tratamenduak” dauka izenburutzat. Sarrera askea izango da edukiera bete arte.



/ La Dra. Susana Gómez

¿Qué debemos de saber sobre nuestra piel para cuidarla correctamente?

La piel es un órgano vivo, activo, en constante cambio, que no sólo nos protege del medio ambiente, sino que nos relaciona con nuestro entorno. Los malos hábitos alimenticios, el alcohol, el tabaco, la falta de descanso, la radiación ultravioleta,... contribuye a la formación de radicales libres. Los radicales libres son parte responsable del deterioro de los órganos a lo largo de la vida y, entre estos órganos, de la piel.

De cara al verano, ¿cómo podemos protegernos del sol y que fotoprotectores son los más adecuados?

El sol es el protagonista principal del verano y debemos protegernos adecuadamente de sus efectos nocivos. Además de los fotoprotectores que todos conocemos, debemos usar gafas de sol, sombreros, gorras y ropa adecuada. Debemos evitar la exposición solar en las horas centrales del día y, muy importante, extremar estos cuidados durante las primeras exposiciones al aire libre, ya sea en la playa o en el campo. Tampoco se aconseja tomar sesiones de rayos UVA para ponerte moreno/a. En cuanto a que fotoprotector elegir dependerá del fototipo del paciente, del lugar en el que se encuentre y de la actividad que vaya a realizar pero en general

deberían ser filtros de protección alta (a partir de 30) y de amplio espectro. No hay que olvidar que en el invierno también recibimos radiación ultravioleta y debemos emplear el fotoprotector a diario incluso en esta estación, y el índice de protección deberá ser más elevado si se realizan deportes de invierno, sobre todo ski.

“ El uso combinado de toxina botulínica y ácido hialurónico es el mejor tratamiento de rejuvenecimiento”

Respecto al envejecimiento de la piel, concretamente en la cara, ¿cuáles son los últimos avances en los tratamientos?

El tratamiento con toxina botulínica para mejoría estética ha sido la mayor revolución de los últimos años y continúa su expansión. Su uso combinado con el ácido hialurónico es el mejor tratamiento de rejuvenecimiento siempre que la indicación sea la correcta y se realice de forma adecuada. Aunque la técnica de elección mayoritaria es el lifting quirúrgico, que está indicado para rejuvenecer la tres partes de la cara, frente, zona del medio facial (mejillas) y la zona cervical (el cuello).

Para una piel sana y joven, ¿se puede prevenir las primeras arrugas?

Para la gente joven existen varios cuidados cosméticos que pueden utilizarse para mantener una piel sana y prevenir las primeras arrugas, lo mas recomendable es el uso frecuente del fotoprotector, para contrarrestar el efecto de la luz sobre el envejecimiento y esto debe realizarse cuanto antes. Además del fotoprotector hay que elegir productos cosméticos que tengan como principios activos retinoides y/o vitamina C pura, como rejuvenecedores. ☺

MAIALEN GOIA, OPERADA DE CADERA POR ARTROSCOPIA POR EL DR. RICARDO CUÉLLAR

Maialen Goiarekin hitz egin dugu, aldaketako higadura artroskopía bidez operatu diotenenetik ordu gutxi batzuk baino igaro ez direla. Gelan eserita hartu gaitu, jantzita eta oso aldarte onean. Aitortu du oso pozik dagoela, dena ondo atera delako eta ez duelako ezer sufritu.

Hablamos con Maialen Goia, cuando sólo han pasado unas horas de haberse operado de desgaste de cadera mediante artroscopia. Nos recibe sentada en su habitación, vestida y con excelente buena cara. Confiesa estar muy contenta por lo bien que ha salido todo y porque no ha sufrido nada. Se muestra agradecida a su traumatólogo, Ricardo Cuéllar, uno de los pioneros en Gipuzkoa en la operación de cadera mediante artroscopia, una técnica muy desarrollada en hombro y rodilla pero que muy pocos traumatólogos realizan todavía en España.

En palabras de la propia paciente, “llevaba 5 años con un problema de desgaste de cadera y aunque me he resistido a operarme, en los últimos meses el dolor se me había agudizado mucho y tenía que hacer algo”. “Todavía recuerdo las palabras del Dr. Cuéllar –añade- cuando entonces me dijo que tendría que operarme y yo me resistí, contestándome él, de acuerdo, ya vendrás. Y así ha sido, con la ventaja de que ahora existe la posibilidad de operarse por artroscopia y he podido beneficiarme de ello”.

VENTAJAS DE LA ARTROSCOPIA

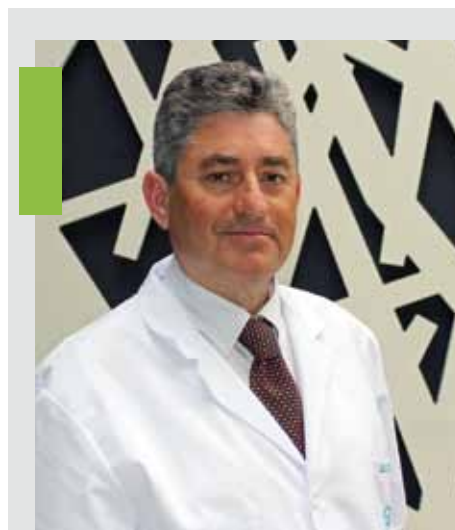
En palabras del traumatólogo, Ricardo Cuéllar, “la artroscopia de cadera no es aplicable en todas las situaciones, pero aquellos pacientes que se pueden beneficiar de ella disfrutan de unas ventajas clarísimas ya que al ser una técnica menos invasiva, los riesgos de lesionar los grandes músculos y tendones que rodean a la cadera son prácticamente inexistentes. Al mismo tiempo –añade Cuéllar-, al no haber una herida grande, porque no es una cirugía abierta, la rehabilitación es mucho más rápida y los riesgos de infección mucho más pequeños, ya que únicamente practicamos tres pequeñas incisiones”.

“ He tenido la suerte de poder operarme por artroscopia y estoy encantada desde el primer momento”

Como la propia Maialen describe “he tenido la suerte de poder operarme por artroscopia y estoy encantada de cómo me he recuperado desde el primer momento y ahora se lo recomendaría a cualquiera que esté en mi situación, porque hoy es el primer día después de la operación y no tengo ningún dolor, con la ventaja que –según he entendido al traumatólogo- ahora tengo menos riesgo de tener que ponerme una prótesis o, al menos, tardaré más en necesitarla”. ➔



/ Maialen Goia.



/ El Dr. Ricardo Cuéllar.

¿Cuándo está indicada la artroscopia de cadera?

La artroscopia de cadera es apropiada en enfermedades como la trocanteritis, que consiste en el síndrome doloroso del trocante mayor, situado en la zona lateral de la cadera. Esta lesión suele darse sobre todo en mujeres entre 50 y 70 años.

También puede ser una excelente opción para los pacientes que presentan síndrome piramidal, que cursa con un dolor similar a la ciática. A través de la artroscopia se puede destensar el músculo, haciéndolo un poco más largo para evitar el dolor.

Hay también numerosos casos que cursan con dolor en la zona subglútea porque hay importantes terminaciones nerviosas y nuestra experiencia es que con la artroscopia tienen una rehabilitación pronta y sencilla. ➔

EL DR. ALGABA PRESENTA UNA SOLUCIÓN EXCLUSIVA EN ESPAÑA PARA SOLUCIONAR CIERTOS RONQUIDOS Y APNEAS SIN CIRUGÍA

AEBtatik ekarritako Erbium Yag laser berritzailearen bidez egiten da, Espainian bakarra.

“ Lo ví en EEUU hace un año y ya me quedé impresionado de las posibilidades que tenía este láser de última generación, que no es el de CO2 que utilizamos en quirófano, sino el **Erbium Yag**, que tiene la particularidad de que lo podemos utilizar para que actúe submucosamente, sin lesionar la mucosa, favoreciendo la producción de colágeno”. Con esta pasión describe el otorrinolaringólogo Jesús Algaba, Presidente de la Asociación Iberoamericana de esta especialidad y un hombre con gran experiencia y prestigio en el ejercicio de su profesión, las grandes ventajas de su nuevo láser Erbium Yag, el primero en España.

Consciente de que este nuevo láser iba a suponer una revolución en el tratamiento de problemas tan comunes como los ronquidos, abordándolos sin necesidad de cirugía, no ha dudado en adquirirlo y ser el primero en España en traer esta nueva tecnología para beneficio de sus pacientes, que ahora pueden tratarse los ronquidos sin cirugía.

En palabras del propio Jesús Algaba para explicar cómo funciona esta nueva técnica, señala que *“este colágeno aumenta la fibrosis submucosa, de forma que estos tejidos de la orofaringe que son muy laxos en estos pacientes y que se mueven y colapsan mucho, al endurecerlos mediante este láser, se evita esa laxitud y los pacientes al respirar no se les colapsa la orofaringe, con lo cual, en muchos de ellos podemos conseguir que dejen de roncar, incluso en algunos pacientes que tienen apnea del sueño de una forma moderada, no muy severa, también podemos conseguir que dejen de tener esta apnea del sueño”*.

Jesús Algaba, que ya ha intervenido varios pacientes con el nuevo láser Erbium Yag se muestra entusiasmado con este nuevo equipo y

“ Casi todo el que tiene apnea es roncador y se nota que tiene apnea porque de repente, en mitad del sueño, para de roncar momentáneamente”

los resultados que ofrece. *“Este nuevo láser no corta, por lo que el postoperatorio no es doloroso. Se realiza en consulta, sin requerir ningún tipo de anestesia, no se sangra, no hay herida, de forma que el paciente entra en consulta, se le realiza el procedimiento y se marcha como ha entrado, sin necesidad de analgesia, antibióticos, ni nada... y se puede ir a trabajar tranquilamente nada más salir de mi consulta”*.

En palabras de Jesús Algaba, es precisamente *“ésta la gran ventaja que tiene este tratamiento, la inocuidad y la baja agresividad que tiene”*.

“El ronquido es una incomodidad para la convivencia, pero el problema es que a veces va unido a la apnea del sueño, que sí puede tener consecuencias graves para la salud, porque significa que el que la padece deja su cuerpo sin oxígeno en varios momentos mientras duerme. Y esto ya es más grave y debe tratarse”, afirma Jesús Algaba.

El nuevo tratamiento sin cirugía para el ronquido con láser Erbium Yag cuesta 250 euros y se realiza en 5 sesiones, espaciadas cada 15 ó 20 días y una más de recordatorio a los seis meses de finalizar el tratamiento inicial.

Para más información, pueden llamar al teléfono: 943 308 052



/ El Dr. Jesús Algaba.

“ El Dr. Algaba es el único especialista que realiza esta técnica pionera que permite que muchas personas resuelvan su problema de ronquidos y también algunas apneas”

BLEFAROPLASTIA, EL MÉTODO PARA HACER FRENTE A LA “MIRADA CANSADA”

Gaur egun, itxura gaztea mantentzeko eskaera gero eta handiagoa da. Poliklinika Gipuzkoako Pedro Cormenzana doktorea kirurgia plastikoan eta estetikoan espezialista da, eta azaldu du begirada gaztetzearn emaitza onak sortzen dituen metodo berria dagoela: blefaroplastia.

Hoy en día el mantenimiento de una expresión joven se ha convertido en una realidad demandada. El doctor Pedro Cormenzana, especialista en cirugía plástica y estética de Policlínica Gipuzkoa, explica un nuevo método que está generando grandes resultados a la hora de lograr el rejuvenecimiento de la mirada: la blefaroplastia.

¿En qué consiste es una blefaroplastia?

Se denomina Blefaroplastia a la intervención quirúrgica cuyo objetivo es rejuvenecer la región periocular. Los distintos procedimientos tratan de abordar los signos del envejecimiento que se manifiestan en ésta región: exceso de piel, exceso de bolsas adiposas, descenso de las cejas y arrugas.

¿Qué tipos de blefaroplastia se pueden llevar a cabo?

Existen varios tipos de blefaroplastia. Por un lado, la blefaroplastia superior, con la que se elimina el exceso de piel y las bolsas adiposas superiores; y por otro la blefaroplastia inferior, siendo el mismo procedimiento pero en los párpados inferiores. En caso de que se presenten bolsas adiposas inferiores sin exceso de piel (típicamente en personas jóvenes), se realizaría una blefaroplastia inferior transconjuntival, es decir, se retiran las bolsas sin cortar la piel. Es una técnica excelente y nosotros la realizamos con Láser CO2 obteniendo unos resultados inmediatos con un post-operatorio mínimo y sin dejar cicatrices. Por otro lado, en los casos en los que eliminamos también la piel, lo realizamos con láser, con las ventajas que esto requiere: no existe ningún sangrado y el postoperatorio es reducido a la mitad en comparación a la técnica tradicional.

¿Qué tiempo de ingreso requieren estas técnicas? ¿Cuánto puede durar las marcas de la intervención?

Dependiendo del tipo de blefaroplastia la hospitalización es de 4 horas a una noche. Las cicatrices en párpados superiores evolucionan muy rápidamente; en un mes no se aprecian. En los párpados inferiores la evolución es más lenta; son necesarios de 3 a 6 meses para que se difuminen.

En la zona de los ojos, ¿existe alguna intervención complementaria a la blefaroplastia?

En ocasiones es importante tratar la caída de la ceja para rejuvenecer el rostro, pues repercute en el párpado superior. Puede ser necesario elevar la parte lateral de la ceja; ya que si no lo hacemos, aunque eliminemos la piel del párpado superior, dará la sensación de que sigue existiendo cierto exceso de piel (pseudoblefaroptosis).

Existen varios métodos para elevar las cejas, por un lado, el lifting de las cejas, desde el cuero cabelludo o directamente encima de la ceja eliminamos piel y obtenemos la elevación de la región lateral de la ceja desde 0,5 a 1 cm (está indicado en los casos severos). Por otro lado, la elevación mediante hilos tensores, un procedimiento sin incisiones y que consigue una elevación de 1 a 3 mm (es recomendable para casos más moderados).

¿Qué otros tratamientos podríamos hacernos para quitarnos la “cara cansada”?

La blefaroplastia a menudo se acompaña del tratamiento con toxina botulínica o más comúnmente conocido como botox un tratamiento excelente y sin ningún efecto secundario que mejora las arrugas del entrecejo, frente y patas de gallo. También es eficaz para elevar la región lateral de la ceja obteniendo un efecto “minilifting”. ☺



/ El Dr. Pedro Cormenzana.



▲ ANTES Y DESPUÉS DE UNA BLEFAROPLASTIA ▼



DR. IÑIGO ROBERTO ARMENDARIZ:

“*El Fast Track es una técnica que permite mejorar la capacidad de recuperación del paciente en las implantaciones de prótesis de rodilla*”

Poliklinikako traumatologia-saileko Iñigo Armendariz kirurgialariak belaun-protésien errehabilitaziorako prozedura berri bat aurkeztu du: Fast Track. Metodo iraultzailea da, eta denbora eta mina aurrezten die kirurgia izan duten gaixoei.

i En qué consiste el método de recuperación Fast Track?

El procediendo Fast Track es una nueva técnica que se realiza a la hora de implantar una prótesis de rodilla. Es un procedimiento que consiste en mejorar la capacidad de recuperación del paciente en cuanto a comodidad y en cuanto a rapidez. Se utiliza una anestesia más superficial que permite al paciente iniciar los ejercicios de recuperación anticipadamente, sin tener que esperar las 48 horas que esperábamos hasta ahora; con lo cual se reduce la estancia en el hospital y la recuperación es mucho más rápida. Esta técnica está indicada sólo para la prótesis de rodilla.

¿Qué beneficios ofrece frente a las técnicas convencionales?

El resultado final es el mismo; salvo que se consigue antes, de forma más rápida y con menos sufrimiento. El paciente está más cómodo, tiene menos sensación de intervención seria y la recuperación se consigue primero. Respecto a la anestesia que se utiliza es una anestesia local, de duración más corta y luego se mantiene con anestésicos locales para evitar el dolor.

¿Existe algún perfil de paciente indicado para la habilitación con la técnica Fast Track?

Está indicada para todo tipo de paciente, normalmente para todos aquellos que quieran colaborar en un recuperación rápida, tanto gente mayor como gente joven.

¿Cómo se llevan a cabo los ejercicios de rehabilitación?

Antes de la intervención se les enseña el tipo de rehabilitación y ejercicios que van a tener que hacer una vez operados. Después de la interven-



/ Dr. I. Roberto Armendariz, traumatólogo, M^a Eugenia Jiménez, Virginia Vicente y Fernando Yague enfermeros de quirófano.

“ Está indicada para todo tipo de paciente”

ción, los pacientes realizan los ejercicios ayudados por el servicio de rehabilitación y por una enfermera. Si la técnica se consigue realizar adecuadamente, a las 3 o 4 horas de la intervención, el paciente puede levantarse y caminar con ayuda de bastones, sin tener que esperar las 48 horas que tenía que esperar antes con la antigua recuperación. ☺

“ Si la técnica se consigue realizar adecuadamente, a las 3 ó 4 horas de la intervención, el paciente puede levantarse y caminar”



AMAIA LOIDI:

*“ A pesar de las limitaciones de la **dieta hospitalaria**, procuramos que el **paciente se sienta en el Hospital como en casa**”*

Guztiak ezin hobeto funtziona dezan, Amaia Loidi Poliklinika Gipuzkoako Ausolanen kudeatzaileak hamaika pertsonako taldea koordinatzen du, Poliklinikako elikadura-zerbitzuaren lantaldea osatzen dutenak.

/ El equipo completo de cocina de Policlínica Gipuzkoa

A día de hoy, todo el mundo es conocedor de que una correcta alimentación es uno de los pilares básicos para el mantenimiento de la salud y juega un papel fundamental en la evolución de los pacientes ingresados en un hospital, formando parte de la estrategia de su recuperación.

Esto es posible gracias a la adaptación específica de la alimentación a los requerimientos dietéticos de las diversas patologías que se tratan en el hospital. Para ello, Ausolan dispone de un equipo de Nutricionistas-Dietistas que, junto con la Dirección de Enfermería de Policlínica Gipuzkoa, han diseñado 20 tipos de menús dietéticos adaptados, teniendo en cuenta la máxima de Ausolan para la nutrición clínica: “ En el hospital, como en casa”.

Para que todo funcione a la perfección, Amaia Loidi, gestora en Policlínica Gipuzkoa de Ausolan, coordina a un grupo de once personas que forman parte del equipo de trabajo del servicio de alimentación de Policlínica. Las pautas de trabajo son claras y precisas, para conseguir la excelencia en el servicio y dar cumplimiento a los estándares de calidad del proceso productivo, certificado en base a la norma internacional ISO 9001:2004.



/ Presentación de las bandejas para los pacientes privados en planta de hospitalización.



/ Nueva variedad de pintxos en cafetería.

Las materias primas que se utilizan en la elaboración de menús, son seleccionadas atendiendo a criterios de calidad y los proveedores son sometidos a procesos de homologación y evaluación continuados, por lo que nos permite disponer en todo momento de los mejores productos que nos ofrece el mercado.


Los controles de calidad son estrictos y rigurosos, y van dirigidos a mantener en todo momento, los peligros alimentarios en parámetros de seguridad, de esta forma se llevan a cabo inspecciones diarias de las materias primas que se reciben en la cocina y del almacenamiento, se controlan las temperaturas de las cámaras frigoríficas, carros calientes y de los productos que se elaboran, se somete a la verdura para consumo en crudo a procesos de higienización y se controlan los compuestos polares en aceites de fritura.

El emplatado es el momento culmen de la actividad de la cocina, y tal cual se dirige una orquesta, nuestra dietista va dirigiendo el trabajo del equipo de personas, preparándose las bandejas con el menú específico que requiere

cada uno de nuestros pacientes y asegurándose que todo está perfecto desde el punto de vista organoléptico y listo para degustarse.

En nuestro afán de satisfacer plenamente a nuestros clientes y cubrir con creces sus expectativas, buscamos continuamente la mejora de nuestro servicio y de los productos que elaboramos. En este sentido, nos preocupamos personalmente que cada paciente quede satisfecho realizando visitas a planta para escuchar de primera mano la opinión de los mismos sobre el menú ofrecido y realizamos encuestas de satisfacción para detectar área de mejora con las que desarrollamos líneas de trabajo específicas.

El servicio de alimentación en Policlínica Gipuzkoa incluye el servicio de cafetería, en el que nos preocupamos de prestar un servicio acorde con el entorno de excelencia que nos rodea. Ofrecemos una selección de cafés e infusiones, zumo natural de naranja recién exprimido acompañados de una variedad de pintxos, que hacen honor a nuestra tierra y a nuestra cultura gastronómica, todo ello para deleitar a nuestros clientes, on egin! ☺



ausolan
auzo lagun

Auzo Lagun es la cooperativa y empresa matriz del grupo Ausolan, nació en Mondragón (Gipuzkoa) en el año 1969, para dar respuesta a las necesidades de restauración a colectividades y limpieza del entorno más cercano.

Lo que empezó como una iniciativa local, se ha convertido en la actualidad, bajo la marca comercial AUSOLAN, en un referente a nivel nacional ocupando el 4º puesto en el ranking del sector.

Gracias a la confianza de los clientes y a nuestro trabajo diario, hoy contamos con más de 1.500 Clientes en España y suministramos diariamente 220.000 menús. ☺

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31

NO TODOS LOS **LÁSERES** SON IGUALES

Poliklinika Gipuzkoa AEBtako gaixoen % 75 operatzeko erabiltzen den Excimer laserraz baliatzen da. Kornea-ehun gutxiago kontsumitzen du, eta ablazioa pertsonalizatua denez, gutxitan errepikatu behar da kirurgia.



/ Jon Arin, paciente de láser excimer.

JON ARIN 41 años

¿Qué patología sufría y por qué decidió operarte?

Yo tenía miopía en los dos ojos y astigmatismo en uno de ellos. De pequeño utilicé gafas y más o menos a los 20 tuve que volver a utilizarlas pero al cabo de unos años me puse definitivamente las lentillas. Las he llevado hasta hace poco y la verdad es que bien, pero al usarlos muchas horas, al final del día notaba la vista más cansada y veía las cosas más borrosas.


Por esto y por comodidad, empecé a plantearme la operación y haciendo cálculos del coste de las lentillas al año, llegué a la conclusión de que a la larga me salía más rentable.

¿Por qué decidió acudir a Policlínica?

Vengo a Policlínica para otras consultas, traemos aquí a nuestro hijo al pediatra y estamos muy contentos. Un día leyendo la revista en la sala de espera vi que había láser excimer para miopía y astigmatismo y como estaba contento en las otras consultas decidí venir a Policlínica.

Podrías contarnos como fue el proceso de la operación, ¿cuánto duró la intervención y como fue el postoperatorio?

Me operé hace un año. En consultas anteriores te explican como será todo. El mismo día, unas horas antes, te pones unas gotas que hacen de anestesia y la duración de la cirugía es de apenas 10-15 minutos. Sales sin poder ver y la recuperación en casa dura 2 ó 3 días (en mi caso sin apenas molestias) siendo lo más incomodo la necesidad de tener a alguien para que te eche las gotas periódicamente.

Después de una semana, empecé a ver de manera normal. He tenido revisiones para ver la evolución y hoy en día veo perfectamente. 



“ El Láser Excimer de Policlínica consume menos tejido corneal que otro láseres”

/ Iñaki Sánchez, paciente de láser excimer.

¿IÑAKI SÁNCHEZ 33 años

¿Cómo fue tu experiencia como paciente de Láser Excimer?

Yo tenía miopía y recuerdo que la operación en sí fue muy rápida. Me dieron cita para un viernes por la tarde, hacia las 5 de la tarde más o menos y me atendieron muy puntuales. Me explicaron más o menos mientras se preparaba la máquina lo que me iban a hacer. Anteriormente ya me lo habían explicado, pero para recalcar el tema de que era necesario mantener durante unos 20 segundos los ojos abiertos y sin pestañear.

Yo diría que en menos de 5 minutos se había acabado. Al cuarto de hora o 20 minutos estaba saliendo de la Policlínica con los ojos tapados porque me habían dicho que durante tres días era

recomendable no destapar y no ver la luz. El mismo lunes a las 9 de la mañana tenía cita para hacer la revisión post-operatoria. Me dijeron que todo perfecto, me quitaron los parches que tenía y poco a poco empecé a ver.

¿Pasó algo de dolor a largo del proceso tanto operatorio como post-operatorio?

No pasé absolutamente nada de dolor. Me comentaron que sí que era posible tener alguna molestia, que había casos que sí y otros que no. Por si acaso me dieron los medicamentos pertinentes para reducir ese dolor, analgésicos, y me facilitaron un número de 24 horas para cualquier urgencia.

No tuve ningún inconveniente, y cuando el lunes aparecí me preguntaron que tal estaba, si había tenido algún problema... pero todo fue muy bien.

¿Qué le diría a otro paciente que tiene miopía o astigmatismo y que está pensando en operarse de la vista?

Les diría que de cabeza, que no se lo piensen dos veces, que hasta ver realmente la diferencia no te das cuenta, pero que cuando pasa un mes realmente valoras que el dinero invertido está retribuido con creces. Tanto por la incomodidad de las gafas como por la comodidad de que no te tienes que quitar y ni poner diariamente lentillas. Si haces un computo de gastos, en 3 o 4 años está amortizado en cuanto a dinero. Pero hay otro tema que no se puede pagar, la sensación de que a las dos semanas empiezas a ver bien, sin ningún impedimento. Yo desde luego estoy muy contento con la operación. Era una cosa que antes no valoraba tanto y ahora mismo me he dado cuenta de que es una cosa que no se paga con dinero. ☺



UNIDAD DE LÁSER EXCÍMER



POLICLÍNICA GIPUZKOA


Dr. Enrique Aramendia
Dra. Mercedes Zabaleta
943 30 81 31

Dr. Elena Arcelus
943 00 27 75

Dr. Maite Fernández
943 52 97 51

Dr. Rafael Gaytán de Ayala
943 45 93 74

Dr. Germán Gómez
943 46 06 89



“La experiencia no se puede transmitir, pero sí el comportamiento y el trabajo bien hecho”

VICENTE ZARAGÜETA

Presidente del Aquarium

Una intervención quirúrgica para corregir una lesión de fémur fue el motivo del ingreso de Don Vicente Zaragüeta en Policlínica Gipuzkoa. Ya recuperado, el presidente del Aquarium de San Sebastián nos da en esta entrevista, a sus 87 años, una lección de vida y valores.

Se declara “bincha” de Nelson Mandela –a quien menciona en todos sus discursos-, y con sus palabras transmite pasión por una filosofía vital que contempla el recuperar la simplicidad de las cosas, hacer la vida agradable a los demás, dar ternura sin esperar nada a cambio, perdonar y, sobre todo: practicar la sonrisa y vivir aprendiendo, “de la cuna a la tumba”. Unos valores que Don Vicente Zaragüeta no solo ‘predica’ sino que, además, practica.



¿Cuál es su secreto para mantener su eterna sonrisa?

El filósofo chino Confucio solía salir a la calle a comprar únicamente arroz y flores. La gente le preguntaba '¿por qué compras solo eso?'; y él respondía: 'compro arroz para alimentar mi cuerpo y vivir; y las flores para alimentar mi alma, para tener algo por lo que vivir y dar sentido a la vida'.

Para mí, dar sentido a la vida es mucho más que vivir únicamente tirando... Yo con mis 87 años le doy sentido a mi vida tratando de hacer la vida agradable a los demás, procurando hacer, simplificando, tratando de convertir lo complicado en simple. Esto me hace ir por la vida sonriendo y con un optimismo tremendo.

En Policlínica hemos sido testigos de que ese optimismo está presente incluso en la enfermedad, ¿cómo se encuentra tras su reciente intervención?

Este pequeño tropezón que he tenido, la fisura del fémur ¿sabes qué ha sido?: significa que todavía sabe tengo mucho camino que recorrer en la vida. Policlínica ha sido una posada en la que he estado descansando, sentado, tumbado, reflexionando, tomando oxígeno... Para seguir otra vez contento el camino de la vida. Porque creo que en la vida hay que funcionar así, teniendo motivos para vivir. Por eso en la vida hay que ir siempre sonriendo.

Usted es una referencia entre la sociedad guipuzcoana y donostiarra. ¿Cómo ve nuestra ciudad hoy?

La veo muchísimo mejor que hace muchos años. Yo la "Belle Epoque" no la he conocido en San Sebastián y, además, a mí las diferencias sociales no me gustan. Yo quiero que todos los que viven a mi alrededor vivan, incluso, mejor que yo. En siglos pasados había diferencias sociales. San Sebastián era una ciudad de lujo y yo reivindicó la importancia del trato, de la humildad, de una humildad señorial. Por eso creo que el mundo y Donostia va muchísimo mejor en este aspecto: tenemos más humildad, más caridad... Basamos la vida en el trabajo y en la honradez; si bien es verdad que esto, en algunos casos, falla bastante, pero en fin... (sonríe).

Hablando de San Sebastián, el Aquarium se ha convertido en un buque insignia de la ciudad, viviendo hace ya unos años una transformación espectacular ¿cómo fue el proceso?

Llevo cuarenta años en el Aquarium, que es una institución muy querida en San Sebastián y en la provincia de Gipuzkoa. Muchas veces se confunde lo antiguo con lo viejo. Y el Aquarium estaba viejo, pero había que tener un gusto exquisito para conservar lo antiguo y, al mismo tiempo, aplicar lo moderno de las técnicas. Y eso hicimos. Además de que el Aquarium pasó de ser una asociación de amigos a la Fundación que hoy es. Porque cuando

“ En la vida hay que simplificar, tratar de convertir lo complicado en simple”

llega un momento en el que estás haciendo inversiones multimillonarias como se han hecho, tienes que tener una seriedad y mentalidad empresarial, que es lo que hemos aplicado.

“TENEMOS QUE LLEGAR A LA PAZ”

El pasado mes de octubre recibí, en reconocimiento a su trayectoria profesional, uno de los premios Joxe Mari Korta concedidos por el Departamento de Desarrollo Económico y Competitividad del Gobierno Vasco, ¿qué ha supuesto para usted?

Yo era muy amigo de Joxe Mari Korta, que era un verdadero ejemplo de empresario, de persona, de humildad; pero de esa humildad guipuzcoana y vasca: señorial. Respecto al premio, todavía no he entendido el por qué me lo han concedido, porque no soy merecedor...

“ Policlínica ha sido una posada en la que he estado descansando, sentado, tumbado, reflexionando, tomando oxígeno... ”

No sé si sabrá que quiero ofrecer la escultura de este premio para la Paz. Mientras no llegue la paz total, la cederé al Gobierno Vasco, o Ayuntamiento o a alguna institución... Porque hay que llegar a la paz. Y a los partidos políticos les diría que salgan del corral, del corralito. Que vuelen alto, como las águilas, porque desde arriba siempre se ven las cosas con otra perspectiva y desde el corral no se ve nada. Por eso Gandhi decía: 'no quiero mis ventanas cerradas porque no quiero que las ideas me barran'; hay que ir a por las ideas.

Ha mencionado a Gandhi pero me consta que admira también profundamente la figura de Nelson Mandela.

Así es. Soy un 'hinch' de él y en todos mis discursos siempre, siempre, le he recordado. Tanto él como otros filósofos, humanistas... ¿sabe lo que nos han enseñado? Que hay que perdonar. El perdón es esencial y un mensaje de paz. Porque el perdón no se puede pedir ni dar, tiene que salir del corazón. Esto para mí es lo importante.

“ Que vengan, me mimen, me sonrían, que se desvelen por el enfermo... Eso, no tiene precio”

Siempre me gusta decir que la llegada de los dos nietecitos extraordinarios que tengo me ha transformado. El cariño se ha convertido en ternura. ¿Sabe bien lo que es eso, andar por la vida en ternura?. Solo pensando en dar, sin esperar nada, y en perdonar todo lo que haga falta por la sonrisa de los demás y para que todo el mundo sea feliz.

¿Cómo aplica todo lo que nos cuenta en su vida diaria?

Le contaré que, a mis años, sigo yendo todos los días a trabajar al Aquarium y no podéis imaginar cómo es allí la convivencia. A mí no me perciben como alguien que va a 'vigilar', porque hemos formado un equipo y todos tienen voz y voto. Y eso es una maravilla. Pero crear el equipo no es formar un rebaño de ovejas. El equipo es formar personas con criterio y que te ayuden y que todos, en unión, podamos hacer muchísimas cosas. Porque las individualidades fracasan. Yo disfruto todos los días en el Aquarium, porque ellos saben que yo no pretendo absolutamente nada. No cobro nada, pero estoy dando experiencia, algo muy hermoso, y generosidad.

En este sentido, hay un aspecto muy importante: la experiencia no se puede transmitir, pero sí el comportamiento, el trabajo bien hecho, de la sonrisa, de la ayuda a los demás, de averiguar si hay un problema con un compañero o compañera, amigo o amiga... Tratar de averiguar: 'a mi amiga le pasa algo porque le falta la sonrisa'. Y esto enlaza con otra cosa fundamental en la vida: la importancia de los pequeños detalles.

Hablando de detalles, pero en este caso biográficos, usted nació en Hernani, ¿sigue vinculado a su municipio natal?

Así es. Yo soy hernaniarra. Mis raíces y mi casa están en Hernani, en una casa familiar del siglo XVIII, que ahora es de mi hija. Vine a vivir a San Sebastián por cuestiones de practicidad, de trabajo y porque mi mujer es donostiarra. Pero en mis genes llevo Hernani y frecuento muchísimo. Suelo ir allí a reflexionar, a leer, tengo 10.000 volúmenes... Porque hay que aprender hasta el final, estar de la cuna a la tumba aprendiendo.

Don Vicente un placer inmenso poder charlar con usted, ¿desea añadir algo más?

Sí por favor. Que he estado atendido de maravilla en Policlínica y quisiera agradecer a todo el personal el trato extraordinario. Porque aquí he recibido también un ejemplo de humanidad. Recientemente en el Aquarium hablábamos de que 'menos curriculum y más humanidad', más persona. Y aquí, en Policlínica Gipuzkoa, me han demostrado que hay mucho curriculum, pero mucho más persona. He recibido algo muy bonito: la transmisión de la sabiduría y de las virtudes, pero también de los afectos. Que vengan, me mimen, me sonrían, que se desvelen por el enfermo... Eso, no tiene precio. ☺



¿De qué color son tus sueños?

UNA BUENA JOYA ES PARA SIEMPRE

ALTA JOYERIA 
IRANTZU

SAN SEBASTIÁN

www.joyeriairantzu.com

943 42 38 21
C/ BERGARA, 16
SAN SEBASTIAN

¡FELIZ CUMPLEAÑOS AL VIAGRA! YA 15 AÑOS

Dres. Javier AZPARREN
y Ion MADINA
Servicio de Urología



La píldora Viagra fue descubierta accidentalmente mientras se trabajaba en un tratamiento para tratar la hipertensión y problemas cardiacos.

La píldora azul se ha convertido en un icono y en un éxito de ventas, que ha llevado a los expertos a alertar que se receta con demasiada laxitud.

Nada mas ser aprobada en 1998 se convirtió en un éxito, con mas de 40.000 prescripciones en varias semanas, incluso llevo a ser portada de la revista Time, y fue utilizada por la CIA como moneda de cambio para obtener información sobre movimientos insurgentes en países como Afganistan. Desde un primer momento, personalidades estadounidenses se mostraron públicamente encantadas con las bondades del medicamento, mientras que otras, fueron mas reservados a la hora de confesar haber recurrido a tomar Viagra.

EL TABÚ DE LA DISFUNCIÓN ERÉCTIL

En la actualidad los urólogos animamos a los hombros a vencer el miedo de ir a la consulta, teniendo en cuenta, que esta se presenta entre los 40-75 años.

De hecho en la mayoría de los casos, presentar este cuadro de disfunción, puede alertar de trastornos graves de salud como hipertensión, diabetes, cardiopatía...

Las causas pueden ser:

Orgánicas:

urológicas, diabetes, hipertensión, vascular, neurológico.

Traumáticas:

fractura de pelvis, por ejemplo.

Psicológicas:

ansiedad, inseguridad, problemas de pareja.

“

Orain, urologoek gizonei kontsultara joateko beldurra galtzera animatzen diegu, kontuan izanik 40-75 urteen bitartean agertu ohi dela.”

“

Gaur egun, zutitzearen disfuntzioa kasuen % 80 baino gehiagotan konpon daiteke.”

En la actualidad, además del sildenafil (Viagra) , existen otros fármacos tan útiles como el tadalafil (Cialis), vardenafil (Levitra) o avanafil (Spedra).

Ademas existen tratamientos con buenos resultados a base de ondas de choque no invasivo e indoloro (Renova).

En casos determinados, incluso la utilización de inyecciones (Alprostadiil), cremas intrauretrales.

Sabiendo a día de hoy que la disfunción eréctil tiene solución en mas del 80% de los casos, los Dres. Madina & Azparren les animan que acudan con toda tranquilidad a su urólogo de referencia. Para más información madina-azparren.com.

Servicios Centrales

Policlínica Gipuzkoa es el primer centro sanitario privado de nuestro entorno.

URGENCIAS 943 00 28 65

ANÁLISIS CLÍNICOS 943 00 28 37	Resonancia Magnética 943 00 28 28 Escaner de Alta Definición (TAC) 943 00 28 28 Urodinámica 943 00 27 03 Densitometría 943 00 28 32	LÁSER EXCÍMER 943 00 28 02	PRUEBAS NEUROLÓGICAS Electroencefalografía 943 00 28 39 Electromiografía 943 00 28 39	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (U.C.I.) 943 00 28 34
ANATOMÍA PATOLÓGICA 943 00 27 33	ENDOSCOPIA 943 00 27 03	PRUEBAS DE ESFUERZO DEPORTIVAS 943 00 27 38	REHABILITACIÓN 943 00 27 30	UNIDAD DE DIAGNÓSTICO PRENATAL 943 00 28 32
ANESTESIA Y REANIMACIÓN 943 00 09 31 943 30 80 09	GENÉTICA 943 00 28 23	PRUEBAS ESPECIALES CARDIOLÓGICAS 943 00 27 28	REHABILITACIÓN CARDIACA 943 00 28 19	UNIDAD DEL PIE 943 00 09 35
CHEQUEOS Y EVALUACIONES MÉDICAS 943 00 28 52	HEMODIÁLISIS 943 00 27 02	Electrocardiogramas 943 00 28 00 Ext. 3713 Ecocardiogramas 943 00 27 28 Pruebas de Esfuerzo 943 00 27 28 Ecodoppler vasculares 943 00 27 28 Holter 943 00 28 00 Ext. 3713	UNIDAD DE ARRITMIAS CARDIACAS 943 00 27 72	UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA (U.R.A.) 943 00 27 21
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN Ecografía 943 00 28 32 Mamografía 943 00 28 32 Radiografía General 943 00 28 32	HEMODINÁMICA 943 00 27 72 LÁSER CANDELA 943 00 27 18		UNIDAD DE CONVALECENCIA 943 00 28 49	UNIDAD DE SUELO PÉLVICO 943 00 27 03 UNIDAD DEL SUEÑO 943 00 27 03

Especialidades Médicas y Consultas Externas

ALERGOLOGÍA LIZARZA MENDIZADAL, SUSANA 943 00 28 52	MEZQUITA GÓMEZ, GONZALO 943 00 27 21 MUÑOZ MTNEZ. DE SALINAS, FEDERICO 943 00 27 21 MURUZABAL TORQUEMADA, JUAN CARLOS 943 00 27 21 PUJOL AZUJE, IÑAKI 943 00 28 00 RECARI ELIZALDE, EVA 943 00 27 21 RECAZ ROSSELLO, ALEJANDRO 943 00 27 21 URIARTE AIZPURUA, BRUNO 943 42 04 08	PÉREZ CASTELLI, MARCELA 943 50 20 40 TOBA DE MIGUEL, RAQUEL 943 50 20 40
ANGIOLOGÍA-CIRUGÍA VASCULAR EGAÑA BARRENECHEA, JOSÉ M. 943 00 28 00 LETAMENDIA LOINAZ, ANDER 943 00 28 52 ORTIZ GUTIÉRREZ, FRANCISCO 943 00 28 00 URQUIZU ITURRARTE, RAMÓN 943 30 81 96	MEDICINA AERONÁUTICA MEDICINA DEPORTIVA PÉREZ DE AYALA, ENRIQUE 667 656 073 943 00 27 38	PEDIATRÍA CARDIOLÓGICA REZOLA ARCELUS, ERIKA 943 50 20 40
APARATO DIGESTIVO ARENAS MIRAVE, JUAN IGNACIO 943 00 28 00 ARENAS RUIZ-TAPIADOR, JUAN IGNACIO 943 00 28 00 ELÓSEGUI-QUINTANA, EDUARDO 943 00 28 00 ESANDI GONZÁLEZ, FCO. JAVIER 943 00 28 52	MEDICINA INTERNA ARNAL MONREAL, MOISÉS 943 00 28 00 BIDAGUREN CASTELLANOS, JESÚS 943 00 27 73 CAMINO ORTIZ DE BARÓN, XABIER 943 00 28 52 GARCÍA ZAMALLOA, ALBERTO 943 50 20 40 MATEU BADIA, JAVIER 653 14 79 55 PIEROLA ZABALZA, ALBERTO 943 00 28 00 SISTIAGA BERASATEGUI, FERNANDO 943 00 28 52	PEDIATRÍA DIGESTIVA EIZAGUIRRE AROCENA, JAVIER 943 50 20 40
CARDIOLOGÍA ALEGRÍA EZQUERRA, EDUARDO 943 00 28 19 IZAGUIRRE YARZA, ALBERTO 943 00 27 55 MONTES-JOVELLAR ROVIRA, JAVIER 943 00 27 55 TELLERÍA EGUIBAR, RAFAEL 943 00 27 55 URIBE-ECHEVERRÍA MARTÍNEZ, EDUARDO 943 00 27 55	NEFROLOGÍA VIDAUR OTEGUI, FERNANDO 943 00 28 00	PEDIATRÍA ENDOCRINOLÓGICA IRURETA URÍA, ASUNCIÓN 943 00 28 00
CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA IZQUIERDO RIEZU, M ^a ANGELES 943 50 20 40	NEUMOLOGÍA LABEGUERIE ARENAZA, BEÑAT 943 50 20 40	PSIQUIATRÍA CHOUZA PÉREZ, JOSÉ MANUEL 943 00 27 68 MICHEL ZUGAZABEITIA, BEGOÑA 943 00 09 33
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR GALLO MEZO, IGNACIO 943 00 28 06 GOITI UNIBASO, JUAN JOSÉ 943 00 27 72	NEUROCIROLOGÍA ARRÁZOLA SCHLAMILCH, MARIANO 943 00 27 58 URCULO BAREÑO, ENRIQUE 943 00 28 25	PSIQUIATRÍA INFANTIL-JUVENIL FUENTES BIGGI, JOAQUÍN 943 00 28 00 ext. 3321
CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA ELÓSEGUI AGUIRREZABALA, JOSÉ LUIS 943 50 20 40 ELÓSEGUI ALBEA, IÑIGO 943 00 27 03 ENRÍQUEZ NAVASCUES, JOSÉ M. 943 50 20 40 MURGOITIO LAZCANO, FCO. JAVIER 943 50 20 40	NEUROLOGÍA LINAZASORO CRISTOBAL, GURUTZ 943 00 28 52 NADÈGE VAN BLERCOM 943 00 28 52 SISTIAGA BERASATEGUI, CARLOS 943 00 27 44	REHABILITACIÓN ISTÚRIZ MARQUINA, JUAN JESÚS 943 00 28 00
CIRUGÍA MAXILOFACIAL ARRUTI GONZÁLEZ, JOSÉ ANTONIO 943 50 20 40 ESNAL LEAL, FERNANDO 943 50 20 40 MARTÍN RODRÍGUEZ, FCO. JAVIER 943 50 20 40	ODONTOLOGÍA-ESTOMATOLOGÍA SANZ ACHA, JAVIER 943 45 55 39 SANZ ACHA, MARTA 943 30 81 28	REHABILITACIÓN CARDIACA ALEGRÍA EZQUERRA, EDUARDO 943 00 28 19
CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA CORMENZANA OLASO, PEDRO 943 30 80 41 LEGORBURU OYARZABAL, FCO. JAVIER 943 00 28 00 MARTÍNEZ FLÓREZ, ALFREDO ENRIQUE 943 00 09 29 SANTOS ZARZA, JOSÉ MANUEL 943 00 27 08	OFTALMOLOGÍA ARAMENDIA SALVADOR, ENRIQUE 943 30 81 31 ARCELUS ARBULU, ELENA 943 00 27 75 GÓMEZ TELLERÍA, GERMÁN 943 46 06 89 IRIGOYEN LABORRA, CRISTINA 943 30 81 31 ZABALETA ARSUAGA, MERCEDES 943 30 81 31	REUMATOLOGÍA LÓPEZ DOMÍNGUEZ, LUIS M. 943 00 27 56
CIRUGÍA TORÁCICA IZQUIERDO ELENA, JOSÉ MIGUEL 943 00 28 52	OTORRINOLARINGOLOGÍA ALGABA GUIMERA, JESÚS 943 30 80 52 ALTUNA MARIEZCURRENA, XABIER 943 00 09 28 SAGA GUTIÉRREZ, CARLOS 943 00 09 28 SALAZAR RUKAUER, M ^a EUGENIA 943 30 80 52	TRAUMATOLOGÍA ALBILLOS BARTOLOMÉ, JAVIER 943 30 80 77 ARMENDARIZ SANCHEZ, ROBERTO 943 00 28 05 ARRIETA ALBERDI, JOSU 943 50 20 40 ARRIOLA GÜENAGA, FCO. JAVIER 943 00 28 00 AZCARATE, JESÚS 943 00 28 00 CAMBORDA ANABITARTE, JUAN CARLOS 943 00 28 05 CÁRDENAS DÍEZ-ESPADA, SANTIAGO 943 30 81 60 CARRILLO BELLOSO, IGNACIO 943 50 20 40 CASO MARTÍNEZ, JOSÉ 943 00 27 77 CUÉLLAR GUTIÉRREZ, RICARDO 943 50 20 40 ECHAVE ECHANIZ, M. PILAR 943 50 20 40 GONZÁLEZ BOSCH, FRANCISCO JAVIER 943 00 28 00 IZA BELDARRÁIN, ION 943 00 28 00 MARTÍNEZ RENOBLES, JOSÉ IGNACIO 943 00 28 00 PONTE TELLECHEA, JUAN 943 50 20 40 SEGURADO GARCÍA, ARMANDO 943 00 28 00
DERMATOLOGÍA GARCIAINDÍA MÚGICA, CRISTINA 943 30 81 92 SOTO DE DELÁS, JORGE 943 30 81 92	PEDIATRÍA ALBERDI ALBERDI, AITOR 943 00 27 20 BELLOSO BALZATEGUI, JESÚS M. 943 00 27 20 IRURETA URÍA, ASUNCIÓN 943 00 28 00 LÓPEZ ARAQUISTAIN, M ^a JESÚS 943 00 28 00	UROLOGÍA AZPARREN ETXEBERRIA, JAVIER 943 00 27 07 GOICOEHEA MATURANA, IÑIGO 943 00 27 07 HERNÁEZ MANRIQUE, IGNACIO 943 00 28 52 LLUCH COSTA, ALBERTO 943 00 27 56 MADINA ALBISUA, ION 943 00 27 07
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA AGUIRRE GOROSPE, SARA 943 00 27 21 ESTOMBA ORIO, ANTONIO 943 00 27 21 GONZÁLEZ ROMERO, JOSE LUIS 943 00 27 21 LARA GONZÁLEZ, JOSE ANTONIO 943 00 27 21		VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL ABREGO OLANO, M. DOLORES 943 00 28 52 LEGORBURU MARTÍN, ALBERTO 943 63 39 74