



El nuevo BLOQUE QUIRÚRGICO

Su construcción se iniciará en el primer semestre de este año



La ALIMENTACIÓN como fuente de SALUD

SUMARIO

02 **Nuevas incorporaciones y Noticias**

03 **Nuevo BLOQUE QUIRURGICO**

Su construcción se iniciará en el primer semestre de este año

04 **DRA. MARLENE DURÁN**

Miembro de la Unidad de Tabaquismo de Policlínica Gipuzkoa

08 **Dr. Pedro Cormenzana**

Policlínica concentra a los cirujanos plásticos

09 **Nuevas tecnologías**

El 34,5% de los ingresos por arritmias cardíacas se producen por la fibrilación auricular

10 **Jornadas de Heart Port**

11 **Alimentación como fuente de salud**

Dra. Asunción Irureta pediatra, Yolanda Dupuy y Silvia Sendin, responsables de la cocina en Policlínica Gipuzkoa

16 **Actualidad**

Una gestión sanitaria integral en Policlínica Gipuzkoa aumenta la calidad asistencial ofrecida a los pacientes

17 **Medicina deportiva**

Policlínica Gipuzkoa con el deporte aficionado

19 **Aula de Salud**

La incontinencia urinaria de la mujer

20 **Aula de Salud**

Un 4,5% de los jóvenes presenta algún tipo de trastorno de la alimentación

21 **Noticias**

Policlínica en Gipuzkoa

22 **Cena de fin de año**

Comaradería y el buen humor

24 **Cuadro médico**

Todas las especialidades que dispone Policlínica Gipuzkoa

NUEVAS INCORPORACIONES



Ion Madina Albisua y Javier Azparren Unzeta

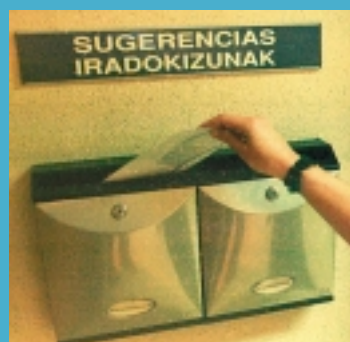
Los doctores Ion Madina Albisua y Javier Azparren Unzeta se han incorporado desde comienzos de este año al Servicio de Urología, formando un equipo, en donde tratarán diversas patologías que tienen que ver con esta especialidad como la uro-oncología, la incontinencia urinaria y la andrología, así como otras dolencias en general. Los doctores Madina y Azparren son desde hace algunos años médicos adjuntos del Servicio de Urología del Hospital Donostia de San Sebastián, después de realizar los estudios de esta especialidad, no sólo en este centro, sino en otros del Estado, como el Hospital Gregorio Marañón de Madrid, el Hospital Clínico de Zaragoza o el Hospital Virgen de las Nieves de Granada. El Dr. Madina centró su especialización en uro-oncología, mientras que el Dr. Azparren se fijó más en la endoscopia y litiasis. Precisamente, el Dr. Azparren obtuvo el Premio Pedro Aguirre en el Congreso de Endoscopia y Litiasis, que se celebró en 1996, y con el Dr. Madina consiguieron hace cuatro años, el Premio de la Sociedad Vasca de Urología a la mejor comunicación científica en las jornadas médicas celebradas en aquella ocasión. Asimismo, el Dr. Madina colabora de manera habitual en diversas publicaciones de su especialidad tanto de carácter nacional como del extranjero.



Arte en Policlínica

Desde hace unas semanas, los jardines de entrada de Policlínica Gipuzkoa están flanqueados por dos esculturas en hierro, obras de Josetxo Santos, que han sido donadas a la institución por el conocido empresario vinculado al mundo de los deportes y hermano del autor, Miguel Santos Odériz. La más próxima a la entrada de vehículos al parking se denomina "Equilibrio" y fue realizada en 1996 en homenaje a los padres del donante y del autor de la obra. La escultura situada a la izquierda de la fachada principal recibe el nombre de "Ascensión" y tiene su fecha de ejecución en 1990.

NOTICIAS



ESTIMADO LECTOR

Queremos que esta revista sea algo más que un instrumento en el que se den a conocer las noticias y las iniciativas que conforman la actividad de Policlínica Gipuzkoa. Nuestro deseo es que sea también un medio de comunicación en el que nuestros lectores y los clientes de la clínica puedan expresar sus opiniones sobre los diferentes aspectos de la sanidad o asuntos relacionados con la salud que les interesen. Los correos electrónicos y las cartas que recibamos darán cuerpo a una nueva sección de Cartas del Lector que incluiremos en el próximo número de la revista de Policlínica Gipuzkoa. Muchas Gracias.

Gabinete de Comunicación
San Sebastián (Gipuzkoa)

Esperamos tus cartas

e-mail : comunicacion@policlinicagipuzkoa.com

Indicar en el asunto: Revista: Policlínica Gipuzkoa

Correo impreso: Paseo de Miramón, 174
20009 San Sebastián, Gipuzkoa



Foto de portada:

La alimentación como fuente de salud

Edita:

POLICLINICA GIPUZKOA, S.A.

Paseo de Miramón, 174
20009 San Sebastián,
Gipuzkoa • Tel. 943 002700
www.policlinicagipuzkoa.com

Tirada:

5.000 ejemplares

Comite de Edición:

Dra. Asun Irureta
Dña. Arantxa Sistiaga
Dr. Santiago Cárdenas
Dr. Antonio Arraiza

Textos, fotografías y coordinación:

Gabinete de Comunicación

Diseño y maquetación:

Eustotem Multimedia S.L.

Depósito Legal:

SS-0149/03
PUBLICACIÓN TRIMESTRAL

Publicación de información sanitaria para su distribución gratuita.

Se autoriza la reproducción total o parcial de cualquiera de los contenidos publicados en este ejemplar, siempre que se cite expresamente la procedencia de la información.

Un gran equipo al servicio del paciente

"Una empresa como Policlínica Gipuzkoa no sería posible sin el trabajo y dedicación de cuantas personas estamos implicadas". Esta frase pronunciada por el presidente de Policlínica Gipuzkoa, Dr. Roque Ascoz, con motivo del homenaje a los trabajadores que han cumplido 25 años en el centro, aunque pueda parecer una obviedad sacada de contexto, resume de manera muy acertada el espíritu que desde su nacimiento ha impregnado a este centro sanitario y que anima a la puesta en marcha de los grandes proyectos de desarrollo que comenzarán a tener su plasmación a lo largo de este año.

La sintonía que se percibe entre todo el equipo humano que compone Policlínica Gipuzkoa, desde los 150 médicos que forman su cuadro facultativo, el personal sanitario, así como el dedicado a las labores administrativas no solamente se expresa en el ámbito del trabajo, algo que ha hecho posible que este centro sea desde hace muchos años el líder de la sanidad privada de este territorio, sino que se plasma en las relaciones internas de toda la plantilla.

Este buen ambiente ha hecho posible que la mayoría de los trabajadores que componen la plantilla de Policlínica Gipuzkoa se reunieran en una cena aprovechando el final de año para intercambiar opiniones y conocerse, sobre todo, entre aquellos empleados que se incorporan por primera vez al centro y que cada vez son más.

Si en una empresa normal las relaciones entre los trabajadores en algunas ocasiones no son las mejores, en una actividad como es la sanitaria, donde la atención a los demás y la tensión por el cuidado al paciente es una máxima, el éxito obtenido por esta iniciativa surgida del dinamismo del personal de la UCI y rápidamente asumida por el resto del personal de todos los departamentos revela el grado de unión, cercanía y bonhomía que existe entre la plantilla de Policlínica Gipuzkoa. Algo que al final repercute en el cliente, en este caso, en los pacientes.



El presidente de Polclínica Gipuzkoa, Dr. Roque Ascoz hace entrega de un reloj a una trabajadora.

Fiesta del reloj

Un total de 13 trabajadores de Policlínica Gipuzkoa fueron objeto de un homenaje por parte de la dirección y de la plantilla del centro al cumplir 25 años de permanencia y de dedicación en este centro hospitalario en la denominada "Fiesta del Reloj", que en las postrimerías de cada año sirve como reconocimiento a un cuarto de siglo de vida profesional al servicio y cuidado de la salud de los pacientes. En el acto de entrega de un reloj a cada uno de los trabajadores que en diciembre de 2003 cumplieron 25 años en Policlínica Gipuzkoa participaron el presidente Dr. Roque Ascoz; el director general, José Antonio Erdozia, y el director médico, Dr. Antonio Arraiza, junto con los miembros del Consejo de Administración Drs. Javier Montes Valentin Lobato y Fernando Vidaur. El Dr. Ascoz calificó el acto como "la expresión del reconocimiento y el afecto de todos nosotros hacia los compañeros que han dedicado 25 años de su vida profesional al servicio y cuidado de la salud de los pacientes que día tras día depositan su confianza en Policlínica". Los trabajadores que este año han cumplido 25 años en Policlínica Gipuzkoa son las enfermeras Pilar Aparicio, Ana Villanueva y Juncal Arruabarrena, las auxiliares de clínica Lourdes Obeso, Maite Izuzquiza, Rosabel Pérez y Aurora Rodríguez. También fueron homenajeadas las limpiadoras Clara Jiménez y Francisca Zabaleta, así como la técnico de Laboratorio, Françoise Lavigne y la administrativa, Cristina Iriarte. El género masculino estuvo representado por los trabajadores de Mantenimiento y Cocina, Jorge Outeiral y Francisco Santiago, respectivamente.

SU CONSTRUCCIÓN SE INICIARÁ EN EL PRIMER SEMESTRE DE ESTE AÑO

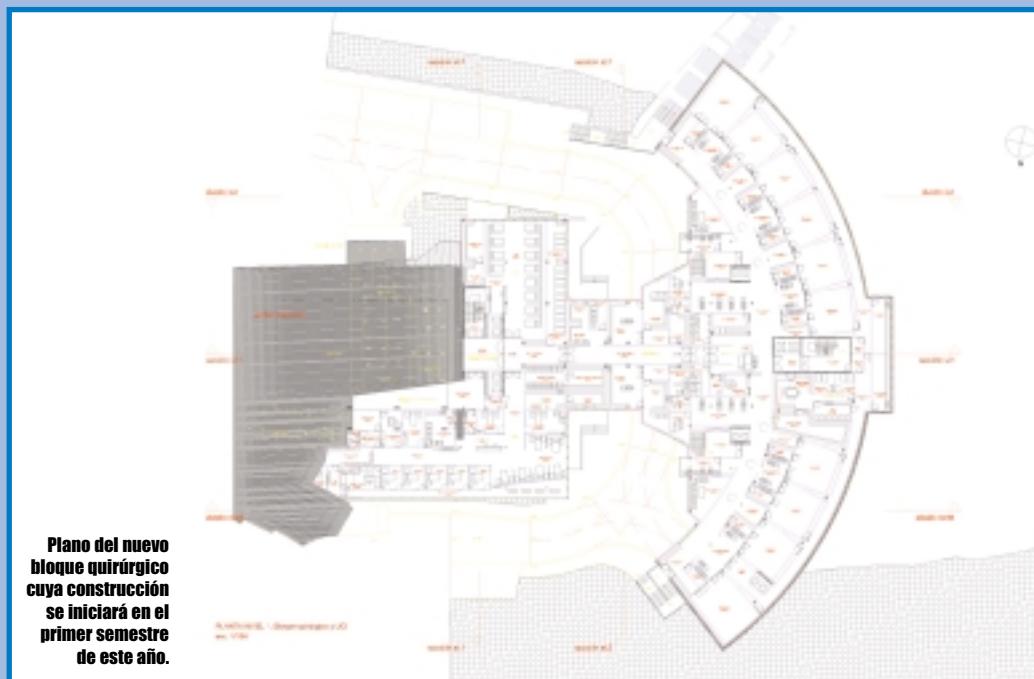
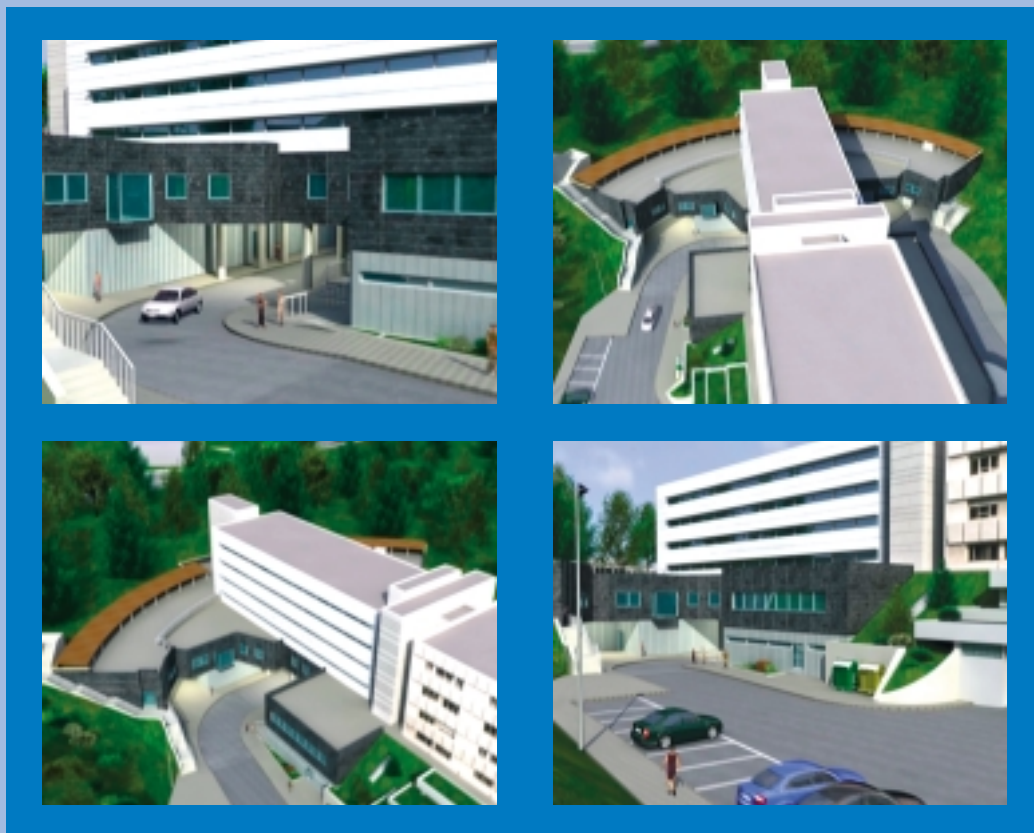
El nuevo bloque quirúrgico supone la mayor parte de la inversión de los casi 10 millones de euros de **Policlínica Gipuzkoa** para 2004

La construcción de un nuevo bloque quirúrgico, cuya primera fase de ejecución comenzará en el primer semestre de este año, supondrá la mayor parte de los casi 10 millones de euros que Policlínica Gipuzkoa va a invertir en diferentes conceptos a lo largo de todo el ejercicio de 2004, según el presupuesto aprobado por el consejo de administración del centro hospitalario.

Esta inversión es una de las más importantes de las que Policlínica Gipuzkoa ha realizado a lo largo de sus 29 años de historia, ya que significa renovar por completo todo el área quirúrgica que constituye el verdadero motor de la actividad de un centro sanitario.

La puesta en marcha de este nuevo bloque quirúrgico, cuya entrada en funcionamiento está prevista para la segunda mitad de 2005, pretende no sólo continuar prestando un mejor servicio sanitario a sus pacientes y clientes, sino también aumentar la calidad de las instalaciones del primer centro sanitario privado de Gipuzkoa.

El nuevo bloque quirúrgico irá instalado en la zona norte del actual edificio de Policlínica Gipuzkoa, concretamente en la zona trasera más próxima al Parque Tecnológico de Miramón, con lo que su fisonomía actual cambiará radicalmente pasando de ser una estrella de tres puntas a una especie de y griega terminada a modo de ancla.





Este será el aspecto que tendrá el edificio de Policlínica Gipuzkoa con la incorporación del nuevo bloque quirúrgico.

La decisión de construir esta nueva zona quirúrgica ha estado a la espera de la modificación del Plan General de Ordenación Urbana de la zona del Parque de Miramón, donde se ubica Policlínica Gipuzkoa por parte del Ayuntamiento de San Sebastián y que fue aprobada a finales del mes de julio de 2003. La nueva instalación, cuya construcción se realizará en dos fases, tendrá una superficie de 7.000 metros cuadrados y supondrá la creación de 10 nuevos quirófanos, una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), una Unidad de Reanimación Post-anestésica (URPA), una zona de obstetricia y ginecología.

Asimismo, contará con un hospital de día con una capacidad de 18 boxes para su utilización por pacientes que se vean sometidos a cirugía ambulatoria que requieren muy poco tiempo de permanencia hospitalaria, así como una zona quirúrgica oftalmológica. En esta zona, estará instalado también el ambulatorio.

La segunda fase del proyecto de esta nueva ala del actual edificio de Policlínica Gipuzkoa supondrá la construcción de cuatro nuevas plantas con una superficie de 4.000 metros cuadrados que permitirá la centralización de las consultas, así como un aumento de hospitalización del centro sanitario.

Aparte de la construcción del nuevo bloque quirúrgico, que supondrá la parte más importante de las inversiones que Policlínica Gipuzkoa va a realizar a lo largo de 2004, el centro líder de la sanidad privada en

Gipuzkoa va a acometer durante este ejercicio otro reto importante como es su ampliación geográfica abriendo nuevas instalaciones en puntos del territorio guipuzcoano, con el fin de estar cerca de sus pacientes y clientes y seguir ofreciendo una calidad y un mejor servicio sanitario.

Durante el ejercicio de 2004, Policlínica Gipuzkoa va a continuar desarrollando fuertes inversiones en equipos de diagnóstico y tratamiento, como es todo aquello relacionado con la radiología e imagen, así como en el actual bloque quirúrgico.

Esta apuesta por la innovación y por contar con los últimos avances de la tecnología médica ha provocado que durante el pasado ejercicio de 2003 se hayan invertido un total de 4,7 millones de euros en la mejora de las instalaciones quirúrgicas y equipamientos.

Una parte importante de este capítulo se ha centrado en la adquisición de dos salas de hemodinámica y una sala polivalente de últi-

ma generación para ese servicio y un equipo de radiología intervencionista, además de un ecógrafo tridimensional.

De esta forma, Policlínica Gipuzkoa ha reforzado la unidad de Cirugía Cardíaca, donde desde 1987 ha sido punta de lanza en esta actividad en todo el Estado, habiéndose realizado un total de 30.000 intervenciones en hemodinámica, desde el inicio de este servicio hace 17 años. ■

Inbertsio hau Poliklinika Gipuzkoak bere 29 urteko historian egin duen garrantzitsuenetarikoa bat da; izan ere, osasun zentro baten jarduera nagusia eta benetako sustatzailea den kirurgi arlo guztia goitik behera erabat berritzea esan nahi du.

DRA. MARLENE DURÁN, miembro de la Unidad de Tabaquismo de Policlínica Gipuzkoa

“Cuanto más intentos haga el fumador para abandonar el hábito, mayores posibilidades de éxito tendrá”



La Unidad de Tabaquismo de Policlínica Gipuzkoa trata cada año a 200 ó 250 pacientes. Personas que quieren abandonar el hábito a las que expertos como la Dra. Marlene Durán, gran conocedora de esta patología, atienden y someten a un tratamiento específico para que puedan superar su adicción a una de las tres sustancias (tabaco, alcohol y heroína) más difíciles de desintoxicar.

Según la (Organización Mundial de la Salud) OMS, el tabaquismo es una enfermedad crónica social y está calificado como una drogodependencia. La dificultad en su cura radica en que los componentes del tabaco producen una estimulación artificial de los receptores cerebrales a nivel neuronal que, a su vez, mejoran el estado de ánimo y la actividad (relajan, confieren buen humor e incrementan la concentración). Es decir, la nicotina se convierte en un estimulador que sustituye la acción de recursos naturales que todos poseemos.

Cuando una persona que quiere dejar de fumar se acerca a la Unidad de Tabaquismo de Policlínica Gipuzkoa es sometida a un completo estudio. Primero, la elaboración de su historia clínica y el desarrollo de una completa analítica (medición de monóxido de carbono en aire expirado y de niveles de nicotina en la orina, así como una espirometría). Más adelante, sendas entrevistas permitirán conocer su motivación para abandonar el tabaco y el tipo de dependencia que tiene (física, psíquica o social). A partir de la cuarta

semana se define el tratamiento (farmacológico o psico-farmacológico) que se alarga entre diez y doce meses. Si no hay recaídas, el paciente recibe el alta al año de comenzar el tratamiento.

Durante este tiempo, el paciente acude a consulta, con intervenciones muy intensas al principio que se van espaciando en el tiempo, en las que se trabajan componentes conductuales – cognitivos apoyados con sustitutos de la nicotina (parches y chicles) y, según los casos, con una combinación de medicamentos como ansiolíticos, anti depresivos o sedantes hipnóticos).

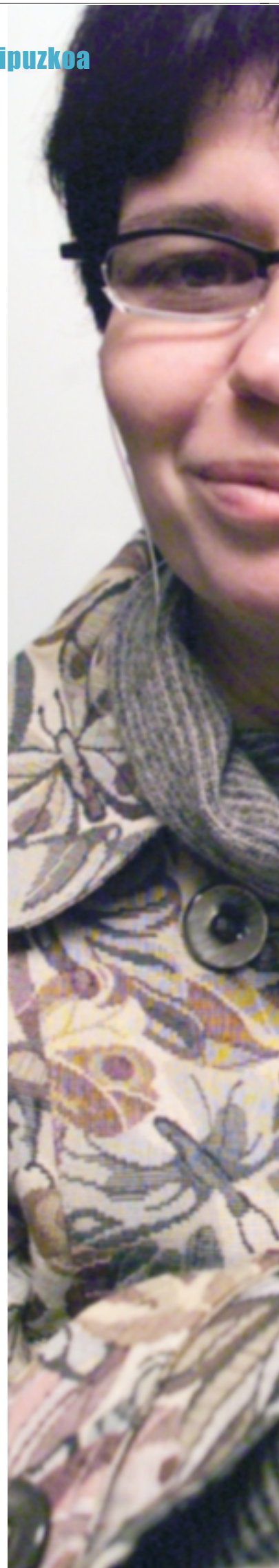
El tratamiento fijado dependerá de una serie de variables como la cantidad de cigarrillos que se fuma diariamente, el cómo se fuman, hasta que parte del cigarrillo se fuma, los años de fumador y el resultado de la analítica y los tests a los que se somete el paciente.

En opinión de la Dra. Durán, cada vez existen más dificultades a la hora de tratar el tabaquismo ya que influyen muchos factores en una persona fumadora. Con todo, la Dra.

Durán apunta que la voluntad de dejar de fumar “es una cuestión mítica pero un objetivo de nuestro trabajo, la voluntad se demuestra en cada visita a la consulta del especialista que es quien ayuda a tener voluntad aumentando, con diversas técnicas, la motivación que puede existir”.

A su juicio, “a través de la coacción o con campañas sobre pulmones manchados no se consigue nada. Prefiero un mensaje positivo sobre los beneficios que ya empieza a notar, a las 24 horas, la persona que deja de fumar o como mejoran sus constantes vitales. Me inclino más por explicar a la gente que pruebe a estar seis meses sin fumar y compruebe los beneficios”.

En este sentido, la Dra. Durán destaca que no hay que venirse abajo porque no se consiga en una primera instancia, sin la ayuda profesional conveniente, dejar el tabaco. Para la miembro de la Unidad de Tabaquismo de Policlínica Gipuzkoa, “cuantos más intentos haga el fumador para dejar el hábito mayores posibilidades de éxito tendrá” ■



La Dra. Marlene Durán



¿POR QUÉ SE FUMA?: TRES PERFILES DE FUMADOR

• Dependencia física severa:

- Desde que se levanta no está cinco minutos sin fumar.
- Fuma más a la mañana que a la tarde.
- Fuma el mismo número de cigarrillos aunque se encuentre enfermo.
- Le cuesta mucho estar horas sin fumar. Muestra Síndrome de Abstinencia.
- Fumador con anterioridad a los 18 años y con más de 15 ó 20 años de hábito.

• Dependencia psíquica:

- Personas con antecedentes de ansiedad, depresión y continuos cambios de humor. Ante cualquier situación en la vida cogen un cigarrillo.

• Dependencia social:

- Sobre todo adolescentes. Marca el inicio del fumador.
- Afecta a quienes han abandonado el tabaco pero recaen por influencia del consumo que se produce a su alrededor.

10 RAZONES PARA DEJAR DE FUMAR

1.- Mortalidad precoz. El consumo de cigarrillos proporciona un riesgo de infarto de miocardio cinco veces mayor entre los fumadores comprendidos entre los 30 y los 49 años; tres veces más entre los de 50 a 59 y dos veces mayor entre los mayores de 60, comparados con los no fumadores de su misma edad.

2.- Calidad de vida. Fumar hace que se viva menos, pero sobre todo que se viva peor. Los fumadores pierden el doble de días de trabajo, tienen una tasa de hospitalización anual del 19% frente al 15% de los no fumadores, visitan al médico un 33% más y van a urgencias un 16% más.

3.- Ser mujer. La mortalidad por cáncer de pulmón en las fumadoras se ha duplicado desde 1973 a 1992. La toma de anticonceptivos orales incrementa el riesgo de patología vascular, pero de forma más intensa en las fumadoras.

4.- La piel. El tabaco acelera el proceso fisiológico del envejecimiento cutáneo, el aspecto rugoso de la piel y el adelgazamiento de la cara. El riesgo de arrugas en el hombre fumador es más del doble, en la mujer más del triple, que el caso de los no fumadores.

5.- La fertilidad. El tabaquismo se asocia con el incremento de la infertilidad. Los hombres fumadores tienen menos espermatozoides y de menor calidad que los no fumadores. Las mujeres fumadoras presentan obstrucciones que dificultan concepciones normales.

6.- El embarazo. Si se fuma durante el período gestacional se aumenta el riesgo de aborto espontáneo, embarazo ectópico, placenta previa, parto prematuro, retraso del crecimiento intrauterino y aumento de la mortalidad perinatal. Además, los hijos de mujeres que han fumado durante el embarazo tienen alto riesgo de presentar síndrome de muerte súbita del recién nacido, infecciones respiratorias, asma, infecciones de oído, dificultad para el aprendizaje, disminución del cociente intelectual, problemas del comportamiento y, durante su vida, enfermedades cardiovasculares.

7.- La economía. Un fumador medio puede detraer de su economía al mes 65 euros, con los que podría comprar, por ejemplo, seis buenos libros o abonar la cuota mensual de un gimnasio. Al año, gasta 785 euros que bien podría invertir en un viaje de una semana a algún lugar de alto interés turístico como El Cairo o Acapulco. En 10 años, podría cambiar de coche con los 7.850 euros ahorrados y en 25 dar la entrada para un piso de vacaciones.

8.- La ecología. La elaboración del papel necesario para fabricar los cigarrillos suponen la destrucción de enormes masas arbóreas, eso sin contar con los incendios producidos por cigarrillos mal apagados.

9.- La autoestima. La gran mayoría de los fumadores quiere dejar de fumar, no está contenta con su hábito y, lo que es peor, no está contenta consigo misma al considerarse débil ante una sustancia que le atenaza. La mejor sensación que tiene el ex fumador no es física, es psicológica: la de la libertad lograda ante una sustancia de la que dependía.

10.- El ejemplo. Ni fumadores ni no fumadores desean que sus hijos se habitúen al tabaco. Los fumadores tienen una alta probabilidad de que sus hijos sigan su camino. Hay veces que haríamos cosas por nuestros hijos que no haríamos por nosotros mismos. Dejar de fumar puede ser un ejemplo.

DR. CORMENZANA

Policlínica concentra a los cirujanos plásticos

A TRAVÉS DE LA XXVIII REUNIÓN DE LA SOCIEDAD VASCO-NAVARRA-RIOJANO ARAGONESA DE LA ESPECIALIDAD

Los últimos avances de la liposucción ultrasónica y los nuevos materiales de relleno corporal fueron objeto de análisis y debate por un total de 75 cirujanos plásticos que participaron en la XXVIII Reunión de la Sociedad Vasco-Navarra-Riojano Aragonesa de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética, que tuvo como sede las instalaciones de Policlínica Gipuzkoa a finales del pasado año.

El objetivo de estas jornadas, cuyo director y organizador fue el Dr. Pedro Cormenzana, miembro del Servicio de Cirugía Plástica de Policlínica Gipuzkoa, se centró en la actualización de los aspectos más relevantes de la cirugía del contorno corporal, como son la liposucción ultrasónica y convencional, la abdomi-

noplastia y otras técnicas escisionales, los estiramientos de las extremidades y las técnicas de relleno corporal con grasa autóloga y materiales sintéticos. "Las jornadas cumplieron las expectativas que nos habíamos marcado en el terreno científico, ya que al participar diversos profesores fue posible que todos los temas que nos habíamos propuesto debatir, se analizaran en toda su extensión. Fue una puesta al día de las últimas técnicas y un intercambio de diferentes puntos de vista entre colegas", afirma el organizador del acto, el Dr. Cormenzana. Otro aspecto a destacar por parte del Dr. Cormenzana fue el alto nivel de participación de los asistentes a diferencia de otros congresos, "lo que hizo que la reunión fuera muy provechosa". En estas jornadas, que no se cele-

braban en San Sebastián desde hace cinco años, participaron destacados especialistas a nivel estatal de la cirugía corporal como los doctores Javier Mato, Miguel Chamosa, José Manuel Pérez Macias y María del Mar Vaquero, que expusieron sus tesis en torno a la liposucción convencional o ultrasónica, así como el profesor de Anatomía de la Facultad de Medicina de la Universidad de Granada, Miguel Guirao, que disertó sobre la "Anatomía del tejido adiposo".

La reunión contó con el complemento de un área de exposición, en donde alrededor de doce laboratorios y casas comerciales mostraron sus últimas novedades en el sector en el terreno de los implantes, equipamientos y láseres. ■



El Dr. Cormenzana, en el centro, se dirige a los asistentes.

“Beste kongresuetan ez bezala, parte hartzaileen maila handia izan zen ezbairik gabe Cormenzana doktorearen aldetik azpimarratu beharreko beste alderdi bat, eta esan beharrik, ondorioz “bilkura hagitz baliagarria” izan zela.”

El 34,5% de los ingresos por arritmias cardíacas se producen por la fibrilación auricular

Poliklinika Gipuzkoako Bihotzeko Kirurgia Zerbitzua aspaldi hasi zen bihotzeko aurikuletan krioablazioa eta erradio-maiztasuneko teknika berriak erabiltzen bihotzeko patologiengatik ebakuntza jasan dutenen eta, gainera, fibrilazio aurikularra daukaten gaixoetan.

El 34,5% de los ingresos por arritmias cardíacas que se producen en los hospitales está provocado por la fibrilación auricular que es el trastorno del ritmo cardíaco que se da con mayor frecuencia, según estudios clínicos realizados al respecto.

La fibrilación auricular es la causante de una morbimortalidad muy significativa, hasta tal punto de que se le atribuyen los 75.000 casos de accidente cerebrovascular que se producen cada año en Estados Unidos, según las estadísticas que manejan las autoridades sanitarias de este país. De igual modo, el riesgo de que pueda producirse una embolia cerebral es 5,6 veces mayor en aquellos pacientes que padecen una fibrilación auricular, una patología que también se encuentra presente entre el 15 y el 20% de todos los casos que se producen de ictus cerebral. Otro dato importante que nos revela la importancia de esta dolencia y su influencia en los accidentes cerebrovasculares es

que entre los pacientes con fibrilación auricular la cifra de incidencia de infartos cerebrales silentes se sitúa entre el 13 y el 35%, según estudios realizados a través de escáneres realizados con este tipo de enfermos.

Por ello, tal y como afirma el Dr. Juan José Goiti, jefe del Servicio de Cirugía Cardíaca de Policlínica Gipuzkoa, "la prevención de los infartos cerebrales es uno de los principales objetivos del tratamiento de la fibrilación auricular que, en estos momentos, al margen del tratamiento médico convencional como es la utilización de anticoagulantes y antiarrítmicos, se están aplicando nuevas técnicas utilizando los procedimientos más modernos científicos".

En este sentido, el Servicio de Cirugía Cardíaca de Policlínica Gipuzkoa lleva ya tiempo utilizando las modernas técnicas



El Dr. Goiti, Jefe del Servicio de Cirugía Cardíaca.

POLICLÍNICA EN EL PARQUE TECNOLÓGICO DE MIRAMÓN

Como todos los años, Policlínica Gipuzkoa estuvo presente en la Jornada de Puertas Abiertas que el Parque Tecnológico de Miramón celebra con el fin de dar a conocer a los ciudadanos en general sus instalaciones, así como las actividades que realizan las distintas empresas que están ubicadas en este recinto. Una de ellas es Policlínica Gipuzkoa que estuvo presente con un stand en cuyas paredes colgaban varias fotos en las que se recogían distintos aspectos de la actividad del centro. La foto en la que aparecía el jugador de la Real Sociedad, el coreano Chun Soo Lee realizando las pruebas médicas antes de formar parte del equipo fue la que más atrajo la atención de los visitantes, sobre todo de los pequeños. El evento sirvió también para presentar públicamente el nuevo video institucional de Policlínica Gipuzkoa, obra del realizador donostiarra José Luis Villar.

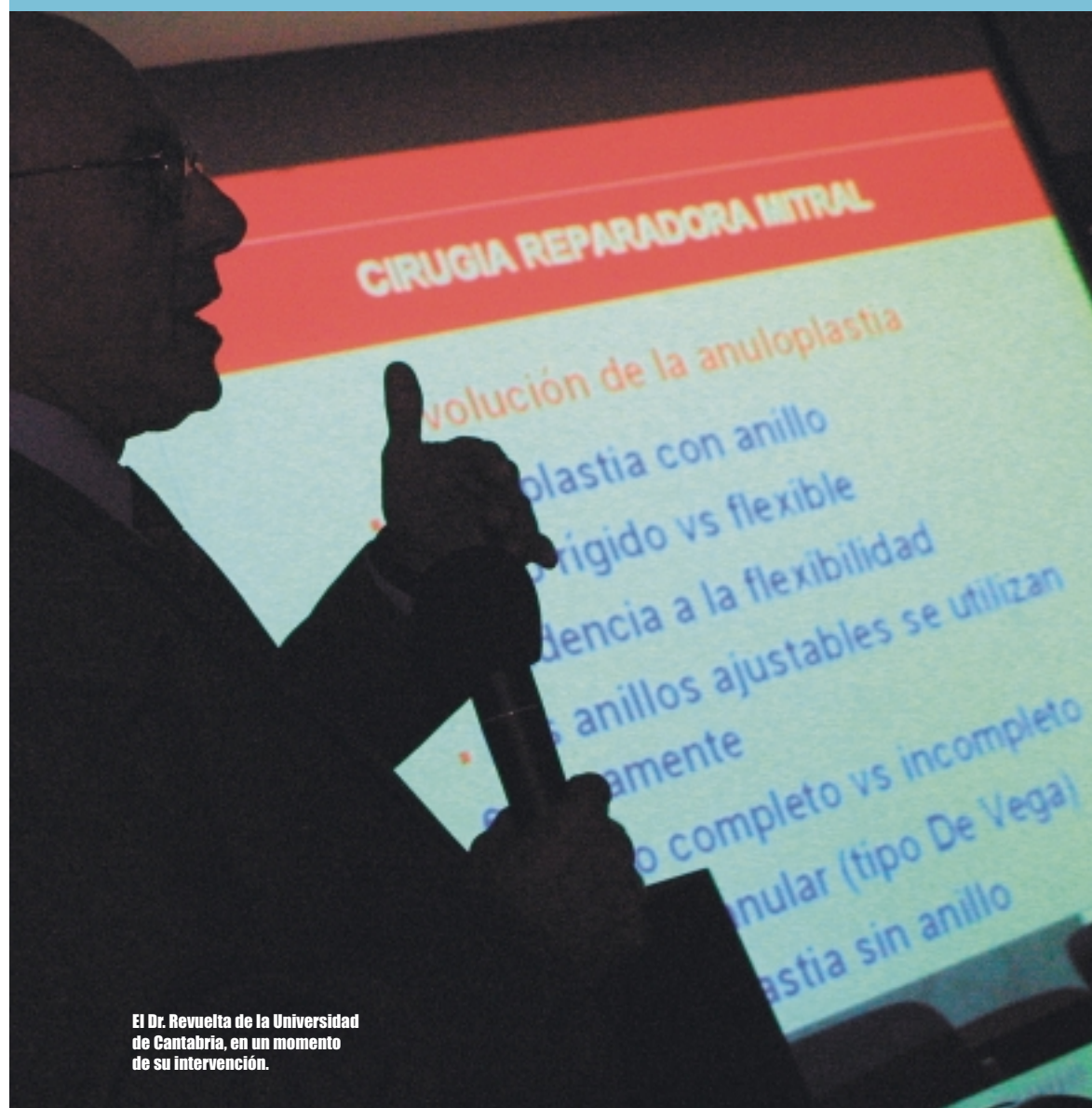


de crioablación y radiofrecuencia sobre las aurículas del corazón en pacientes que son intervenidos por patologías cardíacas y que además presentan la fibrilación auricular.

"Estos procedimientos adicionales no han añadido complicaciones y los pacientes están siendo seguidos de forma periódica para comprobar el resultado a largo plazo", señala el Dr. Goiti, a través de la experiencia que ofrece la evolución de los enfermos que han sido intervenidos en Policlínica Gipuzkoa.

Las técnicas de crioablación y radiofrecuencia que utiliza el Servicio de Cirugía de Policlínica Gipuzkoa, según explica el Dr. Goiti, así como la de microondas han reemplazado a la utilización del clásico bisturí y las suturas a la hora de obtener una corrección en la fibrilación auricular. La recanalización de la conducción eléctrica auricular y la prevención de las reentradas y reestimulaciones auriculares permiten la corrección permanente de las lesiones.

Un tercio de los pacientes sometidos a cirugía cardiaca tendrán, con la nueva técnica Heart Port, una mayor calidad, un mejor confort y una rápida recuperación



El Dr. Revuelta de la Universidad de Cantabria, en un momento de su intervención.

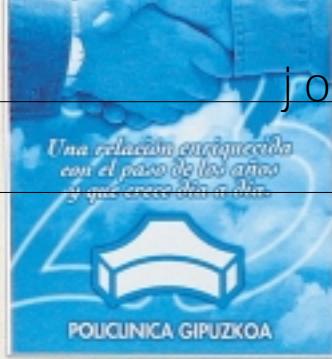
Aproximadamente un tercio de los pacientes que son sometidos a operaciones de cirugía cardiaca pueden ser tratados con la nueva técnica Heart Port, que se desarrolla desde hace meses en Policlínica Gipuzkoa. Este nuevo procedimiento quirúrgico fue expuesto por los doctores Juan José Goiti y Ernesto Greco del Servicio de Cirugía Cardiaca de Policlínica Gipuzkoa en una jornada científica que, sobre "El impacto de la técnica Heart Port en la práctica de la cirugía cardiaca", tuvo lugar en nuestras instalaciones con la participación de cerca de 70 médicos especialistas del Estado.

Una recuperación más rápida de los pacientes que a los pocos días después de pasar por el quirófano pueden volver a realizar vida normal, un mejor resultado estético al ser una cirugía mínimamente invasiva y una importante reducción del riesgo operatorio en las reintervenciones quirúrgicas, son algunas de las ventajas de la técnica Heart Port de cirugía cardiaca que se está desarrollando desde hace unos meses y de manera pionera en Euskadi por Policlínica Gipuzkoa.

Este nuevo procedimiento quirúrgico que, aparte del Hospital Clinic de Barcelona sólo se aplica en el Estado en el Hospital Hospiten de Tenerife, se basa en la aplicación de una técnica videoendoscópica, a través de practicar una pequeña incisión en el tórax debajo del músculo pectoral, con lo que se evita abrir al paciente a nivel de esternón, como hasta ahora, lo que hace que la intervención quirúrgica sea mínima-

TESTIGANTZA

“**JOSÉ MARÍA BENGOTXEA:** Izugarrizko poza hartu nuen nire bihotzeko arazoa konpontzek teknika berri bat sortu dutela esan zidatenean.”



El Dr. Roberto Di Bartolomeo, catedrático de Cirugía Cardíaca de la Universidad de Bolonia, se dirige a los asistentes a las Jornadas.



mente invasiva. En resumen, se trata de un nuevo concepto médico que pretende, para el paciente sometido a cirugía cardíaca, un mayor confort y una recuperación más rápida con un mejor resultado estético.

SERAFÍN APARICIO:
Egun bat ebakuntza gelan eta Zainketa Berezien Unitatean (UVI) eta hurrengo egunean gelan.

TESTIGANTZA

cardíaca. Además, obtuvieron los testimonios de dos pacientes, uno de ellos operado 48 horas antes, que explicaron sus positivas sensaciones tras las intervenciones efectuadas. ■

El Heart Port puede ser aplicado en aquellos pacientes que presentan una patología de colocación o reparación de la válvula mitral, válvula tricúspide, tumores cardíacos o defectos congénitos del adulto, lo que significa que de los 600 casos que se operan de cirugía cardíaca al año en nuestro centro sanitario un total de 100 pueden ser tratados con esta nueva técnica.

La jornada médica contó también con la presencia de ilustres médicos europeos y españoles, como el catedrático de Cirugía Cardíaca de la Universidad de Bolonia de Italia, Roberto Di Bartolomeo; el profesor de Cirugía Cardíaca de la Universidad de Barcelona, José Luis Pomar; y el catedrático de la misma especialidad de la Universidad de Cantabria, José Manuel Revuelta.

Esta nueva técnica ha suscitado el interés entre los cardiólogos, hasta el punto de que los responsables de las universidades de Bérgamo (Italia) y Toulouse (Francia), así como del Hospital Marqués de Valdecilla de Santander, han expresado su deseo de que miembros de estas entidades se trasladen a San Sebastián para conocer de primera mano la aplicación de la técnica de heart port.

Por otra parte, los medios de comunicación pudieron conocer también los detalles del nuevo procedimiento de cirugía



Dos pacientes sometidos, donde se observa el carácter de cirugía mínimamente invasiva que tiene la técnica de Heart Port.

Dra. Asunción Irureta, pediatra: "Debemos aprender a comer bien desde niños"

CON UNA ALIMENTACIÓN EQUILIBRADA Y UNA ACTIVIDAD FÍSICA ADECUADA A CADA NIÑO, SE PUEDEN EVITAR MUCHAS DE LAS ENFERMEDADES DEL ADULTO

La señal de alarma ya ha llegado a las consultas de los Pediatras. Nuestros hijos e hijas empiezan a presentar problemas de salud que hasta hace bien poco se consideraban propias de adultos. La diabetes tipo 2 se está viendo a edades cada vez más tempranas. La obesidad se ha duplicado en la última década y un 14% de nuestros adolescentes presentan un peso por encima de lo que les corresponde. Esto en una sociedad donde prima la delgadez extrema, es un contrasentido que acarrea múltiples problemas a nuestras adolescentes. Las cifras de colesterol de nuestros niños han aumentado un 10% en la última década. Las causas se centran en una alimentación incorrecta y actividad física escasa. La solución pasa por una buena educación nutricional, que es la mejor herencia que le podemos dejar a nuestros hijos y un aumento de la actividad física, potenciando el juego colectivo y reduciendo el tiempo que pasan nuestros hijos ante los videojuegos, el ordenador y la televisión.

Para la Dra. A. Irureta, Endocrinóloga-Pediatra del Servicio de Pediatría de Policlínica, la familia es el entorno adecuado para que el niño adquiera unos buenos hábitos alimenticios. En los últimos años, se han producido cambios en nuestra sociedad que están afectando a la salud de nuestros niños, que son más sensibles a errores nutricionales, por estar en pleno crecimiento y desarrollo.

Los Pediatras realizamos una labor preventiva y esa labor comienza incluso antes de la concepción: hay que recomendar a las jóvenes que quieren tener hijos, que condimenten los platos con sal yodada para evitar posibles problemas tiroideos en el niño.

Prácticamente todas las embarazadas toman ya Ácido Fólico para prevenir la espina bífida. Una vez que ha nacido el niño, potenciamos la alimentación materna, enseñamos a los padres a introducir nuevos alimentos, detectamos o prevenimos posibles carencias como déficit de hierro o vitamina D y nor-

malmente no hay problemas hasta que el niño se hace más autónomo y empieza a decir que no, comenta la Dra. Irureta.

El niño tiene un gusto innato por los dulces y lo salado y muchas veces no es tan fácil introducir en sus dietas, verduras, hortalizas y frutas, pero ahí empieza la educación. Y no siempre es sencillo. Además los medios de comunicación ya se encargan de presentar de forma muy atractiva para los jóvenes, un tipo de comidas que poco tienen que ver con la dieta mediterránea tan recomendada y cada vez menos consumida.

El exceso de estos alimentos, semipreparados, ricos en azúcares refinados y grasas es la causa principal del aumento de la incidencia de la diabetes tipo II en la infancia, de la obesidad que se ha duplicado en la última década y de que nuestros hijos tengan unas cifras de colesterol por encima de las recomendadas.

La Dra. Irureta hace hincapié en un tema que considera muy importante y es el reparto de los alimentos a lo largo del día. Muchos niños refieren que cuando se levantan no tie-



Dra. Asunción Irureta

nen hambre, y se van al cole sin desayunar o con un desayuno claramente insuficiente. Esto va a repercutir en su rendimiento escolar que va a ser mas pobre. Las prisas matutinas, con las salidas de los padres a trabajar y con el miedo del niño de perder el autobús del cole, no propician un desayuno relajado, consistente y en compañía y es fundamental empezar el día con energía como decía algún slogan de antaño.

Cada vez mas niños comen fuera de casa y es conveniente interesarse por las dietas de los comedores escolares y en ocasiones será necesario complementar en casa durante la cena o reforzando los almuerzos y meriendas.

Algunos tienden a realizar cenas que a menudo resultan copiosas y demasiado tardías para una buena digestión y metabolización con el consiguiente riesgo de obesidad.

El adolescente tampoco se escapa a la presión que ejercen los medios de comunicación y la misma sociedad en cuanto a los hábitos nutricionales y estilos de vida con el culto a la delgadez extrema. Ello favorece la aparición de trastornos en el comportamiento alimentario como son el síndrome del miedo a engordar" la anorexia nerviosa y la bulimia.

Teniendo en cuenta que "somos lo que comemos" y la relación cada vez mas estrecha, como se esta demostrando últimamente con muchas enfermedades degenerativas, incluido con el cáncer, nos tiene que hacer comer mejor para vivir mejor Y dar la importancia que tiene a la nutrición de nuestros hijos. ■

DATOS QUE HACEN PENSAR:

- En USA, 40 céntimos de cada dólar que se gasta en comida se dedica a la comida rápida.
- No todo es negativo. La talla de nuestras hijas ha mejorado en 3,3cm y la de los varones en 3,6cm.

Es necesario crear buenos hábitos alimenticios para evitar la obesidad: Cinco consejos:

- Aumentar la actividad física
- No comer ante el televisor
- No "picar" entre horas
- Comer en compañía
- Empezar el día con un buen desayuno



Una cocinera enseña a unos niños la necesidad de una alimentación sana.

UNA DIETA EQUILIBRADA PARA NUESTROS HIJOS

Debe ser adaptada en función de la edad, actividad física y gustos personales:

DESAYUNO:

- Un tazón de leche
- Fruta fresca
- Pan con aceite, cereales, tostadas con mermelada etc.

A MEDIA MAÑANA:

- Fruta o un pequeño bocadillo de queso o jamón
- Si la mañana es larga, ambos

COMIDA:

- Verduras, legumbres, arroces y pasta de primer plato.
- Carnes rojas (buey y ternera), blancas (pollo, pavo, conejo), pescados blancos y sobre todo azules.

- Ensaladas

- Lácteos: Yogurt o queso de postre.

MERIENDA:

- Fruta Bocadillo de jamón, queso, sardinas, bonito, chocolate
- Evitar la bollería industrial.

CENA:

- Sopas, verduras, ensalada o pasta
- Pescado, huevos etc.
- Leche

Yolanda Dupuy y Silvia Sendín, responsables de la cocina en Policlínica Gipuzkoa: "La cocina hospitalaria debe proporcionar al paciente la presencia y el buen paladar en la dieta"



Yolanda Dupuy y Silvia Sendín

La cocina constituye un servicio básico en un hospital. En Policlínica Gipuzkoa se cuida con mucho mimo porque las personas que están siendo tratadas en la clínica, necesitan de una atención especial. Por todo ello, se le presta mucha atención a la alimentación con unas dietas variadas y productos frescos, preparando los platos con la exquisitez propia de un restaurante, a los ojos del enfermo. Como coinciden en señalar Yolanda Dupuy y Silvia Sendín, responsables de la alimentación de las personas ingresadas en Policlínica Gipuzkoa, "la comida hospitalaria exige una dedicación minuciosa de sus platos".

Yolanda Dupuy, como responsable de la cocina en Policlínica Gipuzkoa, se encarga de la organización de las personas a su cargo, la preparación de los platos de acuerdo a las indicaciones de médicos y enfermeras, y de dar un toque de presencia a la comida con el fin de que se acomode a las apetencias de los enfermos. Lo principal, según ella, "es que debemos ser capaces de preparar comidas agrada-

bles al mismo tiempo que se debe guardar la dieta, cuestión esencial para que el enfermo tenga una pronta recuperación".

La clave de la alimentación en Policlínica Gipuzkoa está en utilizar alimentos frescos y tratar de satisfacer los gustos de los pacientes, sin descuidar que también se atiende a sus familiares con menús que preparados para servir en la cafetería de la clínica. "Partimos de una dieta básica –señala Yolanda Dupuy– que tiene sus

correcciones en función de las dietas recomendadas a los pacientes en relación a sus patologías. En cualquier caso, estudiamos también que tipo de platos tienen más aceptación y de este modo nos adaptamos lo más posible a los gustos de las personas ingresadas en nuestro centro sanitario".

Para la responsable de la cocina de Policlínica Gipuzkoa, "una situación de enfermedad y hospitalización no quiere decir que las

personas afectadas no puedan llevar una dieta muy parecida a la que nosotros tenemos en nuestras casas. Además no tienen porque renunciar al disfrute de deleitar una buena comida”.

En este sentido, la directora de este equipo de cocina, Silvia Sendín, DUE y dietista, pone de manifiesto que las dietas sin sal, o las específicas para los enfermos de diabetes, por ejemplo, “no suponen ya ningún problema para los pacientes porque existen múltiples formas de preparar una comida agradable”. En este sentido, Silvia Sendín “revindica” el uso del limón y las especias para potenciar los sabores y señala que éstas (tomillo, orégano o laurel, por ejemplo) “son saludables para el organismo y ofrecen multitud de sabores que sirven de entretenimiento para el paladar, lo que nunca estará reñido con la evolución favorable del paciente”.

Silvia Sendín ha sido la artífice de que Policlínica Gipuzkoa no se haya olvidado de las costumbres culinarias en fechas tan tradicionales como son las Navidades. “Hemos querido volcarnos con nuestros pacientes en estos días, que si caben son más especiales que los del resto del año, y para ello hemos puesto una

especial atención en la presentación de nuestros platos, introduciendo algunos productos propios de la Navidad que nos permitieran al mismo tiempo estar dentro de la evolución de la dieta recomendada”.

Con respecto a esta época festiva, la dietista destaca que “en nuestras casas la Navidad supone en general pasarnos con creces de la dieta habitual, a lo que cabe añadir que se realiza muy poco ejercicio. En cualquier caso, pasada esta fecha, la mayor parte de las personas cuidamos un poco más nuestra alimentación y aumentamos el ejercicio físico de modo notable lo que ayuda a regularizar otra vez nuestro peso”.

Con todo, Silvia Sendín llama la atención sobre todo a dos colectivos en particular: los jóvenes y las personas mayores. “Son los que peores formas de alimentación presentan –asegura Silvia Sendín-. En el caso de los pequeños se corrige con relativa facilidad, por la insistencia y atención de sus padres; en los mayores influyen otros factores propios de disfunciones orgánicas, como por ejemplo una mala digestión o una mala dentadura, que exigen una mayor atención del resto de los familiares”. ■

MENÚ NAVIDEÑO EN POLICLÍNICA GIPUZKOA

Todo un equipo se ocupa de la cocina en Policlínica Gipuzkoa. Además de sus dos responsables, cuatro cocineros, cuatro ayudantes de cocina y tres mujeres y un hombre dedicados a la limpieza del menaje de la misma, se ocupan de que las personas ingresadas en nuestro centro sanitario disfruten de una buena comida.

En este sentido, ellos se han ocupado de hacer más agradable la estancia de los enfermos durante las fechas navideñas. Así, se han preparado menús especiales y se ha intensificado, más si cabe, la presentación de los platos. Esta ha sido la oferta de Policlínica Gipuzkoa:

NOCHEBUENA:

- Consomé.
- Alcachofas naturales
- Lubina al horno con patatas.
- Flan con nata.

NAVIDAD:

- Consomé.
- Cocktail de marisco.
- Cordero asado.
- Tarta.

NOCHEVIEJA:

- Crema de Pescado.
- Rape en salsa.
- Macedonia.
- Uvas de la suerte.

AÑO NUEVO:

- Consomé.
- Cardo con almendras.
- Pato a la naranja.
- Tarta de queso.

REYES:

- Consomé.
- Paella de marisco.
- Solomillo con guarnición.
- Roscón de Reyes.



Una gestión sanitaria integral permite a Policlínica Gipuzkoa AUMENTAR la CALIDAD asistencial ofrecida a los pacientes

ES EL PRIMER CENTRO PRIVADO DE LA PENÍNSULA EN DOTARSE DE ESTE SISTEMA QUE REDUCE COSTES Y RIESGOS DE ERROR

El nuevo sistema supone la informatización integral de todas las áreas de gestión del hospital: Gestión de Pacientes (Admisión de hospitalización, Servicios Centrales, Urgencias, Archivo de Historias Clínicas), Gestión Administrativa, Gestión Clínica Departamental (Radiología, Quirófanos, Farmacia), Gestión de Enfermería y Gestión Clínica Asistencial.

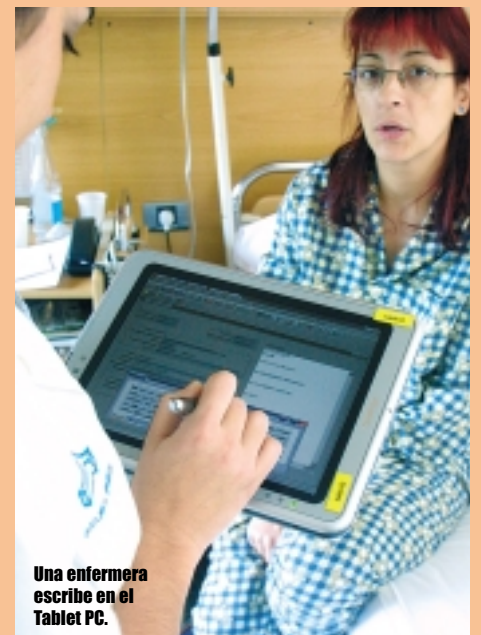
Así, Policlínica de Gipuzkoa ha dado un paso más en el camino de convertirse en un hospital sin papeles. Un grupo de enfermeras que realizan sus funciones en las plantas de hospitalización, unidad de cuidados U.C.I. y bloque quirúrgico está trabajando con los dispositivos móviles Tablet PC de HP e iPaq Pocket PC, que llevan incorporados el programa informático Gacela que implanta la compañía. Estos dispositivos dotan de movilidad al centro, además de

mejorar su gestión ya que se gana en tiempo, se reducen costes y se evitan posibles fallos. Con ellos, las enfermeras realizan sus rondas entre los pacientes anotando toda la información precisa: datos clínicos (constantes, posibles alergias...), pruebas realizadas al enfermo, cambios de tratamiento, etc. Dicha información pasa al ordenador central y está disponible para cualquier consulta o actualización posterior en tiempo real. De este modo, se reducen los ries-

Policlínica Gipuzkoa es el primer centro sanitario privado de Euskadi en aplicar las nuevas tecnologías de la información en la asistencia a los pacientes. De este modo, la solución HP-HCIS implantada por la compañía Hewlett - Packard, que integra las tecnologías más avanzadas del mercado en las diferentes áreas sanitarias y de gestión, permite aumentar y mejorar la calidad asistencial de los usuarios de Policlínica Gipuzkoa, a la vez que dota a sus responsables de potentes herramientas de ayuda en la toma de decisiones.



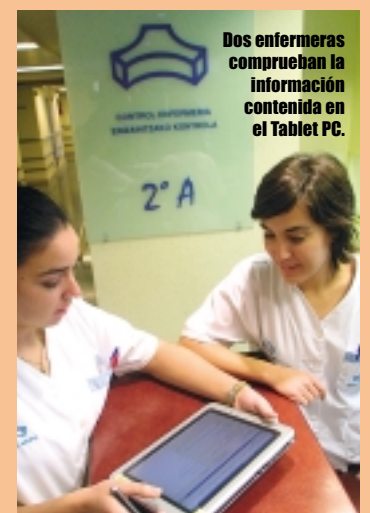
Un paciente es examinado en el servicio de urgencias.



Una enfermera escribe en el Tablet PC.



De izquierda a derecha, el Director General y el Director Médico, José Antonio Erdozia y Antonio Arraiza, respectivamente.



Dos enfermeras comprueban la información contenida en el Tablet PC.

gos de error, se gana en fluidez a la hora de aplicar los tratamientos, facilitando además la labor del personal médico. El resto de áreas de Policlínica Gipuzkoa se irá incorporando de manera progresiva al uso de los dispositivos móviles de HP. Así mismo la alta disponibilidad de la información posibilita minimizar el uso de papeles en la gestión y trabajo diarios. Esta

informatización de las áreas de gestión de hospital agiliza el trabajo diario de los profesionales de Policlínica Gipuzkoa y permite que la información sea de fácil acceso desde cualquier departamento del centro, por todo el personal autorizado. Como resultado de la automatización de los procesos, los pacientes reciben una atención de mayor calidad.

El nuevo sistema fue presentado a diversos medios de comunicación de Madrid que pudieron conocer en directo, a través de un recorrido por la clínica, las ventajas de esta renovación tecnológica implantada en Policlínica Gipuzkoa. Así, conocieron su aplicación en Urgencias, UCI, planta hospitalaria, petición de analíticas a laboratorio y administración. ■

NUESTRO SISTEMA INFORMÁTICO, TRABAJAMOS JUNTOS PARA COMUNICARNOS MEJOR

Javier Pérez

DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA DE POLICLÍNICA GIPUZKOA



Los componentes del departamento de Informática que han trabajado en poner en marcha este sistema de gestión hospitalaria.

En primer lugar, me gustaría desmitificar y desdramatizar la informática. Como cualquier otra actividad requiere profesionales para diseñarla y mantenerla, pero está al alcance de todo el mundo para ser utilizada. Y sólo requiere ocuparse de ella para no preocuparse por ella.

El uso "doméstico"-lúdico y utilitario- y el uso "profesional" –en la empresa- de la informática tienen grandes diferencias y no son en absoluto comparables. Aunque a veces se utilicen algunos medios comunes (equipos PC, líneas de comunicaciones...). La informática se ocupa de los Sistemas de Información con un fin concreto: colaborar en las actividades de la empresa, haciéndolas más llevaderas o simplemente viables (porque sino no se podrían realizar). Debe ser:

- Integral. No son componentes sueltos, todos nos comunicamos y vemos la misma información y en el mismo momento. Debe considerar el conjunto y no las partes sueltas.
- Equilibrado: Hay un nivel homogéneo de prestaciones en las distintas actividades del sistema.
- Disponible: Se requiere que funcione 24 horas todos los días. Esto requiere formas de hacer las cosas adecuadas y sistemas lo más sencillos y fiables posibles
- Viable: Que permita su evolución y su mantenimiento dentro de las posibilidades de inversión de la empresa.

¿PARA QUE SIRVE LA INFORMÁTICA EN UNA CLÍNICA?

Permite colaborar en los procesos de trabajo:

- Asistenciales. Comunicación y flujo de trabajo. Soporte de la Historia Clínica Informatizada. –Calidad-
- Administrativos y económicos. Utilizando información recogida del proceso asistencial y procesándola para colaborar en los procesos administrativos y de análisis económico. –Viabilidad económica de la calidad asistencial-

Para hacer mejor las cosas que ya hacemos y posibles otras que queremos hacer.

¿Y COMO ES POR DENTRO?

El sistema es complejo por diseño –programas, máquinas, líneas de comunicaciones, procedimientos- pero debemos hacerlo sencillo de entender y fácil de manejar por las personas. Esto requiere conocer el entorno de trabajo de las personas para ade-

cuarse lo más posible y formar a las personas para que se encuentren cómodas con la herramienta informática.

Podemos asimilarlo a un mecano, las piezas pueden ser de distinto origen, pero deben encajar bien y ver todas ellas al paciente y a la información de este al mismo tiempo –en un único sitio- Nosotros tenemos piezas de distinto origen, unas adquiridas ya hechas, otras confeccionadas a medida por nosotros, otras adquiridas y ajustadas a nosotros. Pero por encima de todo encajadas en un sistema.

Es un medio, no un fin, y la idea es que sea eficiente, no espectacular.

HIS2PG- EL ÚLTIMO PROYECTO

Hemos sustituido un buen conjunto de piezas del sistema e incorporado unas cuantas más. En el apartado asistencial, en el área mas cercana a los profesionales de la asistencia –el motivo de ser de nuestra empresa-, y por eso en el área mas cercana al paciente.

De hecho en el área asistencial hemos sustituido todos sus componentes y, además, el núcleo –el sistema de archivo de pacientes- ha cambiado, por tanto ha cambiado la pieza clave del sistema.

Y al hacer esto hemos rediseñado los accesos desde el área administrativa y económica al sistema asistencial –nuestra área productiva-. También hemos necesitado sustituir, añadir y reconfigurar máquinas y líneas de comunicaciones.

Todo esto se ha hecho con una rápida evolución y sobre la base de que era fundamental mantener la actividad de la Clínica (no podemos parar aunque cambiemos muchas cosas) y que las personas son lo más importante (todos hemos trabajado juntos en esto, cada uno desde sus responsabilidades diarias, desde el director general hasta las personas que están en contacto con el paciente, y todos hemos aprendido a utilizar nuevas herramientas).

¿QUÉ HEMOS CONSEGUIDO?

Algunas herramientas nuevas para hacer mejor cosas que ya hacíamos y para hacer cosas nuevas que queremos hacer (Cuidados de Enfermería e Historia Clínica Informatizada). En suma, nos hemos dotado de medios técnicos informáticos que permiten crecer de forma integrada – equilibrada – disponible - viable.

Policlínica Gipuzkoa con el deporte aficionado

Argi dago kirola era egokian burutuz gero, izugarriko onura dela pertsonarentzat, eta oso gomendagarria dela zenbait patologia prebenitzeko eta tratatzeko. Alabaina, gaizki praktikatzuz gero, sobera egin edota norberaren ahalmena gainditu eta behartuz gero, ondorio larriak eragin ditzake osasunean.

Policlínica Gipuzkoa mantiene su apoyo al deporte aficionado tal y como ha demostrado en diversas ocasiones. Esta ayuda supone el reconocimiento al esfuerzo que miles de guipuzcoanos realizan con el objetivo de mantener su forma física y, por tanto, cuidar su salud. Como centro sanitario nos congratulamos de la dedicación al deporte popular que existe en nuestro territorio, una de cuyas muestras más tangibles la constituye la prueba pedestre Behobia – San Sebastián en la que han participado más de 11.000 personas.

Además de la concesión de un apoyo económico, Policlínica Gipuzkoa ha estado presente en la prueba con una carpa en la que se ofrecía diverso material con información de la Unidad de Medicina Deportiva de Policlínica Gipuzkoa. Asimismo, la carpeta entregada a los participantes por el C.D.Fortuna, organizador

de la prueba, recogía documentación con consejos de entrenamiento y asesoramiento sobre la preparación física antes, durante y después de la prueba. Este aspecto preventivo ante la práctica deportiva, que realizada de forma adecuada tiene indudables beneficios y es muy recomendable en la prevención y tratamiento de algunas patologías, constituye una preocupación constante en Policlínica Gipuzkoa dado que una práctica incorrecta, excesivamente intensa o por encima de las propias posibilidades, puede acarrear graves consecuencias para la salud.

Por ello, la evaluación de nuestro estado físico es de gran utilidad a la hora de fijar nuestro nivel de esfuerzo idóneo. En este sentido, Policlínica Gipuzkoa ofrece a los aficionados al deporte tres modalidades de chequeo médico – deportivo con objeto de que todos puedan conocer sus propias posibilidades en la práctica deportiva.



CHEQUEO MÉDICO – DEPORTIVO

CHEQUEO BÁSICO	CHEQUEO MEDIO	CHEQUEO COMPLETO
Consulta con especialista médico-deportivo	Consulta con especialista médico-deportivo	Consulta con especialista médico-deportivo
Historia clínica	Historia clínica	Historia clínica
Valoración muscular articular	Valoración muscular articular	Valoración muscular articular
Valoración nutricional. Consulta con Dietista	Valoración nutricional. Consulta con Dietista	Valoración nutricional. Consulta con Dietista
Análítica de sangre tipo 1 (incluye ferritina)	Análítica de sangre tipo 1 (incluye ferritina)	Análítica de sangre tipo 2 (incluye ferritina) y orina
Cálculo de porcentaje de grasa corporal	Presión arterial en reposo y esfuerzo Control cineantropométrico con estimación de porcentaje de grasa corporal	Electrocardiograma basal
	Prueba de esfuerzo indirecta con control ECG	Presión arterial en reposo y esfuerzo Control cineantropométrico con estimación de porcentaje de grasa corporal
		Prueba de esfuerzo con consumo de oxígeno (VO2) directo, en tapiz rodante o bicicleta ergométrica mediante analizador de gases CPX y control ECG
		Establecimiento de valores de frecuencia cardiaca utilizables en entrenamiento
Precio: 36 euros	Precio: 72 euros	Precio: 116 euros

La incontinencia urinaria de la mujer ha dejado de ser problema gracias a la cirugía y a la fisioterapia



Todos aquellos aspectos relacionados con la salud de la mujer a lo largo de su ciclo vital fueron objeto de análisis y debate por los miembros del Consultorio Ginecológico de Policlínica Gipuzkoa en el Aula de Salud que sirvió para romper la forma de presentación que de este tipo de actos se realiza cada mes por parte de Policlínica Gipuzkoa.

En vez de subir al espacio escénico de la sala de Kutxa de San Sebastián, donde se celebra el Aula de Salud, uno o dos médicos como suele ser habitual, en esta ocasión, el Dr. Alfredo Otalora, jefe de servicio de Tocoginecología de Policlínica Gipuzkoa, se hizo acompañar de los doctores José María Gómez, Antonio Estomba, Fátima Azkue, Mikel Gorostidi y Domingo Murguiondo para que desde su propia especialidad respondieran a todas aquellas cuestiones que tienen que ver con la mujer.

Pocas dudas ofrecía el título del Aula de Salud "Salud de la mujer, el ginecólogo responde" a las asistentes a la charla y que prácticamente llenaron la sala. Así, los facultativos respondieron a cuestiones que más preocupan a la mujer como la necesidad o no de tratar la menopausia, la posibilidad de que una



Lagundutako ugalketaren inguruan dauden azken aurrerapenak aipamen gai izan dira hitzaldian, baita prozedura hauetako batzuk sortarazten dituzten arriskuak ere, haurdunaldi anizkunak bezalako arazo garrantzitsuak sortarazten baitituzte sarritan.

mujer menopáusica pueda quedar embarazada o cada cuanto tiempo es conveniente hacer una mamografía.

Durante su intervención, los distintos especialistas analizaron las diferentes formas de revisión ginecológica que existen en función de la edad, o una cuestión que afecta fundamentalmente a las mujeres, como es la incontinencia urinaria que, en palabras del doctor Otalora "ha dejado de ser un problema gracias a las técnicas combinadas de cirugía y fisioterapia".

También los últimos avances en la reproducción asistida fueron objeto de referencia en la charla, así como los peligros que conllevan algunos de estos procedimientos que en muchas ocasiones crean problemas importantes como los embarazos múltiples. ■



Los miembros del Consultorio Ginecológico que participaron en el Aula de Salud.

Un 4,5% de los jóvenes presenta algún tipo de trastorno de la alimentación

Un 4,5% de los jóvenes españoles presenta algún tipo de trastorno de la alimentación según los últimos estudios realizados en el Estado. El tratamiento de estos problemas es multidisciplinario y exige la contribución de especialistas médicos y psiquiátricos que, en ocasiones, utilizan medicamentos que refuerzan el apoyo psicológico y nutricional que todos los pacientes requieren. Según la Dra. Irma Isasa, ayudante del servicio de Psiquiatría Infanto – Juvenil de Policlínica Gipuzkoa, la anorexia y la bulimia se incluyen estos trastornos y generan en ambos casos “un gran sufrimiento personal y familiar”.

La Dra. Isasa y el Dr. Insausti, del Servicio de Endocrinología de Policlínica Gipuzkoa, intervinieron, junto a la ATS y Dietista Silvia Sendín, en el Aula de Salud que sobre “Trastornos de la alimentación, cuando lo sano se convierte en insano” tuvo lugar el pasado mes de diciembre en el salón de actos de Kutxa, en la calle Andía de San Sebastián.

En su intervención, la Dra. Isasa hizo referencia a la Anorexia Nerviosa y a la Bulimia Nerviosa como los principales problemas que se producen entre los jóvenes. El primero de los casos se caracteriza por una marcada pérdida de peso debida a diversos factores como una dieta muy restrictiva, el exceso de ejercicio o la inducción al vómito. “Estas personas – asegura la Dra. Isasa – comparten el tener un miedo exagerado a ganar peso y el percibirse ‘bien como están’, lo que muestra la visión equivocada de su propia imagen corporal”.

Al otro lado del espectro se encuentra la Bulimia Nerviosa, donde el peso se mantiene estable pero la persona come descontrolada y rápidamente cantidades excesivas de alimento, los denominados “atracones”, lo que trata de compensar provocándose el vómito o con períodos de ayuno.

Por su parte, el Dr. Insausti habló sobre la obesidad en referencia al porcentaje existente, tipos, gravedad de la misma y patologías asociadas a los diferentes tipos de obesidad que se producen. En su intervención, el responsable del Servicio de Endocrinología de Policlínica Gipuzkoa explicó también las pruebas y las analíticas que se realizan a los pacientes antes de determinar un estilo de tratamiento.

El Aula de Salud se cerró, precediendo al habitual coloquio, con la intervención de la ATS y Dietista Silvia Sendín. Ella se refirió al tratamiento dietético a seguir en casos como

la delgadez, la desnutrición y la anorexia, una vez diagnosticado el problema con la intervención del especialista correspondiente. En este sentido, Silvia Sendín explicó como conseguir que los pacientes recuperen una educación nutritiva, la necesidad de que todo tipo de alimentos entren en su dieta y, además, habló sobre las pautas de alimentación que se deben mantener en estos casos. ■

Arazo hauen tratamendua diziplanitzekoa da eta mediku nahiz psikiatra espezialisten laguntza eskatzen du, eta hauek, zenbaitetan, gaixo guztiek behar duten laguntza psikologikoa eta nutrizionala indartzen eta sendotzen duten sendagaiak erabiltzen dituzte.

LA ANOREXIA Y LA BULIMIA GENERAN UN GRAN SUFRIMIENTO PERSONAL Y FAMILIAR



La Dra. Irma Isasa

Policlínica en Gipuzkoa

Hace casi una treintena de años que Policlínica Gipuzkoa inauguró sus instalaciones con una clara vocación de servicio hacia todos los guipuzcoanos. En este tiempo, hemos ofrecido nuestra asistencia sanitaria a cientos de miles de personas que han confiado en nosotros y, además, nos han situado como su centro privado de referencia a nivel de todo el territorio.

A pesar de nuestra ubicación física en Donostia, Policlínica Gipuzkoa siempre ha estado cerca de sus pacientes, de sus usuarios. Pero también ha querido que su política de información y de formación llegara, de algún modo, de forma más directa y tratara los problemas de salud de los guipuzcoanos de una manera más cercana.

Por eso, el pasado año 2003 pusimos en marcha la iniciativa de ofrecer charlas informativas, en colaboración con Kutxa y con el Ayuntamiento de Usúrbil, que alcanzaron un gran éxito de público y que, a juzgar por las propias manifestaciones de los asistentes, resultaron de gran interés tanto por la temática tratada como por las exposiciones de los especialistas.

Los responsables de estas conferencias fueron el Dr. Ion Iza, que disertó sobre el dolor de espalda y sus posibles soluciones, y el Dr. Jesús Insausti que, acompañado por la dietista Silvia Sendín y el cocinero Javier Igartua, habló sobre los trastornos alimentarios y la obesidad.

En estos momentos, Policlínica Gipuzkoa se encuentra a la espera de cerrar acuerdos con otros ayuntamientos para extender esta iniciativa a otras localidades guipuzcoanas.



El Dr. Iza en un momento de su intervención.



El Dr. Insausti y la dietista Sendín se dirigen al público que abarrotó el salón de actos de la ikastola de Usúrbil.

Suscríbete a

Policlínica
gipuzkoa

Te aconsejamos e informamos de todas las novedades y servicios más novedosos con las impresiones de los mejores profesionales en medicina.

www.policlinicagipuzkoa.com

Deseo suscribirme a la revista "Policlínica Gipuzkoa" por un año (4 números) a partir del número ____ (incluido).

Nombre y apellidos _____

Dirección _____ Código Postal _____

Población _____ Provincia _____ Teléfono _____ Edad _____

Firma del Titular _____



.....
kutxa

gipuzkoa
donostia kutxa

caja gipuzkoa
san sebastián

Remite el cupón adjunto por carta o fax a:

POLICLINICA GIPUZKOA, S.A. : Paseo de Miramón, 174 • 20009 San Sebastián, • Gipuzkoa •
Tel. 943 308130 • o escribe a: e-mail: comunicacion@policlinicagipuzkoa.com

SE INSTAURARON VARIOS PREMIOS PARA EL PERSONAL DE LA CLÍNICA DESDE LA IRONÍA Y LA FINA SUTILEZA

La camaradería y el buen humor se dieron cita en la cena de fin de año

La camaradería y el buen humor entre los médicos, el personal sanitario y de administración, así como de otros servicios y departamentos de Policlínica Gipuzkoa, quedó de nuevo patente en la cena celebrada antes de las fiestas navideñas, que sirvió no sólo para divertirse "que buena falta nos hacía", en opinión de los organizadores, sino también para conocerse entre todos los empleados que componen la plantilla del centro y que cada vez son más.

La iniciativa, surgida entre el personal de enfermería de la UCI, no sólo contó con el apoyo de la gran mayoría de los trabajadores del centro que acudió a la cena, sino también de la dirección de Policlínica Gipuzkoa que colaboró en que la alegría y las ganas de jugar se ampliaran hasta altas horas de la madrugada.

El éxito de la iniciativa fue tal que sus organizadores han decidido institucionalizarla y volver a celebrarla cada año, contando con el apoyo decidido del presidente de Policlínica Gipuzkoa, el Dr. Roque Ascoz. "Algo que no nos ha supuesto ningún disgusto, ya que estamos dispuestos a seguir divirtiendonos y a aumentar el número de participantes", precisan las organizadoras.

Como en toda fiesta que se precie y aprovechando que se encontraba la mayoría de los trabajadores de Policlínica Gipuzkoa, los organizadores instauraron unos premios, que tendrán continuidad el próximo año, para expresar el reconocimiento al personal de departamentos o a personas concretas por los servicios prestados al resto de los empleados del centro.

Así, los componentes del Servicio de Informática, comandados por Javier Pérez, recogieron el Premio Naranja, mientras los miembros del Servicio de Mantenimiento obtuvieron el que se reconoce la Atención al Cliente. Hubo otras distinciones no carentes de cierta ironía como el Premio Delicatessen al Servicio de Cocina o el galardón al Servicio más Protocolario, que recayó en el Laboratorio. También hubo premios en el terreno deportivo como el de los ganadores

de la Maratón de San Sebastián que correspondió a todo el personal de las plantas "por estar todo el año corriendo".

En el capítulo individual, el premio a la persona Más Animada fue obtenido por el Dr. Barnés "por ser el primero que se apunta en cuanto hay una fiesta", mientras que la responsable de Calidad, María José Barrena, consiguió el premio a la Hiperactividad. Hubo también una distinción especial en donde se mezcla el interés con el agradecimiento al vicepresidente de Policlínica Gipuzkoa, Dr. Javier Montes debido a que gracias a su gestión la dirección del centro colaboró económicamente en la fiesta.

Al margen de las bromas y la ironía, también hubo un recuerdo para tres enfermeras para las que 2003 fue un "annus horribilis", pero que, afortunadamente para ellas terminó bien. "Queríamos hacerles llegar la ilusión que teníamos todo el personal de que estuvieran allí con nosotros", señalan las organizadoras.

Estimatzen den edozein ospakizunetan bezala, eta Poliklinika Gipuzkoako langile gehienak bertan zirela profitatuz, sari batzuk ezarri zituzten antolatzaileek; datorren urtean ere jarraipena izango dutela diote, eta aurtengoek sail desberdinetako langileei edota bertako langileei beste pertsona jakin batzuek eskaintako zerbitzuengatik eskerrona azaltzea zuten helburu.

El carácter cosmopolita que va adquiriendo con el tiempo Policlínica Gipuzkoa quedó patente cuando la orquesta comenzó a desgranar sus primeras melodías. Había que ver al Dr. Greco emocionarse al escuchar una napolitana en euskera, o al Dr. Di Natale haciendo de remero, mientras en la sala sonaba la música del "Boga, boga". También hubo espontáneos como una enfermera de la UCI que se atrevió a coger el micrófono. Al final, "Paquito Chocolatero", como suele pasar en este tipo de acontecimientos, volvió a ser cauce para la expresión espontánea de los asistentes y muestra del estado físico de los bailarines. ■

EL DR. EDUARDO ELÓSEGUI, ACOMPAÑADO DE VARIAS ENFERMERAS.



MIEMBROS DEL CONSULTORIO GINECOLÓGICO COMPARTIENDO MESA CON LOS DOCTORES MANRIQUE Y BARNÉS.



EL DR. ESTOMBA CON MIEMBROS DEL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA.



LOS DOCTORES GRECO Y DI NATALE EXPRESAN SU BUEN HUMOR EN COMPAÑÍA DE ENFERMERAS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA CARDIACA.



ENFERMERAS DE CIRUGÍA CARDIACA CON EL DR. GOITI



EL DEPARTAMENTO DE COMPRAS AL COMPLETO.



LOS INTEGRANTES DEL SERVICIO DE LABORATORIO POSAN PARA EL FOTÓGRAFO.



DOS DE LOS MIEMBROS DEL SERVICIO DE INFORMÁTICA QUE NO PERDIERON DETALLE DE LA FIESTA.



LA ENFERMERA DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA INFANTIL Y JUVENIL CON OTRAS COMPAÑEROS DE MESA.



EL DR. MONTES, VICEPRESIDENTE DE POLICLÍNICA GIPUZKOA, RECIBE UNO DE LOS PREMIOS.



EL SERVICIO DE INFORMÁTICA FUE UNO DE LOS GALARDONADOS DE LA NOCHE.



CLARA, DEL SERVICIO DE REHABILITACIÓN TAMBIÉN FUE OBJETO DEL RECONOCIMIENTO DE SUS COMPAÑEROS.



COMO NO PODÍA FALTAR EN NINGUNA FIESTA, LA MÚSICA TAMBIÉN ESTUVO PRESENTE.



EL BUEN HUMOR FUE LA TÓNICA DE LA NOCHE.



EL SALÓN DEL RESTAURANTE SE CONVIRTIÓ EN UNA GRAN PISTA DE BAILE.



Desde que en 1975 naciera Policlínica Gipuzkoa por iniciativa de un grupo de médicos y empresarios de Gipuzkoa, el elemento motor que nos ha impulsado a buscar la mejora permanente siempre ha sido el mismo: la salud de nuestros pacientes. Hoy, Policlínica Gipuzkoa es el primer centro sanitario de nuestro entorno capaz de cubrir todas las especialidades de la medicina, dotado de un moderno equipamiento de diagnóstico de última generación.

servicios centrales

MEDICINA NUCLEAR	943 00 28 00 / ext. 3603	UNIDAD DE DIAGNÓSTICO PRENATAL	943 00 28 32
PRUEBAS ESPECIALES CARDIOLÓGICAS	943 00 27 28	HEMODIÁLISIS	943 00 27 02
ELECTROCARDIOGRAMAS	943 00 28 00 / ext. 3713	PRUEBAS NEUROLÓGICAS	
ECCOCARDIOGRAMAS	943 00 27 28	ELECTROENCEFALOGRAFÍA	943 00 28 39
PRUEBAS DE ESFUERZO	943 00 27 28	ELECTROMIOGRAFÍA	943 00 28 39
ECCODOPPLER VASCULARES	943 00 27 28	U.C.I. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	943 00 28 34
HOTLER	943 00 28 00 / ext. 3713	URGENCIAS	943 00 28 55
PRUEBAS DE ESFUERZO DEPORTIVAS	943 00 27 28	URGENCIAS GENERALES	
LABORATORIO ANÁLISIS CLÍNICOS	943 00 28 37	URGENCIAS DE PEDIATRÍA	
DIAGNÓSTICO POR IMAGEN		UNIDAD DE SUELO PÉLVICO	943 00 27 03
ECOGRFIA	943 00 28 32	LASER CANDELA	943 00 27 03
MAMOGRAFÍA	943 00 28 32	LASER EXCIMER	943 00 28 00 / ext. 3517
RADIOLOGÍA GENERAL	943 00 28 32	REHABILITACIÓN	943 00 27 30
RESONANCIA MAGNÉTICA	943 00 28 28	UNIDAD DE TABACO	943 00 27 14
ESCÁNER DE ALTA DEFINICIÓN (TAC)	943 00 28 28	ENDOSCOPIA	943 00 27 28
URODINÁMICA	943 00 27 03	CHEQUEOS Y EVALUACIONES MÉDICAS	943 00 28 52
DENSITOMETRÍA	943 00 28 32		
HEMODINÁMICA	943 00 27 72		
CATERISMOS			
ESTUDIOS DEL SUEÑO	943 30 81 80 / 943 00 28 00		
GENÉTICA			
GENÉTICA CELULAR	943 00 28 00 / ext. 3332		
GENÉTICA MOLECULAR	943 00 28 37		

especialidades médicas

APELLIDOS	NOMBRE	CONSULTA PG	APELLIDOS	NOMBRE	CONSULTA PG	APELLIDOS	NOMBRE	CONSULTA PG
ALERGOLOGÍA			CIRUGÍA MÁXILOFACIAL			OFTALMOLOGÍA		
LIZARZA MENDIZABAL	SUSANA	943-00.28.52	ARRUTI GONZÁLEZ	JOSÉ ANTONIO	943-46.74.99	AMIAS GOROSTIZA	ALEJANDRO	943-00.28.00
SUQUÍA MENDIZABAL	ANTONIO	943-30.80.48	ESNAL LEAL	FERNANDO	943-27.79.20	ARAMENDIA SALVADOR	ENRIQUE	943-30.81.31
ANATOMÍA PATOLÓGICA			CIRUGÍA PLÁSTICA			OTORRINOLARINGOLOGÍA		
ARTIÑANO ANUNCIBAY	EDURNE	943-00.27.33	CORMENZANA OLASO	PEDRO	943-30.80.41	ALGABA GUIMERA	JESÚS	943-30.80.52
GUTIERREZ HOYOS	ARIEL	943-00.28.00/ext.3018	MARTÍNEZ FLÓREZ	ALFREDO ENRIQUE	943-00.09.29	ALONSO PÉREZ	ANTONIO	943-45.87.61
ANESTESIA Y REANIMACIÓN			CIRUGÍA TORÁCICA			PEDIATRÍA		
ASCOZ LÁZARO	ROQUE	943-00.09.31	CABEZA SÁNCHEZ	RUDESINDO	943-46.35.50	ALBERDI ALBERDI	AITOR	943-00.27.20
ELÓSEGUI L-QUINTANA	CARLOS	943-30.80.09	IZQUIERDO ELENA	JOSÉ MIGUEL	943-00.28.52	ARENA ANSOTEGUI	JOSÉ	943-42.05.15
GUTIÉRREZ HERNÁNDEZ	RAMÓN	943-00.28.00	DERMATOLOGÍA			PSIQUIATRÍA		
ANGIO.CIA.VASCULAR			ENDOCRINOLOGÍA			PSIQUIATRÍA INFANTIL.-JUVENIL		
EGAÑA BARRENECHEA	JOSÉ M.	943-00.28.00	INSAUSTI ORTEGA	JESÚS MARIANO	943-30.81.20	BURUTARAN USANDIZAGA	TOMÁS	943-00.27.14
MARTÍNEZ PIÑZOLAS	EMILIO	943-00.28.00	LABORATORIO			REHABILITACIÓN		
URQUIZU ITURRARTE	RAMÓN	943-30.81.96	LOBATO SAN PEDRO	VALENTÍN	943-00.28.37	ISTÚRIZ MARQUINA	JUÁN JESÚS	943-00.28.00
APARATO DIGESTIVO			MEDICINA DEPORTIVA			REUMATOLOGÍA		
ARENAS MIRAVE	JUAN IGNACIO	943-00.28.00	PÉREZ DE AYALA	ENRIQUE	943-00.27.28	MAÍZ ALONSO	OLGA	943-00.27.14
ELÓSEGUI L-QUINTANA	EDUARDO	943-00.28.00	MEDICINA INTERNA			TOCOGINECOLOGÍA		
ESANDI GONZÁLEZ	FCO. JAVIER	943-00.28.52	ALBERDI LÓPEZ-ALEN	FRANCISCO	943-00.28.00	ASUERO ALONSO	FERNANDO	943-30.80.60
C.O.T.			NEFROLOGÍA			UROLOGÍA		
ACHALANDABASO ALFONSO	JOSÉ	943-43.17.00	VIDAUR OTEGUI	FERNANDO	943-00.28.00	AROCENA LANZ	FERNANDO	943-30.80.29
ALBILLOS BARTOLOMÉ	JAVIER	943-30.80.77	NEUMOLOGÍA			ASPARREN ETXEBERRIA		
ARRIOLA IRIONDO	FCO. JAVIER	943-00.28.00	MARCO JORDAN	LUIS	943-30.81.80	HERNÁEZ MANRIQUE	JAVIER	943-00.28.00
BARNES ROS	JOSÉ	943-00.28.00	ZUBILLAGA GARMENDIA	GABRIEL	943-43.10.95	LLUCH COSTA	IGNACIO	943-00.28.52
CÁRDENAS DÍAZ-ESPADA	SANTIAGO	943-30.81.60	NEUROCIRUGÍA			MADINA ALBISUA		
ESCOBAR MARTÍNEZ	EDUARDO	943-43.40.14	ARRÁZOLA SCHLAMILCH	MARIANO	943-00.28.52	ASUERO ALONSO	EUGENIO	943-30.80.81
IZA BELDARRÁIN	ION	943-00.28.00	URCULO BAREÑO	ENRIQUE	943-00.28.52	BASTERRECHEA OLEAGA	ANTONIO	943-30.82.08
MARTÍNEZ RENOBALAS	JOSÉ IGNACIO	943-00.28.00	NEUROLOGÍA			GÓMEZ SÁNCHEZ		
SEGURADO GARCÍA	ARMANDO	943-00.28.00	SISTIAGA BERASATEGUI	CARLOS	943-00.27.14	OTALORA DE LA SERNA	JOSÉ M.	943-30.82.08
USABIAGA ZARRANZ	JAIMÉ	943-00.28.52	URCOLA ECHEVERRÍA	JAVIER	943-00.27.14	SÁNCHEZ MARTÍN	ALFREDO	943-30.82.08
CARDIOLOGÍA			ODONTOLOGÍA-ESTOMATOLOGÍA			SÁNCHEZ MARTÍN		
GARCÍA ÁLVAREZ	MIGUEL	943-46.35.44	SANZ ACHA	JAVIER	943-45.55.39	URIARTE AIZPURUA	AGUSTÍN	943-30.80.64
GERMÁN ALORAS	ALEJANDRO	943-45.37.06	SANZ ACHA	MARTA	943-30.81.28		BRUNO	943-42.04.08
LLAMAS LOMBARDÍA	ÁNGEL	943-00.28.00	GENÉTICA			SÁNCHEZ MARTÍN		
MONTES-JOVELLAR ROVIRA	JAVIER	943-00.27.14	GENÉTICA CELULAR					
TELLERÍA EGUIBAR	RAFAEL	943-00.27.14	GENÉTICA MOLECULAR					
CIRUGÍA CARDIO VASCULAR			GENÉTICA			SÁNCHEZ MARTÍN		
GOITI UNIBASO	JUAN JOSÉ	943-00.27.72	GENÉTICA CELULAR					
CIRUGÍA GENERAL			GENÉTICA MOLECULAR			SÁNCHEZ MARTÍN		
ASENSIO GALLEGO	JOSÉ IGNACIO	943-00.28.00	GENÉTICA CELULAR					
ELORZA ORUE	JOSÉ LUIS	943-00.28.00	GENÉTICA MOLECULAR					
ELÓSEGUI ALBEA	IÑIGO	943-00.27.03						
GOENA IGLESIAS	IGNACIO	943-00.28.52						
MARTÍNEZ RODRÍGUEZ	JUAN JOSÉ	943-00.09.32						
RIBERA GARBAYO	JOSÉ RAMÓN	943-30.81.12						