

Dar a luz
como en casa



Patrocinador
de la Real Sociedad

Operaciones
de Corazón

Apunta mi receta:
para que todo tu cuerpo
funcione...
¡Usa tu cabeza!
Iantxu Perasatequi.

Campaña
de Información
para la Prevención
del Cáncer
de Próstata



POLICLINICA GIPUZKOA

DEDÍCALE UNA MAÑANA A TU SALUD POR UNA VIDA MEJOR MAÑANA

“ En Policlínica Gipuzkoa te ofrecemos chequeos médicos firmados por los más prestigiosos profesionales y rápidos porque coordinamos todos nuestros servicios y utilizamos lo último en técnicas no invasivas ”



EL RECONOCIMIENTO MÉDICO DURA
APROXIMADAMENTE 6 HORAS.

RECIBE UN TRATO CONFIDENCIAL
Y EXCLUSIVO.

LAS PRUEBAS ESPECIALES COMO
COLONOSCOPIA O ENDOSCOPIA SE
REALIZARÁN BAJO SEDACIÓN.

TRAS EL ALTA, RECIBIRÁS UN
INFORME CON LOS RESULTADOS
Y RECOMENDACIONES.

HOMBRES 1.500 euros

- Reconocimiento médico.
- Analítica de sangre, orina y PSA.
- Radiografía de tórax.
- Ecografía abdominopélvica.
- Electocardiograma.
- Ergometría – Prueba de esfuerzo.
- Consulta valoración por cardiólogo.
- Ecocardiograma.
- TAC (Scanner) 64 cortes: estudio coronarias, score calcio, etc.
- Reconocimiento por urólogo.

MUJERES 1.600 euros

- Reconocimiento médico.
- Analítica de sangre y orina.
- Radiografía de tórax.
- Ecografía abdominopélvica.
- Electocardiograma.
- Ergometría – Prueba de esfuerzo.
- Consulta valoración por cardiólogo.
- Ecocardiograma.
- TAC (Scanner) 64 cortes: estudio coronarias, score calcio, etc.
- Reconocimiento por ginecólogo.
- Mamografía, Densitometría y Ecomamas.

Las pruebas especiales como endoscopias y colonoscopias se realizarán por indicación del médico.

RPS Nº 104/06

Sumario

- 04 Noticias Breves
- 06 Chequeos Generales Ecocardiógrafo Portátil
- 07 XVI Congreso de Medicina Deportiva
- 08 Hiperhidrosis Palmar
- 10 Centenario Real Club de Golf
- 14 Prevención de Cáncer de Próstata
- 18 Entrevista a Dr. Christoph U. Correll
- 20 Nuevo Servicio Integrado de Pediatría
- 21 Valoración Daño Corporal
- 22 Maternidad en Policlínica
- 25 Operaciones de Corazón
- 26 Hernias de Hiato
- 27 Artículo de Opinión Por un envejecimiento activo

Edita
Policlínica Gipuzkoa, S.A.
Pº Miramón, 174
20.014 San Sebastián - Gipuzkoa
T 943 00 28 00
www.policlinicagipuzkoa.com

Tirada
5.000 ejemplares

Comité Editorial
Consejo de Administración
Dirección Médica
Comisión Médica
Dirección de Comunicación
Fundación Dr. Carlos Elósegui

Diseño y maquetación
José Manuel Monge

Fotografía
Gorka Estrada
Amaia Zabalo

Depósito Legal
SS-0149/03

Publicación trimestral
Publicación 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



Presidente Dr. D. Roque Ascoz **Vicepresidente** Dr. D. Ignacio Gallo **Secretario** D. Jaime Mairata
Vocales D. Peli Araluce, D. Pío Aguirre, Dr. D. Juan Ignacio Arenas, Dr. D. Javier Montes, Dr. D. José Arruti y Dr. D. Fernando Esnal

Osasunean inbertitzea

Osasun-gastuen etengabeko hazkundeak sistema sanitarioen diseinuari buruzko, eta horien jasagarritasunari buruzko eztabaida ugari ekarri ditu azken garaiotan. Osasun-arretaren inguruan eskariak, batetik, eta baita arreta horren kostuek ere, bestetik, izandako gorakadak dira aldaketa horrek jasan beharreko mehatxu nagusietakoak.

Eta defizit publikoaren kontrol zorrotzak ezaugarritzen duen testuinguru batean, autonomia-erkidego batzuetako osasun-agintariak saiatzen dira gero eta gehiago kapital pribatua erakartzen, publikoaren eta pribatuaren arteko lankidetzak-formulak baliatuz horretarako. Inbertsio pribatuaren bidez 46 ospitale-proiektu sustatuko dituzte datozen urteotan guztira, 9.000 ohe baino gehiago eskainiz horrela. Osasungintza publikoaren eta pribatuaren arteko lankidetzak eta osagarritasuneko ereduak erakutsitako emaitza bikainei esker ahailekin eta hitzarmenak areagotuko dira seguruenik. Ereduak frogatu duenez, esperientzia bi aldeentzat da mesedegarria eta onuragarria eta balioa erantzen dio, oro har, nazio-mailako osasun-sistema osoari.

Policlínica Gipuzkoan hogeitaz hamar urte baino gehiago dira sistema publikoaren eta pribatuaren arteko lankidetzak sistema eraginkorra izateaz gain, medikuen nahiz pazienteen gogobetetasuna erdiesteko modukoa dela konturatu ginenetik. Lorpen horretaz harro sentitzen gara, eta zorian eman nahi dizkiegu ekimen hori martxan jarri zuten eta urteotan posible egin eta gauzatu duten profesional guztiei

Inversión en salud

El incremento sostenido del gasto sanitario ha provocado, de un tiempo a esta parte, muchos debates en torno al diseño de los sistemas sanitarios y a la sostenibilidad de los mismos. Los incrementos de demanda y de los costes de atención sanitaria son algunos de los factores que amenazan el cambio.

Y en un contexto de estricto control del déficit público, las administraciones sanitarias de algunas comunidades autónomas ya buscan atraer cada vez más al capital privado mediante fórmulas de colaboración público-privada. De hecho, la inversión privada promoverá en los próximos años hasta un total de 46 proyectos hospitalarios, habilitando más de 9.000 camas. Los buenos resultados ofrecidos por los modelos de colaboración y complementación entre sanidad pública y privada deberían incentivar esfuerzos y acuerdos. El modelo está demostrando que es una experiencia de beneficio mutuo y que aporta valor al conjunto del Sistema Nacional de Salud.

En Policlínica hace ya más de veinte años que hemos podido constatar que el modelo de colaboración asistencial entre pública y privada es eficiente y capaz de responder a plena satisfacción de médicos y pacientes. Y nos sentimos orgullosos por ello y felicitamos a todos los profesionales que tuvieron la iniciativa y a los que la han hecho posible.

NOTICIASPG

Los jugadores de Lagun Aro GBC pasan los exámenes médicos en Policlínica Gipuzkoa

David Doblas, Lander Lasa y Mohamed Kone, entre otros, ya han pasado el reconocimiento.

Durante las primeras jornadas de pretemporada los jugadores de Lagun Aro GBC han estado realizando los pertinentes reconocimientos médicos en las instalaciones de Policlínica Gipuzkoa. Algunos de los jugadores que ya han superado los exámenes médicos son Lander Lasa, Ricardo Uriz, David Doblas, Javi Salgado, y Alfonso Sánchez, entre otros. El pasado 8 de septiembre fue el turno del juga-

dor Mohamed Kone, que llegó el día anterior a San Sebastián y ya se ha reincorporado a la disciplina del grupo.

Como es habitual en los exámenes médicos de Lagun Aro GBC, el contenido de estos exámenes médicos consiste en una exploración general, electrocardiograma, prueba de esfuerzo, ecocardiograma y análisis de sangre. ■



Mohamed Kone, durante el examen médico en Policlínica Gipuzkoa

La FCE y Gautena firman un acuerdo de colaboración

Erakunde biek autismoaren ikerketa sustatzeko hartua duten konpromisoa berresten dute.

El Dr. Roque Ascoz, en representación de la Fundación Dr. Carlos Elósegui de Policlínica Gipuzkoa y el Sr. Juan Cid, en el de la Asociación Guipuzcoana de Autismo, Gautena, han firmado un acuerdo de colaboración que tiene

como objetivo establecer los cauces para la realización de actividades de innovación e investigación en el autismo que redunden en beneficio de los pacientes y de los avances en el conocimiento científico de esta enfermedad. ■



El Dr. Ascoz y el Sr. Cid, en el momento de la firma

El psiquiatra infantil Joaquín Fuentes, vicepresidente de la Sociedad Mundial de Psiquiatría Infantil

La elección tuvo lugar en Pekín y su mandato será para cuatro años.

El psiquiatra infantil de Policlínica Gipuzkoa, Joaquín Fuentes, ha sido nombrado recientemente uno de los seis vicepresidentes de la Sociedad Mundial de Psiquiatría Infantil y seleccionado como uno de los cincuenta expertos internacionales que asesoran la Enciclopedia del Autismo.

La elección tuvo lugar el pasado mes de junio en el marco del XIX Congreso Mundial de IA-

PACAP (la Asociación Internacional de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia), celebrado en Pekín y su mandato será para cuatro años.

Joaquín Fuentes se ha mostrado satisfecho y agradecido por el reconocimiento internacional que supone el haber sido elegido para este cargo, más cuando se trata del primer español que ostenta este nombramiento. ■



Joaquín Fuentes junto a la nueva presidenta de la Sociedad Mundial de Psiquiatría Infantil, la Profesora Omigbodun, de la Universidad de Ibadan, Nigeria

Policlínica Gipuzkoa, nuevo patrocinador de la Real Sociedad

Talde txuri-urdinaren erreferentziazko zentro medikoa izango da.

Después de cinco años de paréntesis, Policlínica Gipuzkoa vuelve a ser patrocinador oficial de la Real Sociedad tras el acuerdo alcanzado el pasado mes de julio. Policlínica Gipuzkoa será el centro de referencia del club txuri urdin para el tratamiento y control médico de todas las plantillas de jugadores, tanto de primera división como de categorías inferiores.

En virtud de este acuerdo, Policlínica será el centro de referencia médico para los los deportistas que pertenecen al Club de la Real Sociedad. En total serán 178 jugadores: 24 del primer equipo, 25 jugadores del Sanse; 23, de la División de Honor juvenil; 23 de la Liga Nacional Juvenil; 21 jugadores en la ca-

tegoría de Cadete Liga Vasca; 23 Cadete Honor; 21 Infantil Honor; 15 Infantil txiki y 23 jugadoras de la Superliga Femenina. Desde Policlínica se acogerán no sólo las revisiones y chequeos, sino que se proporcionará el material médico necesario para los diferentes equipos. A cambio, en las instalaciones deportivas están ya presentes la imagen de Policlínica, que ya luce en los campos de Anoeta y Zubietta.

Con el comienzo de la pretemporada y la presentación de nuevos fichajes, ya han sido varios los jugadores blanquiazules que han pasado durante los meses de verano su reconocimiento médico en Policlínica, como el delantero uruguayo Diego Ifrán, Paco Sutil, Xabi Prieto o Gorka Elustondo, entre muchos otros. ■



De izda a dcha, el Dr. Roque Ascoz; el Presidente de la Real Sociedad, Jokin Aperribay, y el Dr. Ignacio Gallo, durante la firma del acuerdo

más



Pequeños 'realistas'

Como novedad y fruto de este acuerdo, a todos los niños y niñas que nazcan en Policlínica a partir de octubre de este año se les regalará un carné de socio de la Real Sociedad, que tendrá un diseño personalizado. Este número de socio lo podrán conservar para siempre y quedará activado con todos los derechos cuando proceda a abonarse. Pero desde el momento del nacimiento pasará a engrosar la gran familia realista.

Alcance web

El acuerdo de patrocinio alcanzado entre la Real Sociedad y Policlínica contempla como novedad una permanente comunicación entre sus webs, habiendo habilitado para ello sendos banners con la imagen de cada uno, donde se da cumplida información sobre las noticias médicas, lesiones... del Club txuri urdin, a cargo del equipo médico titular del mismo y además se incluirán artículos de medicina deportiva de interés para cualquier deportista.

La web de la Real Sociedad (www.realsociedad.com) es una de las más visitadas en Gipuzkoa, con un total de 791.232 visitas provenientes de Francia, Estados Unidos, Chile, Argentina, Italia, Alemania o Japón y mas de 2 millones de páginas vistas en tan solo dos meses.

Nuevo Servicio de Chequeos Generales

AZTERKETA MEDIKOAK SEI
ORDU INGURU IRAUTEN DU

Policlínica Gipuzkoa, en su continua labor por la prevención, ha puesto en marcha un nuevo Servicio de Chequeos Generales. Estos chequeos, firmados por los más prestigiosos profesionales y coordinados con todos los servicios, duran aproximadamente seis horas y tras el alta, el paciente recibe un informe con los resultados y recomendaciones que debe seguir en caso necesario.

Estos reconocimientos utilizan lo último en técnicas no invasivas y las pruebas especiales como colonoscopia o endoscopia, se realizan bajo sedación para un mayor confort del paciente.

Incluyen, para el caso de los hombres, un reconocimiento médico; analítica de sangre, orina y PSA; radiografía de tórax; ecografía abdominopélvica, electrocardiograma; ergo-

metría (prueba de esfuerzo); consulta valoración por cardiólogo; ecocardiograma; TAC (Scanner) 64 cortes y reconocimiento por urólogo. Para las mujeres, los chequeos ofrecen además reconocimiento por ginecólogo y mamografía, densitometría y ecografías.

Dedícale una mañana a tu salud, por una vida mejor mañana. ■

El primer ecocardiógrafo portátil de Euskadi llega a Policlínica



Pesa 390 gramos y tiene unas medidas de 135x73x28 mm. Se trata del primer ecocardiógrafo portátil del País Vasco- y uno de los primeros de todo el Estado- que ha comprado Policlínica Gipuzkoa para su Servicio de Cardiología Integrado, liderado por el cardiólogo Eduardo Alegría.

La ventaja respecto al ecocardiógrafo tradicional reside en que el cardiólogo puede realizar la exploración en la propia consulta o en cualquier otra dependencia gracias a su portabilidad, pudiendo ver los resultados de forma inmediata e in situ y, por lo tanto, reduciendo el tiempo de espera del paciente para confirmar el diagnóstico y aplicar el tratamiento correspondiente.

Asimismo, este aparato cuenta con prácticamente las mismas prestaciones que el ecocardiógrafo tradicional, por lo que puede sustituirlo en más del 95% de los casos a estudiar.

Distribuido por General Electric Healthcare, ofrece imágenes en color para la corriente sanguínea, sin necesidad de colocar electrodos al paciente.

Además de utilizarse para chequeos cardiológicos, esta herramienta de bolsillo también está destinada para estudios de abdomen, para pediatría, urología y para la detección de movimientos torácicos y fluidos pleurales, entre otros. ■



XIV CONGRESO ANUAL DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE MÉDICOS DE EQUIPOS DE FÚTBOL

Espainiako Futbol Taldeetako Medikuen Elkarteak (AEMEF) Policlínica Gipuzkoan egin zuen bere XIV. Urteko Kongresua, Perez de Ayala doktoarek gidatzen duen gure Kirol Medikuntzako Zerbitzua eratu izanaren 25. urteurrena ospatzen den urte berean, hain zuzen ere.

Policlínica Gipuzkoa reúne a la élite de la medicina deportiva



Los pasados 24 y 25 de mayo, Policlínica Gipuzkoa se vistió la camiseta para acoger la XIV edición del Congreso Anual de la Asociación Española de Médicos de Equipos de Fútbol (AEMEF), organizado por la AEMEF en colaboración del Servicio de Medicina Deportiva de Policlínica Gipuzkoa.

La clínica guipuzcoana fue sede de unas jornadas que congregaron a un amplio elenco de médicos de los equipos de fútbol más destacados del panorama deportivo actual, como es el Real Madrid y el Fútbol Club Barcelona, entre otros. Asimismo, contamos con la visita del Dr. Víctor Alfaro, podólogo experto en Biomecánica que ha atendido a pacientes de la talla de Cristiano Ronaldo o Kaká. Dada la alta expectación generada, tanto la prensa generalista como la deportiva y la sanitaria se volcó en la cobertura informativa de la celebración Congreso.

Mediante este encuentro, los profesionales de la medicina deportiva tuvieron la ocasión de compartir experiencias, así como organizar cursos, ponencias y mesas redondas para informar de los últimos avances de esta especialidad. Entre otros, se trataron las patologías musculares; la evolución médica

y la fisiología del deportista; o los diagnósticos y tratamiento de las enfermedades tendinosas.

El Congreso, dirigido en su organización en esta edición por el Doctor Enrique Pérez de Ayala, contó con ponencias de un alto interés científico, al mismo tiempo que sirvió de espacio para que diferentes empresas como HEEL, NUUBO, PODOACTIVA o REHBAND, expusieran sus últimos avances científicos y su aplicación en la medicina deportiva.

Es el caso de la presentación de la primera camiseta biomédica inteligente; una prenda capaz de medir diversos parámetros del deportista en tiempo real a través de un dispositivo integrado en la camiseta, pudiendo ser controlado en todo momento por el médico especialista y así, en caso necesario, tomar las medidas correspondientes de forma inmediata, reduciendo los riesgos para el deportista.

Otra de las novedades fue la presentación de la guía de prevención de lesiones musculares que se aplica entre los jugadores del FC Barcelona, de la mano del doctor Lluís Til, del Servicio Médico de este equipo de fútbol. ■

25º aniversario del Servicio de Medicina Deportiva de Policlínica

La celebración de este congreso en San Sebastián coincidió con la conmemoración del 25º aniversario de la fundación del Servicio de Medicina Deportiva de Policlínica, liderado por el Dr. Pérez de Ayala, quien se mostró agradecido y satisfecho por poder celebrar el congreso anual de AEMEF en Policlínica.

Los resúmenes de las ponencias se pueden consultar en <http://www.aemef.org/>

“La Hiperhidrosis palmar puede llegar a condicionar la vida del paciente”



Dr. José Miguel Izquierdo
Cirujano Torácico
de Policlinica Gipuzkoa



“Ebakuntzari ekin aurretik, izerditan blai nituen eskuak”



¿Qué es la Hiperhidrosis palmar?

Es una sudoración exagerada en las manos. Se debe a una respuesta excesiva de las glándulas sudoríparas al estímulo de la cadena ganglionar simpática (ésta se localiza en el tórax). Las causas de este trastorno se desconocen.

¿Cuál es la prevalencia de casos en Gipuzkoa?

Afecta en torno al 2,8% de la población y es más frecuente entre los jóvenes. El problema puede llegar a ser muy grave en tanto que condiciona la vida del paciente que lo sufre. La mayoría refiere problemas de tipo social y laboral.

¿Se puede evitar la sudoración excesiva sin

tener que recurrir a la cirugía?

Normalmente los enfermos que se operan han pasado previamente por el médico de familia y el dermatólogo. Estos profesionales intentan tratar el problema por medios no quirúrgicos, con tratamientos tópicos, medicamentos, en ocasiones con botox... y los pacientes acuden al cirujano torácico cuando han fracasado estos métodos y ya no pueden más con la situación.

¿En qué consiste la intervención?

Se trata de una cirugía mínimamente invasiva, sin necesidad de abrir el tórax. Se realizan dos pequeñas incisiones de medio centímetro aproximadamente, a nivel de la axila. Utilizando el apoyo de un monitor de televisión, se introduce una óptica por una

incisión y por la otra, un instrumento que secciona la cadena ganglionar simpática, responsable de enviar los estímulos nerviosos a las glándulas sudoríparas de manos y axilas. Al cortar esa cadena de ganglios no existe el estímulo nervioso que hace que las glándulas sudoríparas funcionen. Las manos dejan de sudar al momento.

¿Qué porcentaje de éxito se obtiene?

En el caso del sudor de manos, por encima del 95% y el sudor de axilas por encima del 70%.

¿Pueden aparecer efectos secundarios?

Si, en ocasiones aparece la sudoración compensadora, un sudor que aparece en otra parte del cuerpo, pero que en general es mucho mejor tolerado por el paciente. ■

Un gesto tan habitual como dar la mano puede llegar a convertirse en un suplicio para las personas que padecen Hiperhidrosis palmar, un trastorno que provoca un sudor excesivo en las palmas de las manos.

Esta “molesta” sensación la conoce bien Javier (nombre ficticio), que ha sufrido durante años un goteo constante de sudor en las manos.

Hace cuatro años decidió pasar por el quirófano para acabar esta con esta pesadilla y asegura que el resultado ha sido “buenísimo, para mí ha merecido la pena”.

Y es que la situación se convirtió en un verdadero problema cuando el sudor pasó a ser una limitación en su trabajo y a la hora de relacionarse con los demás.

“En el trabajo, por el cargo que ocupo –director de una empresa- me paso todo el día estrechando la mano y antes lo pasaba muy mal, era bastante desagradable saludar a algún cliente con la mano completamente mojada”, relata.

Javier recurrió primero a diversos medios ‘caseros’ para intentar contrarrestar el sudor, como secarse la mano con un pañuelo metido en el bolsillo.

Después, acudió al dermatólogo, pero las cremas, polvos y medicinas también fracasaron. Fue entonces cuando llegó el momento de operarse.

Este paciente asegura que “en cuanto me enteré de que podía operarme de esto, no

lo dudé. Hablé con el Dr. Izquierdo, me comentó en qué consistía la intervención y no esperé más. Al día siguiente de haber pasado por el quirófano, ya estaba en casa. Mis manos no sudaban ni una gota”.

En ocasiones, la intervención presenta algunos efectos secundarios como el sudor compensatorio en otras zonas del cuerpo distintas a las manos, como la espalda, abdomen, muslos...

Es el caso de Javier, a quien se le ha quitado por completo la sudoración de las palmas de las manos, pero le ha surgido un sudor en la espalda, aunque reconoce que “no me importa en absoluto; lo importante es que ya puedo dar la mano sin sentirme mal”. ■

Julián de Celis

Presidente del Real Golf Club de San Sebastián



Policlinica Gipuzkoa ha participado como patrocinador en el centenario del Club. En la imagen, vista del hoyo 5. Jaizkibel

Al Real Golf Club Jaizkibel te toca soplar las velas. Cumple 100 años de vida, de historia. ¿Cuáles son sus sensaciones?

Se trata de un ejemplo de socios y directivos que durante cuatro generaciones han sabido desarrollar el objeto social, incluso en condiciones adversas.

Es un honor y responsabilidad dirigir la Junta del Club con el objetivo de mantener y mejorar en lo posible el legado recibido de nuestros antecesores y devolverlo, en su momento, a una nueva Junta.

Quiero agradecer a Policlinica Gipuzkoa su patrocinio en los eventos deportivos programados para la celebración del centenario del Club, que va ayudar junto con el de otros, a poder invitar a participar en un Pro Am a jugadores profesionales de renombre.

El Real Golf Club de San Sebastián se ha consolidado como cuna de grandes golfistas, como José María Olazábal. No en vano, está clasificado como uno de los Club de mas solera y proyección...

El Club ha sido y es una cantera de excelentes jugadores tanto en el campo aficionado como en el profesional, resultado de una política de promoción del deporte entre los niños, a través de una escuela de la que hace muchos años se encargaron los Hermanos Arruti. Y no existe duda que hasta la fecha, el mejor ha sido José María Olazábal que es un referente como persona y jugador a nivel mundial.

¿Qué le hace al Real Golf Club de San Sebastián un entorno privilegiado?

En la actualidad y desde el año 1968 el Club se encuentra en las estribaciones del monte Jaizkibel en los municipios de Irun y Hondarribia. Es un lugar acogedor para el socio e invitados, todo ello resultado de una política medio ambiental que ha procurado y conseguido el mantenimiento y mejora del entorno.

Allá por el año 1600, el golf causó furor en la aristocracia en Londres. Por aquel entonces, damas y caballeros jugaban en traje de gala y en el mismo corazón de la ciudad, ¿Cómo

ha evolucionado el deporte del golf a lo largo de la historia?

El golf es un deporte muy antiguo que salvo en sus reglas básicas para el juego definidas por el Club de Saint Andrews y normas de etiqueta, ha evolucionado con los tiempos en lo relativo al diseño de recorridos, material utilizado para el juego (palos y bolas), y vestimenta clásica, buscando la comodidad del jugador.

¿Sabemos que el fútbol es el deporte rey, pero cree que los deportes minoritarios van ganando terreno?

Hay una afición al golf creciente que ha conseguido tener en España un número de federados que supera los trescientos mil.

¿Cultiva desde pequeño la afición a este deporte?

Me inicié en la práctica del golf hace mas de veinte años, en la que continuo y espero seguir. ■

Centenario Real Golf Club de San Sebastián

1910

Año de Fundación

En el año 1914, el rey don Alfonso XIII inauguró un recorrido de nueve hoyos en Lasarte.

2.187

Número de socios

18

Hoyos

71

Par

34

Hectáreas

1 Hectárea
Greens

1 Hectárea
Tees

22 Hectáreas
Calles

10 Hectáreas
Rough

El resto de la superficie se divide entre Casa Club, Parkings, Club infantil, Bosques y carreteras.

1915

Una de las primeras fotos del recién campo inaugurado en Lasarte. Un hombre coloca el tee a una dama, co la atenta mirada del caddy detrás.

1915

Jugador y caddy en el campo de golf de Lasarte.

1925/30

El campeón de Europa de Boxeo Paulino Uzcudun, en la cancha de prácticas del golf de San Sebastián en Lasarte.

1965

Construcción del nuevo campo de golf el las faldas del monte Jaizkibel.



2010

Casa club del RGCSS en Hondarribia.

Policlinica Gipuzkoa, con el golf

Para conmemorar tan señalada efeméride, se han organizado una serie de actos y Policlinica Gipuzkoa ha querido compartir estos 100 años de historia del Club, fiel a su política de promoción del deporte y los hábitos saludables –colabora en la marcha ZikloturDV, Feria “En Marcha”, con los equipos de Waterpolo y el Gipuzkoa Basket Club y recientemente ha alcanzado un acuerdo convirtiéndose en el patrocinador oficial de la Real

Sociedad. Será el centro de referencia del club txuri urdin para el tratamiento y control médico de todas las plantillas de jugadores de este club-.

En esta ocasión, la cita tuvo lugar el pasado 25 de julio en el Real Club Golf de Jaizkibel, donde a todos los participantes del torneo que se acercaron hasta las inmediaciones se les entregó un podómetro así como folletos informativos. ■



Prevención de cáncer de próstata, una garantía para tu salud



Martín Berasategui, junto con los doctores Ion Madina(izq) y Javier Azparren (dcha)



Los doctores Ion Madina; Roque Ascoz; Javier Azparren y Martín Berasategui, durante la presentación de la campaña en rueda de prensa

El cáncer de próstata es el primer tumor en frecuencia en la población masculina y la segunda causa de mortalidad en el varón. Sin embargo, muchos hombres que lo desarrollan nunca tienen síntomas. Policlínica Gipuzkoa, consciente del desconocimiento que todavía se detecta entre la población masculina sobre cómo prevenir este tipo de cáncer, ha puesto en marcha una campaña de información para la prevención de cáncer de próstata. ¿El objetivo? Concienciar a la población de la importancia de que los hombres mayores de 50 años realicen revisiones urológicas anuales.

La presentación de la campaña, a la que acudieron periodistas de diferentes comunidades autónomas, tuvo lugar el pasado 14 de julio en Policlínica y ha contado con el prestigioso cocinero Martín Berasategui como imagen a la campaña.

Los urólogos Ion Madina y Javier Azparren, jefes de la Unidad de Cirugía Robótica Da Vinci de Policlínica Gipuzkoa, resaltan que esta enfermedad es muy silenciosa. “No suele dar

POLICLINICA GIPUZKOAN PROSTATAKO MINBIZIAREN KONTRAKO 100 EBAKUNTZA KIRURGIKOTIK GORA EGITEN DIRA URTERO, OPERAZIOAN DA VINCI IZENEKO ROBOTA ERABILIZ.

sintomatología y cuando la da, ya puede ser tarde. No cuesta nada hacerse un análisis al año para que en los casos que se padezca, se detecte lo antes posible y asegurarse así un pronóstico exitoso”, insisten. Asimismo, se trata de una enfermedad que tiene muy buen pronóstico si se detecta a tiempo.

Análisis de sangre

La detección de este tipo de cáncer es muy sencilla. Con un único análisis de sangre que detecta el PSA (Prostate Specific Antigen) puede descartarse esta enfermedad. En caso de que el

nivel de PSA se eleva, se procede a realizarse otro tipo de pruebas que confirmen el cáncer.

Para lograr el objetivo de la campaña, llamando la atención sobre su mensaje, Policlínica ha contado con la colaboración excepcional como imagen de la campaña del prestigioso cocinero internacional, con tres estrellas Michelin, Martín Berasategui. Bajo el lema: “Apúntate mi receta: Para que todo tu cuerpo funcione... ¡Usa tu cabeza!” Martín Berasategui anima a la población masculina a realizarse una revisión periódica anual. Asegura que “si bien he tenido la suerte de no padecer esta enfermedad, creo que todos debemos ser conscientes de que con una simple visita al médico al año, podemos evitar que la enfermedad vaya más lejos de lo deseable. Y ya no sólo por nosotros mismos, sino por nuestro entorno, por nuestra familia, que son lo que más sufren en estos casos”.

Resultados con la Cirugía Robótica Da Vinci

Cuando se cumple año y medio desde que en Policlínica Gipuzkoa se empezara a operar con



DATOS SIGNIFICATIVOS

3%

El cáncer de próstata es el primer tumor más frecuente en varones y la tercera causa de muerte por cáncer. Representa el 3% de todas las muertes en varones mayores de 55 años en España.

100%

Prostatako minbiziaren intzidentziak % 100 baino gehiago egin du gora azken 10 urteotan. Madina eta Azparren doktoreen iritzian, ez dute uste orain lehen baino patologia gehiago dagoenik, gaur egun gaitza gehiago eta lehenago diagnostikatzeko dela baizik. Izan ere, egunetik egunera gehiago baitira gaixotasunaren hasierako estadiotatik diagnostikatzeko diren kasuak.

11%

El cáncer de próstata es el responsable del 11% de todas las muertes por cáncer, aunque sólo el 20% de los hombres que lo padecen mueren por esta causa, lo que es debido a la prevención y a la detección precoz.

el robot quirúrgico Da Vinci, esta técnica se ha desvelado como el mejor tratamiento quirúrgico para el cáncer de próstata. Una solución que mejora los resultados en las intervenciones de este cáncer: el paciente es dado de alta tras 4 días de ingreso hospitalario, padece menos dolor, menos riesgo de infecciones y sangrado, volviendo a su vida normal en muy poco tiempo sin apenas problemas de incontinencia e impotencia sexual.

De los casi 150 pacientes operados ya en Policlínica mediante cirugía robótica Da Vinci, muchos son procedentes de otras comunidades autónomas, especialmente de Navarra, Madrid, Baleares, además del País Vasco.

La media de edad de los pacientes intervenidos está entre los 50 y 65 años y cada vez son más los que han conocido esta solución a través de los medios de comunicación e Internet, que se revela como una fuente de información privilegiada a la que cada vez más gente tiene acceso y en la que contrastan la información sanitaria de la que disponen. ■



ENTREVISTA
MARTÍN
BERASATEGUI

“Hay que ser cauteloso, un chequeo a tiempo te puede salvar la vida”

¿Cómo surgió la idea de participar en la campaña?

Creo que es fundamental aportar, en la medida de lo posible, nuestro pequeño granito de arena para que la gente esté lo más informada posible e torno a los temas de salud, que son, en definitiva, los que condicionan toda nuestra vida.

Estos profesionales y también amigos de Policlínica, cuya labor admiro profundamente, están haciendo un trabajo impresionante de investigación e innovación en torno a este tipo de enfermedades, aportando soluciones efectivas.

¿Por qué cree que es importante este tipo de iniciativas?

Ayudan a desterrar informaciones muchas veces caducas o incompletas, generando más tranquilidad en el enfermo y sus familiares. También porque siempre ayudan en las tareas de sensibilización de la enfermedad y de prevención, que es fundamental. Cuanto más sepamos al respecto, más nos cuidaremos y más capacidad de decisión tendremos. Creo que la gente está concienciada pero tal vez menos de lo que los médicos quisieran. Por eso nunca está de más insistir.

¿Conoce a gente de su alrededor que haya sufrido algún problema de este tipo?

Familiares directos no, pero sí muy buenos amigos. Afortunadamente, la detección fue muy rápida y todo se ha solucionado satisfactoriamente.

Con una simple visita al médico al año se puede evitar que avance una enfermedad. ¿Usted acude a realizarse chequeos a Policlínica?

Sí, sin duda. Soy riguroso en este aspecto. Ya he cumplido 50 años y hay que ser cauteloso, un chequeo a tiempo te puede salvar la vida. ■

ROBOT QUIRÚRGICO
DA VINCI

Tres pacientes operados de cáncer de próstata en Policlínica Gipuzkoa mediante el robot quirúrgico Da Vinci, relatan su experiencia.

01 **Juan José Lopetegui**
Pamplona, 59 años
Operado el
4 de mayo de 2010



“En marzo de este año me detectaron un cáncer de próstata. El urólogo me dio tres opciones para tratarlo: braquiterapia, radioterapia y cirugía tradicional. Al final mi hermano me convenció para acudir a la consulta de los doctores Azparren y Madina en Policlínica. Puedo decir que en diez minutos salí convencido de lo que tenía que hacer. Me operaron con el robot un martes y el viernes ya me dieron el alta para volver a casa. El jueves siguiente me quitaron la bolsa que tenía para el tema de la incontinencia. A partir de ahí he ido trabajando poco a poco el tema de la incontinencia y a día de hoy, tres meses después, prácticamente la tengo controlada. He vuelto al trabajo hace quince días y me siento perfecto”. ■

02 **Miguel Mari Sarasola**
Arrasate, 65 urte
2009ko ekainaren 5ean
operatua



“Duela urtebete operatu nintzen Policlínica Gipuzkoan. Nire PSA maila zokoa zen, eta urologoak esan zidan ezinbestean operatu beharra neukala. Komunikabideen bitartez jakin nuen bazela sistema berezi bat Policlínica Gipuzkoan, Da Vinci izeneko robot bidezko sistema bat.

Mediku lagun bati galdetu nion eta zalantzarik ez edukitzeko esan zidan. Beraz, Poliklinikara joan nintzen, han Madina eta Azparren doktoreekin hitz egin eta argi eta garbi azaldu zidaten dena. Behin erabakia hartu ondoren, nik presa nuen eta beraiek inolako itxaronzerrendarik gabe operatzeko aukera eskaini zidaten.

Urteko berrikuspenu egin berri didate eta nire PSA 0,01ekoa da. Ezin hobeto aurkitzen naiz”. ■

03 **Rafael Cifuentes**
Madrid, 65 años
Operado el
27 de marzo de 2010



“Después de diagnosticarme cáncer de próstata, intenté averiguar cuál era la opción de cirugía más adecuada para mí. Da la casualidad que tengo un familiar médico que trabaja en Canadá y en Estados Unidos y el mismo día que me dieron el diagnóstico me dijo que tenía que buscar una solución quirúrgica basada en la robótica con cirujanos que fueran jóvenes y que además tuvieran bastante experiencia. A través de distintos medios, sobre todo Internet, amigos que se habían operado a través de este sistema, consulté con amigos médicos... y al final concluí que la solución adecuada para mí era ir a Policlínica para que me operaran los doctores Madina y Azparren. En mi vida me habían operado, no había entrado en un quirófano jamás, no sabía lo que era una anestesia, y la reacción al salir fue extraña, me sentía débil, vulnerable... Han pasado dos meses y cada día me siento mejor, estoy recuperando mi vida normal en todos los sentidos, hago ejercicio físico. ■



Madina
&
Azparren



*El cáncer de próstata es la segunda causa de mortalidad por cáncer en varones mayores de 50 años.
La prevención es la mejor solución.*

A partir de los 50 años haz tus revisiones periódicamente para seguir funcionando con normalidad.

El equipo de Urología de Policlínica Gipuzkoa, liderado por los doctores **Ion Madina** y **Javier Azparren**, pone a su disposición la tecnología más avanzada con la cirugía robótica DA VINCI para el tratamiento de cáncer de próstata.

**Quédate tranquilo,
cuidamos de ti.**



Dr. Christoph U. Correll

Profesor de Psiquiatría y Ciencias de la Conducta del Albert Einstein College of Medicine de Nueva York

PERFIL

Dr. Christoph U. Correll

Director Médico, Programa de Prevención y Evaluación

Centro Avanzado de Investigación.
The Zucker Hillside Hospital

Centro de Psiquiatría. Instituto Feinstein de Investigación Médica

Profesor Asociado de Psiquiatría y Ciencias de la Conducta

Departamento de Psiquiatría, Albert Einstein College of Medicine, Nueva York, EE.UU.

Desorekak tratatu ez dituzten haurrek ikasketan huts egiteko, istripu gehiago edukitzeko, erlazioetan arazoak izateko, drogodependentzian erortzeko, depresioa izateko edo suizidio arrisku gehiago izateko aukera gehiago dituzte.

“Dos de cada tres trastornos psiquiátricos comienzan en la infancia y la adolescencia”

Numerosos estudios han documentado la eficacia de los medicamentos en los trastornos psiquiátricos de la infancia y la adolescencia para modificar la sintomatología y facilitar el desarrollo y progreso personal. No obstante, tal como lo constatan los especialistas, en la sociedad actual existen reticencias a la hora de utilizar medicamentos en niños como complemento a otras terapias.

La Fundación Dr. Carlos Elósegui de Policlínica Gipuzkoa y el Servicio de Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia de Policlínica organizaron el pasado mes de junio un curso sobre medicación y psiquiatría infantil, invitando como ponente a uno de los líderes mundiales en este terreno, el Profesor Christoph Correll del Albert Einstein College of Medicine de Nueva York, que compartió día y medio trabajando con un grupo de 50 especialistas de psiquiatría infantil y de la adolescencia de todo el Estado.

El temor de muchos padres es que los medicamentos utilizados para el tratamiento de los trastornos psiquiátricos modifiquen la personalidad de sus hijos...

Efectivamente, ese suele ser un temor habitual. Pero lo cierto es que aunque los medicamentos actúan en el cerebro, no cambian la personalidad de las personas. Con los medicamentos pueden aparecer algunos efectos secundarios molestos, que el niño se muestre cansado o apático, pero es necesario trabajar con fármacos para conseguir el equilibrio de la dosis. Esto es muy personal en cada niño. Hay que ir paso a paso, con paciencia, porque es imprescindible individualizar y ajustar el tratamiento a cada paciente.

Los psiquiatras infantiles hemos aprendido que lo que funciona en adultos también funciona en niños. Sin embargo, los niños tienen más riesgo de presentar efectos secundarios y la manera de prevenirlos es comenzar con dosis bajas para después ir aumentando progresivamente.

¿Estos efectos secundarios suelen ser permanentes?

En general aparecen al principio del tratamiento y luego van disminuyendo. Aunque son molestos, no suelen ser graves. Por ello hay que tener paciencia. No hay que abandonar pronto, porque es cuestión de tiempo.

Suele necesitarse en torno a un mes hasta adaptarse y conseguir el equilibrio. Eso sí, si en un tiempo razonable se percibe que el tratamiento no funciona, hay que consultarlo con el médico y buscar otra alternativa.

¿Cuál es la clave?

Se trata de acertar con el medicamento para que con la aplicación del tratamiento consigamos hacer que el niño sea más como realmente es y como debe ser, mejorando sus aspectos más positivos y atenuando los negativos.

El tratamiento debe estar compuesto por medicación, información, tratamientos psicosociales y por la indicación de diversas pautas. Es excepcional que haya que dar únicamente medicación. En general, se ofrecen guías, material para que las familias trabajen con los hijos, para el profesorado...

Así que lo ideal es combinar terapias y fármacos

Eso es. No se suele empezar directamente administrando medicación, a no ser que se trate de una crisis o un trastorno grave. Lo más recomendado es el llamado tratamiento “multimodal” que combina tratamientos psicosociales y medicamentos, ya que cada uno por separado es menos eficaz que administrados a la vez. Es algo demostrado.

¿Cómo es la relación psiquiatra-familia?

Lo que yo hago es explicarles el conocimiento existente en la comunidad científica sobre el trastorno concreto, incidiendo en los posibles efectos positivos y secundarios de los fármacos para después decidir conjuntamente cuál es la mejor opción. Lo importante es mostrarse abiertos con la familia, decir siempre la verdad. Los médicos no debemos saber nada que ellos no sepan. Debemos ser honestos y labrar una relación de confianza.

¿Subestimamos los adultos los problemas de los niños, suponiendo que serán problemas pasajeros?

Sí. Lo cierto es que dos de cada tres trastornos psiquiátricos en adultos comienzan en la infancia y adolescencia, de ahí la importancia de detectarlos y tratarlos debidamente desde las edades más tempranas, cuando aún son cuadros psiquiátricos emergentes. Los trastornos generan un sufrimiento personal y familiar importante y hay que tener en cuenta que, además, impactan en un período fundamental de la vida, donde se define la manera de ser de las personas. Los niños con trastornos no tratados tendrán más probabilidades de no prosperar en sus estudios, menor ilusión en su futuro, más accidentes, dificultades para relacionarse, drogodependencias, depresión, riesgo de suicidio, etc. ■

NUEVO SERVICIO
INTEGRADO
DE PEDIATRÍA

Una atención continuada para los más pequeños



El pasado mes de abril, Policlínica Gipuzkoa puso en marcha un nuevo Servicio Integrado de Pediatría, que lideran las pediatras Marcela Pérez y Raquel Toba. La especificidad de esta unidad es que ambas comparten la mayoría de los pacientes y ofrecen un servicio continuo de atención al niño.

¿Cuándo nace este servicio y por qué?

Marcela Pérez: Se puso en marcha en el mes de abril, aproximadamente, en base a la necesidad de Policlínica de contar con un servicio de médicos propios, como está ocurriendo con otras especialidades. Su creación también se vio necesaria por la alta demanda y cantidad de pacientes que había y en especial, para cubrir el servicio de guardias.

¿Cuál es el modo de funcionamiento del servicio?

M.P. Funciona todos los días, siempre estamos alguna de nosotras por la mañana o por la tarde. Al ser un servicio prolongado, ofrece un seguimiento del niño al 100%. Asimismo, la periodicidad de las guardias es muy constante: realizamos de 7 a 8 guardias al mes cada una, por lo que la cobertura es muy amplia.

Comentan que atienden a los mismos pacientes. ¿Qué importancia tiene para ustedes el trabajo en equipo?

M.P. Supone un enriquecimiento profesional ya que, en nuestro caso, se combinan experiencia y una formación reciente y actualizada. Además, permite un constante intercambio de conocimientos y puntos de vista.

Raquel Toba: Compartimos la mayoría de pacientes, no trabajamos de manera aislada, pudiendo resolver determinadas consultas de manera conjunta.

Para los padres, contar con un equipo pequeño y cercano, que les acompaña en el desarrollo de sus hijos desde que nacen, transmite confianza y seguridad.

¿Niños desde qué edades pueden acudir a la consulta?

R.T. Se cubre desde el momento del parto, hasta los 14 años. También es posible atender una consulta prenatal, antes del nacimiento, para todas las parejas que lo deseen.

¿Cuáles son las consultas más frecuentes en el día a día?

R.T. La mayoría son de control, de puericultura, que incluye pesar al niño, ver cómo va creciendo, informar a los padres sobre las vacunas, alimentación, explicar cómo funciona su desarrollo psicomotor... Hay que tener

en cuenta el papel de pediatría en su labor preventiva, que es enorme, llevando a cabo el programa de salud infantil -conjunto de actividades dirigidas a promover la salud y prevenir enfermedades en los niños desde el nacimiento hasta el final de la adolescencia-.

Aparte de este seguimiento, también se atiende todo tipo de patologías que puedan surgir. En cuanto a éstas, varían un poco en función de la época del año en que estemos, por ejemplo en verano, son más frecuentes las gastroenteritis agudas o los traumatismos, y en invierno, la patología respiratoria.

¿Y las principales preocupaciones o dudas de los padres cuando tienen un bebé?

M.P. La instauración de la lactancia materna, los cuidados del cordón umbilical, o la pérdida de peso inicial.

¿Creen que se debería ampliar la edad pediátrica hasta los 16 años?

R.T./M.P. Es un tema que permite un debate amplio pero en las consultas de primer nivel quizás sea necesario. No hay que olvidar que una parte de la especialidad de pediatría está dirigida al estudio y conocimiento del adolescente. ■

VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL

“Ser representado por tu propio perito garantiza una justa valoración del daño”

¿Qué es la Valoración del Daño Corporal?

La Valoración del Daño Corporal es la actividad médica pericial que estudia una lesión en un contexto legal y sus consecuencias para la persona afectada. Tiene por objetivo evaluar e informar de las lesiones, secuelas, menoscabos, perjuicios, dolores, molestias, inca-

pacidades, invalideces que pueda tener una determinada persona, derivados tanto de accidentes (casuales, laborales, tráfico, deporte) como de enfermedades, producidos por agentes externos o internos, con el fin de que se pueda realizar una reparación adecuada.

Se producen numerosas ocasiones en las que surgen conflictos entre una persona que sufre una dolencia y la empresa, administración o compañía aseguradora porque no hacen la misma lectura sobre los daños que el damnificado padece y su repercusión en su vida diaria o laboral.

La doctora afirma que “no hay cultura de solicitar un perito propio ante casos como el de una lesión permanente no invalidante, una incapacidad permanente, enfermedades profesionales, secuelas de accidentes de trabajo o un alta médica indebida, entre otros muchos casos”.

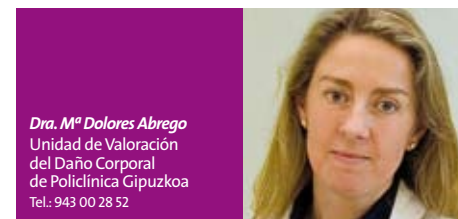
Ante estas situaciones de disconformidad respecto a la valoración del estado de salud y sus consecuencias en el día a día del afectado, a pesar de ser desconocido para muchos, existe la posibilidad de acudir a un asesor médico para recibir orientación en la gestión del caso.

La doctora afirma que “cuando uno no está conforme con el parte que la empresa, la administración o la compañía aseguradora le ha ofrecido, se crean situaciones frustrantes que pueden resolverse con un informe pericial externo, solicitado por el propio afectado”.

Afirma además, que “en el 90% de casos se llega a un acuerdo tras valorar distintos puntos de vista que no se habían tenido en cuenta o que se habían interpretado de diferente manera”.

Esta especialista insiste en que “antes de llegar a una situación conflictiva hay que solicitar una valoración externa, para ser representado por su propio perito, lo que, sin duda, disminuye enormemente el número de conflictos entre las distintas partes”. ■

Kasurik gehienetan gaixoa inolako babes eta laguntzarik gabeko egoeran aurkitzen da, “beste alderdiaren” iritzia besterik ez baitu ezagutzen.



Un error en el diagnóstico de nuestro estado de salud por parte de una aseguradora puede acarrear graves consecuencias para el afectado que, en numerosas ocasiones, se encuentra en una situación de indefensión porque sólo cuenta con la opinión de la compañía de seguros. Policlínica Gipuzkoa ha puesto en marcha la Unidad de Valoración del Daño Corporal, liderada por la Dra. Mª Dolores Abrego, con el fin de ofrecer un asesoramiento individualizado para aquellas personas que no comparten la valoración realizada sobre su salud por parte de la administración, empresa o su compañía aseguradora y buscan un informe pericial para afrontar la situación con las mejores garantías.

La Dra. Mª Dolores Abrego, especialista en Medicina de Trabajo que lidera esta nueva

MATERNIDAD
CALIDAD Y CONFORT

Dar a luz como en casa



El niño puede ser atendido en el nido a demanda de la madre para favorecer su descanso y confort

Para que el proceso del parto sea lo más confortable posible, Policlínica Gipuzkoa dispone de unas modernas instalaciones que permiten a la parturienta sentirse en un entorno tranquilo y bien atendido. Desde el momento del ingreso pasa directamente a instalarse en su habitación, donde es atendida por personal sanitario especialista en todo momento.

Integrado en el nuevo bloque quirúrgico del centro, se encuentra un amplio y moderno paritorio con el equipamiento más avanzado e incluso con luz natural, para favorecer un clima más agradable durante este momento tan intenso y emotivo.

La atención personal, eficiente y cercana son las razones que mueven a cada vez más mujeres para dar a luz en Policlínica Gipuzkoa

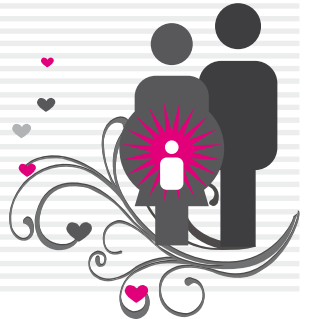
Asimismo, Policlínica cuenta con una Unidad de Neonatología para los casos en los que el recién nacido nazca con alguna patología y requiera de cuidados específicos avanzados.

La asistencia médica especializada, tanto del ginecólogo como del pediatra, es constante durante el parto y todo el ingreso.

Una vez en planta, el niño puede ser atendido en el nido a demanda de la madre, para favorecer su descanso y confort, además del asesoramiento y educación en puericultura por parte de los especialistas. ■

DIAGNÓSTICO PRENATAL

Por la salud de tu bebé



La salud de los hijos es lo que más preocupa a una pareja que está esperando un bebé. Detectar a tiempo malformaciones en el feto, discapacidades físicas o psíquicas u otro tipo de patologías resulta crucial para aquellos que están ampliando la familia. Policlínica Gipuzkoa dispone de las más avanzadas técnicas de diagnóstico prenatal, como el ecógrafo en 3D (tres dimensiones) y las técnicas diagnósticas en genética más novedosas, que permiten continuar con el embarazo con mayores garantías y seguridad.

El Servicio de Ginecología de Policlínica ofrece un completo y continuo seguimiento ginecológico a la mujer embarazada, de forma personalizada, hasta después del parto, con un experimentado equipo de matronas, ginecólogos, anestesiistas y neonatólogos.

Ecógrafo tridimensional

Desde este servicio se ofrece asimismo un asesoramiento integral en cuanto a los métodos diagnósticos prenatales, con el fin de detectar y diagnosticar las posibles malformaciones o deficiencias en el feto. Entre las técnicas diagnósticas destaca el ecógrafo tridimensional (3D) que suele realizarse como complemento al tradicional, el de dos dimensiones. El ecógrafo 3D aporta, gracias a sus avanzados mecanismos y proyecciones, imágenes imposibles de conseguir con el ecógrafo bidimensional. Este nuevo ecógrafo se caracteriza por estudiar la zona superficial del feto, lo que aporta una mayor información al especialista a la hora de observar al feto.

Además, este avanzado equipamiento es capaz de guardar volúmenes para que ginecólogo pueda analizar después las imágenes

con mayor detenimiento. Con esta técnica se pueden apreciar con detalle la morfología del feto, las manos, los pies... aunque, sin duda, lo que más impresiona a las madres es ver la cara fetal. Y es que ver el rostro del bebé siempre transmite una sensación de tranquilidad a la embarazada.

Haurtxoaren aurpegia ikustea da unerik liluragarriena, 3Dko (hiru dimentsiotako) ekografia bat egiten dieten amentzat.

Diagnóstico genético

Un 2-3% de la población padece discapacidades intelectuales cuyo origen, en muchos casos, se encuentra en alteraciones de la molécula del ADN que se pueden detectar desde el embarazo. El Servicio de Genética Celular cuenta con una nueva técnica para la detección de estas alteraciones, convirtiendo a Policlínica Gipuzkoa en el centro pionero en Euskadi en el desarrollo y la implantación de este procedimiento.

Con el método tradicional se vienen detectando alteraciones en un 5-10% de las discapacidades, mientras que con esta novedosa técnica se diagnostica un 30-35% de las mismas, gracias al gran aumento de la resolución que se consigue con este método. Se trata de una auténtica revolución en el campo del diagnóstico prenatal, ya que detectan más de 90 alteraciones conocidas responsables del retraso mental o malformaciones congénitas, no sólo el Síndrome de Down, que supone un 5% de todos los

retrasos mentales existentes. Éste es el síndrome más frecuente de todos, pero no hay que olvidar que la suma del resto de deficiencias supera con creces la incidencia del Síndrome de Down, de ahí la importancia de la aplicación de esta nueva técnica.

Niña o niño

Además de este método, los avances en Genética Molecular ofrecen la posibilidad de conocer el sexo del futuro bebé desde la octava semana de gestación mediante un sencillo análisis de sangre, sin riesgos ni para el bebé ni para la madre.

Hasta ahora solamente se podía realizar la detección del sexo fetal a partir de la semana quince, mediante procedimientos invasivos como la amniocentesis o, a partir de las semanas veinte, mediante técnicas ecográficas.

Esta prueba ofrece todas las garantías de calidad y una fiabilidad superior al 98%. Además, los resultados se obtienen en 3 días.

Durante el embarazo, el ADN fetal se encuentra en la sangre materna en una proporción entre un 3 y un 6%. Por ello, con una pequeña muestra de sangre y a través del empleo de tecnología de última generación, se identifica un fragmento del ADN de cromosoma Y que sólo se detecta en el caso de que el sexo del feto sea masculino. Si dicho fragmento no se detecta, el sexo del feto será femenino.

La posibilidad de detectar el sexo fetal de forma tan temprana, además de satisfacer la curiosidad de los padres y ofrecer más margen para la planificación del entorno del futuro bebé, permite realizar consejo genético ante determinadas enfermedades ligadas al cromosoma X, como la hemofilia o la distrofia muscular. ■

HABLAN LOS PACIENTES

De todo corazón



Las vidas de Elena Garmendia, Ricardo Manterola y José Luis Iñurritegui se unieron tras una operación de corazón. Los tres pasaron por los quirófanos de Policlínica Gipuzkoa para ser operados de una dolencia cardíaca.

Ya con el alta debajo del brazo, a menudo se reúnen para charlar y expresar sus inquietudes. En esta ocasión, han querido compartir su vivencia con los lectores de la revista Policlínica Gipuzkoa.

01 “Notaba fatiga al caminar”

Ricardo Manterola
73 años



Ricardo Manterola, donostiarra de 73 años y bombero de profesión, guarda un recuerdo particular de las Navidades de 2007. El día de Noche Buena, a las ocho de la mañana, fue operado de corazón. Su mayor regalo es que “todo salió estupendamente” y a día de hoy se encuentra “fenomenal”. Su testimonio contagia vitalidad. La misma que le ayudó a entrar en el quirófano sereno, sin miedos.

Una fatiga al andar fue el primer indicio de su problema cardíaco, aunque no le dio demasiada importancia. “Notaba cansancio cuando caminaba. Se lo comenté a mi mujer y fuimos al cardiólogo. Éste me mandó a hacer una prueba de esfuerzo. En principio no parecía que estaba tan mal pero cuando me hicieron el cateterismo, ese mismo día me mandaron para la Residencia. Allí estuve esperando una semana hasta que me llevaron de nuevo a Policlínica para operarme”.

Cuando le comunicaron la noticia, Ricardo asegura que “no sentí miedo. Ni me lo planteé”. De hecho asegura que “si tuviera que volver a operarme llegaría todavía más relajado”. La recuperación fue “muy rápida”.

“A los dos días ya andaba por el pasillo y a los cuatro o cinco días estaba en casa”.

“A los pocos días, cometí la imprudencia de ir andando a visitar a un amigo, que estaba muy preocupado por mí, por cómo habría ido todo, y en mitad de la calle me entró mucha angustia. Mi mujer me tuvo que venir a recoger en coche. Cuando llamó el médico para preguntar a ver qué tal estaba y se enteró de aquello... La verdad es que en Policlínica me trataron muy bien, se preocuparon por cómo estaba, cómo iba la recuperación... algo que se agradece mucho”.

02 “Jamás me planteé que me iba de este mundo”

Elena Garmendia
61 años



Agorafobia. Eso fue lo que le diagnosticaron a Elena Garmendia cuando acudió al médico de cabecera para trasladar su malestar físico. “Me dolía el pecho, las muñecas, el cuello...y me cansaba en seguida. Me tenía que sentar cada dos por tres, por eso no quería salir a la calle, porque me dolía, es un dolor angustioso, diferente a todos los dolores y tenía miedo a que me pasara algo fuera de casa”. Estuvo en tratamiento psiquiátrico desde febrero hasta el mes de abril de 2009. Pero su cabeza estaba perfectamente. Lo que detectarían después es que algo no marchaba bien en su corazón.

“Me hicieron un electrocardiograma y me mandaron al Oncológico a hacerme una prueba de esfuerzo. Después fui a Policlínica a que me hicieran un cateterismo y ya no bajé de ahí. Me dieron varias anginas de pecho. Recuerdo que estaba mi hermana fuera esperándome y le hice un gesto con el dedo pulgar hacia abajo en señal de que la cosa no marchaba bien. A ella le comunicaron que podía ser una muerte súbita. Yo no sabía nada de eso”.

En el mes de junio pasado entró en quirófano. “Primero me pusieron un by-pass y me realizaron después una angioplastia, que fue mucho más duro que la operación”.

Elena no guarda un buen recuerdo del post operatorio. “Fue muy duro. Estuve dos días sin mover las piernas. Me dijeron que si las doblaba se me podía abrir una vena. Les pedí que me ataran a la cama. Parecía Tutankamón, era incomodísimo. Además, tenía un dolor como si me quemara el pecho y si se te ocurría toser era horroroso. Me enseñaron a quererme mucho. Cuando toses te enseñan a agarrarte cubriéndote el cuerpo con los brazos”.

Después de haber sufrido este episodio, a Elena le ha cambiado el chip. “Me tomo las cosas de otra manera, pero a peor. Aguanto mucho menos a la gente, veo muchas tontearías que no soporto... y antes no era así”.

Aunque reconoce que una operación de corazón impone, “yo fui inconsciente total. No he sentido miedo en ningún momento. Jamás me planteé que me iba de este mundo”. Las cicatrices son la única huella que la operación le ha dejado a Elena. “Al principio a mis hijas les molestaba que se me vieran, me decían que a los demás podía molestarles, y siempre procuraba tapármelas con un collar o un pañuelo”. Después de un año largo de la operación, las cicatrices se van llenando...

03 “La rehabilitación cardíaca me ha ayudado a conocerme más”

Jose Luis Iñurritegui
58 años



“Una operación de corazón asusta mucho más de lo que es”, manifiesta José Luis Iñurritegui. Le realizaron 4 by-pass en Policlínica Gipuzkoa y, al igual que Ricardo y Elena, al conocer la noticia se lo tomó con filosofía. “Había que pasar por ello y punto, ¿para qué darle más vueltas?”

Lo que sí recuerda todavía con las sensaciones a flor de piel es el momento del despertar. “Fue muy doloroso. Tremendo. Tuve un amago de tos y vi las estrellas. Gracias a los ejercicios de respiración que te enseñan antes de la operación no lo pasé tan mal”.

José Luis tuvo una enfermedad cardíaca que se llama silenciosa. “Me la detectaron por casualidad en una revisión anual. Pasé por ella sin enterarme porque yo no tenía síntomas. Todavía no sé lo que es un infarto o una angina de pecho, o sentir que te falta el aire”.

Después de aquel 9 de diciembre de 2009 que salió de la sala de quirófano, José Luis entró en el Programa de Rehabilitación Cardíaca, aunque transcurrieron cinco meses desde la operación. Comenta que “el programa está bien porque te enseñan qué pautas

debes marcarte: el ejercicio mínimo que debes hacer, aprendes cuál es tu ritmo cardíaco... te conoces mejor a ti mismo. También imparten charlas sobre la enfermedad coronaria en general, el tipo de alimentación que es más adecuada, aprendes a leer los prospectos de los productos...”

José Luis ya hace una vida totalmente normal. Todavía le quedan muchos pedaleos que dar en su bicicleta estática nueva. ■

“La mayoría de las hernias de hiato no producen síntomas”



¿Qué es...?

La **dispepsia funcional** se refiere a un conjunto de síntomas originados en el tracto digestivo superior como dolor o malestar epigástrico, distensión en el abdomen superior, saciedad precoz y náuseas. Hablamos de dispepsia funcional cuando no existe una enfermedad o causa orgánica que justifique los síntomas.

El **síndrome del intestino irritable** es un trastorno funcional que se caracteriza por dolor o malestar abdominal crónico y recurrente que se asocia a una alteración en el hábito deposicional con estreñimiento, diarrea o alternancia de ambos, también sin causa orgánica conocida.

El **reflujo gastroesofágico** es el paso anormal del contenido gástrico –ácido- hacia el esófago.

La **hernia de hiato** es la protusión de parte del estómago por encima del diafragma a través del orificio o hiato esofágico. Existen varios tipos: la hernia de hiato por deslizamiento, la hernia paraesofágica y las hernias mixtas.

Lerraduragatiko hiatoko herniak aski usuak eta arruntak dira biztanleria orokorrean, baina ez dute inolako tratamendurik behar izaten. Txikiak dira, ez dute sintomarik ematen eta gaixoak askotan bizimodu normala egiteko modua izaten du, arazo hori baduenik ere ez baitu jakiten. Herniak, ordea, arazo garrantzitsua izan daitezke “oso handiak direnean edo urdail-hesteetako errefluxuagatiko gaixotasunarekin elkartzen direnean” Francisco Javier Esandi doktoreak, Policlínica Gipuzkoako Digestio Aparatuko espezialistak adierazten duen bezala.

¿Cuáles son las patologías más frecuentes en su consulta?

Los trastornos funcionales digestivos (dispepsia funcional y síndrome del intestino irritable), Son desórdenes que no tienen una causa orgánica, como puede ser una infección, una úlcera, un tumor...que justifique los síntomas. Además, son frecuentes la dispepsia ulcerosa y la enfermedad por reflujo gastroesofágico. Otras patologías menos habituales son la enfermedad inflamatoria crónica intestinal (enfermedad de Crohn, colitis ulcerosa), o la hepatitis.

¿Están aumentando las patologías digestivas asociadas a la obesidad y a los malos hábitos dietéticos?

Como ya he comentado, la patología funcional digestiva es muy frecuente y existe una clara relación con el ritmo de vida (estrés, ansiedad) y los malos hábitos dietéticos (mayor consumo de productos manufacturados, ingesta excesiva de grasas y alcohol). Además, el sedentarismo y la alta ingesta calórica conllevan un aumento de la obesidad y enfermedades relacionadas como la diabetes, síndrome metabólico, hígado graso...

¿Cómo se ha avanzado en el diagnóstico precoz de las enfermedades digestivas?

El mayor conocimiento de las enfermedades digestivas y la mejora en las técnicas diagnósticas (endoscopia digestiva, scanner, resonancia magnética...) han propiciado durante los últimos años importantes avances en la

prevención y diagnóstico precoz de diversas enfermedades digestivas, como el cáncer colorrectal o el carcinoma hepatocelular.

Las hernias de hiato son también muy frecuentes entre la población. ¿Se deben tratar?

Es importante subrayar que existen varios tipos: la hernia de hiato por deslizamiento, la hernia paraesofágica y las hernias mixtas. Las primeras son las más frecuentes, en general son pequeñas y no producen síntomas. Su importancia se debe a que contribuyen al reflujo gastroesofágico que cursa con pirosis o ardor y regurgitación. La mayoría no requieren tratamiento.

¿La cirugía es una buena solución para tratar una hernia de hiato?

Es la última opción y sólo se deben operar pacientes seleccionados. Si la hernia de hiato por deslizamiento se asocia a una enfermedad por reflujo gastroesofágico leve, suele responder bien al tratamiento médico con antisecretorios gástricos (omeprazol o derivados). Si la enfermedad por reflujo gastroesofágico es severa, cursa con importantes lesiones en el esófago o no responde al tratamiento médico, se debe considerar la opción quirúrgica.

Los pacientes con grandes hernias de hiato por deslizamiento o con hernias paraesofágicas o mixtas, rara vez permanecen asintomáticos y muchos refieren clínica por reflujo gastroesofágico, disfagia, molestias torácicas y disnea, siendo en general necesario el tratamiento quirúrgico. ■



Por un envejecimiento activo y prevención de la dependencia

Todavía con excesiva frecuencia se tiende a asociar las situaciones de dependencia y discapacidad a la edad, aunque la inmensa mayoría de las personas mayores no sufre discapacidad alguna y más del 85% son totalmente independientes y capaces de desarrollar una vida normal hasta edades muy avanzadas. Es más, la etapa de la vida que discurre a partir de los sesenta o sesenta y cinco años se caracteriza por la actividad, la consecución de proyectos nuevos o inacabados y el desarrollo de iniciativas útiles socialmente.

El envejecimiento activo y saludable, está ligado a múltiples variables interrelacionadas. Si bien la salud física ocupa un lugar fundamental en este proceso, no es menor la importancia de otros factores como los psicológicos, tanto cognitivos como emocionales, la capacidad de relacionarse, el nivel de participación social, la autoeficacia, el entorno afectivo y familiar, la estabilidad económica, la seguridad, la visión del futuro, las expectativas vitales, etc.

En todo el mundo se están poniendo en marcha políticas y programas de envejecimiento activo que pretenden mejorar la calidad de vida de quien ya ha alcanzado la edad de jubilación e incluso la avanzada vejez y la adquisición de co-

nocimientos, habilidades y actitudes en las personas más jóvenes que hagan posible la prolongación de la vida activa e independiente hasta su límite máximo.

Ambos objetivos pueden ser alcanzables y de amplia rentabilidad social. El primero, porque está demostrado que nunca es demasiado tarde para un cambio de actitud vital que favorezca la salud. El segundo, porque es un hecho científico que la forma más segura de garantizar un estado físico, mental y social adecuado en el futuro, es el desarrollo durante toda la vida de actitudes positivas y hábitos saludables.

Si quiere usted ponerse en marcha y empezar a sumar vida a los años y años a la vida, puede acudir a la Escuela de la Experiencia de Matia Fundazioa, a la Universidad de Mayores de la UPV o a los centros deportivos de sus barrios y ciudades. Si usted a parte de esto quiere empezar por su cuenta le proponemos:

Le proponemos

- 1 Acepte los cambios ligados al envejecimiento. La vejez no es una enfermedad.
- 2 Controle su salud. Vaya al médico de forma preventiva.
- 3 Coma fruta, verduras, legumbres y beba agua abundantemente.

4 Haga ejercicio físico: caminar, bailar, nadar,...

5 Las relaciones sociales tienen mucho que ver con la salud. Salga de casa.

6 Cuide su casa y adapte la.

7 Siga aprendiendo.

8 Intente dormir lo mejor posible.

9 Estimule su mente, porque es una garantía de salud: lea, escriba, cosa, converse,...

10 Cuide su vista y oído.

11 Ser viejo no es sinónimo de estar triste. Haga actividades que le gusten, mantenga activa su mente,...

12 Siga tomando decisiones y tenga el control de su propia vida.

13 Participar con los demás y para los demás es ... envejecer bien.

14 Disfrute de su familia, de ser abuelo o abuela.

15 Continúe disfrutando de su vida en pareja. El sexo no es solo cosa de jóvenes.

Como dijo el prestigioso sociólogo británico, Jhon Ruskin, “La calidad nunca es un accidente, siempre es el resultado de un esfuerzo de la inteligencia”. Por eso trabajamos para contribuir, entre todos, a poner calidad a los años, con inteligencia. ■



POLICLINICA GIPUZKOA

Servicios Centrales

Policlínica Gipuzkoa es el primer centro sanitario privado de nuestro entorno capaz de cubrir todas las áreas de la medicina actual con los medios más avanzados.

URGENCIAS 943 00 28 65

**CHEQUEOS
Y EVALUACIONES
MÉDICAS**
943 00 28 52

**DIAGNÓSTICO
POR IMAGEN**

ECOGRAFÍA
943 00 28 32
MAMOGRAFÍA
943 00 28 32
RADIOLOGÍA GENERAL
943 00 28 32
RESONANCIA MAGNÉTICA
943 00 28 28
**ESCÁNER DE ALTA
DEFINICIÓN (TAC)**
943 00 28 28
URODINÁMICA
943 00 27 03
DENSITOMETRÍA
943 00 28 32

ENDOSCOPIA
943 00 27 03

GENÉTICA
GENÉTICA CELULAR
943 00 28 00 Ext. 3332
GENÉTICA MOLECULAR
943 00 28 00

HEMODIÁLISIS
943 00 27 02

HEMODINÁMICA
943 00 27 72

**LABORATORIO
ANÁLISIS CLÍNICOS**
943 00 28 37

**LÁSER
CANDELA**
943 00 27 18

**LÁSER
EXCÍMER**
943 00 28 02

MEDICINA NUCLEAR
943 00 27 21

**PRUEBAS
DE ESFUERZO
DEPORTIVAS**
943 00 27 38

**PRUEBAS ESPECIALES
CARDIOLÓGICAS**
943 00 27 28

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 Ex. 3713

**PRUEBAS
NEUROLÓGICAS**
ELECTROENCEFALOGRAFÍA
943 00 28 39
ELECTROMIOGRAFÍA
943 00 28 39

REHABILITACIÓN
943 00 27 30

**UNIDAD
DE ARRITMIAS
CARDIACAS**
943 00 27 72

**UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS (U.C.I.)**
943 00 28 34

**UNIDAD
DE
DIAGNÓSTICO
PRENATAL**
943 00 28 32

**UNIDAD DE
REPRODUCCIÓN
ASISTIDA
(U.R.A.)**
943 30 82 08

**UNIDAD
DE SUELO
PÉLVICO**
943 00 27 03

**UNIDAD
MULTIDISCIPLINAR
DEL
SUEÑO**
943 00 28 52

Especialidades Médicas

ALERGOLOGÍA

LIZARZA MENDIZADAL, SUSANA 943 00 28 52

ANATOMÍA PATOLÓGICA

ARTIÑANO ANUNCIBAY, EDURNE 943 00 27 33

ANESTESIA Y REANIMACIÓN

ASCOZ LÁZARO, ROQUE 943 00 09 31
ELÓSEGUI - QUINTANA, CARLOS 943 00 80 09

ANGIOLOGÍA-CIRUGÍA VASCULAR

EGAÑA BARRENECHEA, JOSÉ M. 943 00 28 00
LETAMENDIA LOINAZ, ÁNDER 943 00 28 00
URQUIZU ITURRARTTE, RAMÓN 943 30 81 96

APARATO DIGESTIVO

ARENAS MIRAVE, JUAN IGNACIO 943 00 28 00
ARENAS RUIZ-TAPIADOR, JUAN IGNACIO 943 00 28 00
ELÓSEGUI L-QUINTANA, EDUARDO 943 00 28 00
ESANDI GONZÁLEZ, Fco. JAVIER 943 00 28 52

CARDIOLOGÍA

ALEGRÍA EZQUERRA, EDUARDO 943 00 28 19
MONTES-JOVELLAR ROVIRA, JAVIER 943 00 27 14
TELLERÍA EGUIBAR, RAFAEL 943 00 27 14
GERMÁN ALORAS, ALEJANDRO 943 45 37 06

CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

GALLO MEZO, IGNACIO 943 00 27 72
GOITI UNIBASO, JUAN JOSÉ 943 00 27 72

CIRUGÍA GENERAL

ELORZA ORUE, JOSÉ LUIS 943 00 28 00
ELÓSEGUI ALBEA, IÑIGO 943 00 27 03
MARTÍNEZ RODRÍGUEZ, JUAN JOSÉ 943 00 09 32

CIRUGÍA MÁXILOFACIAL

ARRUTI GONZÁLEZ, JOSÉ ANTONIO 943 46 74 99
ESNAL LEAL, FERNANDO 943 27 79 20

CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA

CORMENZANA OLASO, PEDRO 943 30 80 41
MARTÍNEZ FLÓREZ, ALFREDO ENRIQUE 943 00 09 29
SANTOS ZARZA, JOSÉ MANUEL 943 00 27 08
TORREGROSA LAVEAU, CARLOS 943 30 81 08

CIRUGÍA TORÁCICA

IZQUIERDO ELENA, JOSÉ MIGUEL 943 00 28 52

DERMATOLOGÍA

SOTO DE DELÁS, JORGE 943 30 81 92

ENDOCRINOLOGÍA

INSAUSTI ORTEGA, JESÚS MARIANO 943 30 81 20

LABORATORIO

LOBATO SANPEDRO, VALENTÍN 943 00 28 37

MEDICINA DEPORTIVA

PÉREZ DE AYALA, ENRIQUE 943 00 27 38

MEDICINA INTERNA

BIDAGUREN CASTELLANOS, JESÚS 943 00 27 73
CAMINO ORTIZ DE BARÓN, XABIER 943 00 28 52
MATEU BADIA, JAVIER 653 14 79 55
PIEROLA ZABALZA, ALBERTO 943 00 28 00
SISTIAGA BERASATEGUI, FERNANDO 943 00 28 52

NEFROLOGÍA

VIDAUR OTEGUI, FERNANDO 943 00 28 00

NEUMOLOGÍA

MARCO JORDÁN, LUIS 943 30 81 80
ZUBILLAGA GARMENDIA, GABRIEL 943 43 10 95

NEUROCIRUGÍA

ARRÁZOLA SCHLAMMILCH, MARIANO 943 00 27 58
URCULO BAREÑO, ENRIQUE 943 00 28 25

NEUROLOGÍA

LINAZASORO CRISTOBAL, GURUTZ 943 00 28 18
SISTIAGA BERASATEGUI, CARLOS 943 00 27 44
URCOLA ECHEVERRÍA, JAVIER 943 00 27 14

ODONTOLOGÍA-ESTOMATOLOGÍA

SANZ ACHA, JAVIER 943 45 55 39
SANTO ACHA, MARTA 943 30 81 28

OFTALMOLOGÍA

AMIAS GOROSTIZA, ALEJANDRO 943 00 28 00
ARAMENDIA SALVADOR, ENRIQUE 943 30 81 31
ARCELUS ARBULU, ELENA 943 00 27 75
GÓMEZ TELLERÍA, GERMÁN 943 46 06 89
MUNOA RÓIZ, JOSÉ LUIS 943 30 81 31
ZABALETA ARSUAUA, MERCEDES 943 30 81 31

OTORRINOLARINGOLOGÍA

ALGABA GUIMERA, JESÚS 943 30 80 52
SALAZAR RUKAUER, M. EUGENIA 943 30 80 52

PEDIATRÍA

ALBERDI ALBERDI, AITOR 943 00 27 20

ARENA ANSOTEGUI, JOSÉ 943 42 05 15
BELLOSO BALZATEGUI, JESÚS M. 943 00 27 20
IRURETA URÍA, ASUNCIÓN 943 00 28 00
LÓPEZ ARAQUISTAIN, M^a JESÚS 943 00 28 00
PÉREZ CASTELL, MARCELA 943 00 28 01
TOBA DE MIGUEL, RAQUEL 943 00 28 01
ZALDUA AZURMENDI, JESÚS

PSIQUIATRÍA

BURUTARAN USANDIZAGA, TOMÁS 943 00 28 52
CHOUZA PÉREZ, JOSÉ MANUEL 943 30 80 60
MICHEL ZUGABEITIA, BEGOÑA 943 00 09 33

PSIQUIATRÍA INFANTIL-JUVENIL

FUENTES BIGGI, JOAQUÍN 943 00 28 00

REHABILITACIÓN

ISTÚRIZ MARQUINA, JUAN JESÚS 943 00 28 00

REUMATOLOGÍA

MAÍZ ALONSO, OLGA 943 00 27 14

TOCGINECOLOGÍA

ASUERO ALONSO, FERNANDO 943 30 80 60
AYLLÓN MARTIARENA, RAMÓN 943 00 27 37
BASTERRECHEA OLEAGA, EUGENIO 943 30 80 81
ESTOMBA ORIO, ANTONIO 943 00 27 49
GÓMEZ SÁNCHEZ, JOSÉ M. 943 30 82 08
OTÁLORA DE LA SERNA, ALFREDO 943 30 82 08
URIARTE AIZPURUA, BRUNO 943 42 04 08

TRAUMATOLOGÍA

ACHALANDABASO ALFONSO, JOSÉ 943 43 17 00
ALBILLOS BARTOLOMÉ, JAVIER 943 30 80 77
ARMENDARIZ SANCHEZ, ROBERTO 943 00 28 05
ARRIOLA GÜENAGA, Fco. JAVIER 943 00 28 00
CAMBORDA ANABITARTE, JUAN CARLOS 943 00 28 05
CÁRDENAS DÍEZ-ESPADA, SANTIAGO 943 30 81 60
ESCOBAR MARTÍNEZ, EDUARDO 943 43 40 14
IZA BELDARRÁIN, ION 943 00 28 00
MARTÍNEZ RENOBALLES, JOSÉ IGNACIO 943 00 28 00
SEGURADO GARCÍA, ARMANDO 943 00 28 00
USABIAGA ZARRANZ, JAIME 943 00 28 00

UROLOGÍA

AZPARREN ETXEBERRIA, JAVIER 943 00 27 07
HERNÁNDEZ MANRIQUE, IGNACIO 943 00 27 64
LLUCH COSTA, ALBERTO 943 00 27 14
MADINA ALBISUA, ION 943 00 27 07

VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL

ABREGO OLANO, M.DOLORES 943 00 28 52
LEGORBURU MARTÍN, ALBERTO 943 63 39 74
MARTÍN LAFUENTE ABOIN, ÁNGEL 943 00 28 00