

n° 2004
6



Policlínica GIPUZKOA



www.policlinicagipuzkoa.com

La **SATISFACCIÓN**
del cliente a partir del
SERVICIO DE ADMISIÓN



HOSPITAL DE DÍA,
especialización y
calidad asistencial

02
Noticias**MARÍA JOSÉ ELÓSEGUI**
Servicio de Admisión

"Policlínica Gipuzkoa conciencia a todo el personal de la importancia de la acogida al paciente"

DR. JOSÉ MARÍA GÓMEZ y bióloga AINHOA LARREA

Las mejoras en la medicación y técnicas de reproducción asistida incrementan el porcentaje de éxitos

DR. BELLOSO

El 80% de los enfermos de hernia discal obtienen excelentes o buenos resultados al ser tratados mediante ozonoterapia intradiscal

Hospitalización a domicilio

El nuevo servicio de asistencia domiciliar reduce la estancia hospitalaria con buenos resultados

Hospital de día

Los últimos avances quirúrgicos y en anestesia impulsan la creación del área de cirugía mayor ambulatoria

Día del Corazón

Miguel Indurain realizó con su presencia los actos organizados en el Día del Corazón

Policlínica y deporte

Un año más de intensa relación con el deporte

Aula de Salud

Las Aulas de Salud tratarán diversas patologías en el curso 2004-2005

Medicina deportiva

Entrenamientos deportivos a la carta

Aula de Salud

Una técnica actual reduce el tiempo de recuperación y el dolor a los intervenidos por deformaciones en el pie

Aula de Salud

La epilepsia afecta a uno de cada 100 ciudadanos vascos

PAKEA

"Pakea ha potenciado las vías de colaboración con la Policlínica"

Cuadro médico

Todas las especialidades que dispone Policlínica Gipuzkoa

Medio centenar de médicos del Estado asistieron a una jornada científica sobre la aplicación de la robótica en la cirugía cardiaca

Los Dres. Goiti y Greco de Policlínica Gipuzkoa, junto a otros participantes de la jornada científica



NOTICIAS

Esta nueva tecnología médica permite unas intervenciones quirúrgicas más precisas, más sofisticadas y la posibilidad de realizarlas a distancia

Medio centenar de médicos del Estado asistieron a una jornada científica organizada por Policlínica Gipuzkoa en la que analizaron y estudiaron la aplicación de la robótica en las intervenciones de cirugía cardiaca.

Bajo el título "La Validez de la Robótica en la Cirugía Reparadora de la Válvula Mitral", los asistentes tuvieron ocasión de comprobar que los movimientos quirúrgicos que a día de hoy son ejecutados de manera directa por el cirujano pueden ser realizados en el futuro por un robot que reproduce los actos ordenados por el facultativo a través de una consola que puede estar cerca del paciente, en otra sala o a larga distancia.

La utilización del sistema "Da Vinci" aumenta la posibilidad de realizar una cirugía más sofisticada hasta llegar a la cirugía cardiaca de tórax cerrado, ya que los brazos del robot se pueden introducir en el cuerpo del paciente a través de incisiones de apenas de un centímetro de longitud.

La presentación de esta nueva tecnología al servicio de la medicina en Policlínica Gipuzkoa se debe a que el hospital donostiarra es el primer centro en España en número de intervenciones de cirugía cardiaca por medio de la técnica "Heart Port", mínimamente invasiva a través de un sistema endoscópico, por delante del Hospital Clinic de Barcelona y Hospitem de Tenerife, que son las otras dos únicas clínicas del Estado donde se aplica este sistema quirúrgico.

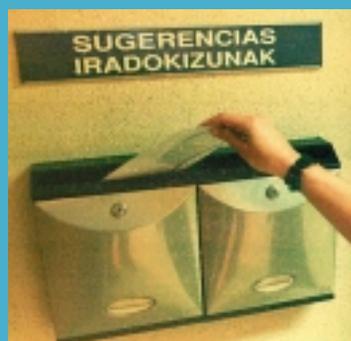
En la jornada científica participaron importantes médicos especialistas en la aplicación de este sistema robótico como el **Dr. Didier De Caniere**, profesor del Hospital Universitario Erasmo de Bruselas; el **Dr. Fabio Guarracino**, jefe de Anestesia Cardio Torácica de la Universidad de Pisa (Italia); el **Dr. José Luis Pomar**, jefe de Sección de Cirugía Cardiaca del Hospital Clinic de Barcelona, y, por último, **Frank Van Hyfte**, director para Europa de la empresa Intuitive Motion Inc.

NUEVA INCORPORACIÓN



Dr. Francisco Javier Martín

El Dr. Francisco Javier Martín se incorpora como agregado de Policlínica Gipuzkoa para reforzar el área de Cirugía Máxilofacial. Este facultativo baracaldés estudió Medicina en la Universidad Pública Vasca, para especializarse en Cirugía Máxilofacial en el Hospital Virgen del Camino de Pamplona. Licenciado también en Odontología por la UPV, el Dr. Martín ha compaginado su actividad en el Hospital Donostia de San Sebastián con las colaboraciones en Policlínica Gipuzkoa desde 1994, junto con el Dr. José Antonio Arruti. Su interés profesional se centra en la cirugía de reconstrucción facial en los casos de defectos oncológicos y en deformidades faciales.



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:
Hospital de Día,
especialización y
calidad asistencial

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-01 49/03
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.*

Hacia la mejora continua de la **calidad asistencial**

La investigación y la incorporación de los últimos avances médicos son una constante que caracteriza la actividad de Policlínica Gipuzkoa, pero en el mismo nivel de importancia se encuentra la calidad de los servicios asistenciales. De nada serviría aplicar innovadoras y complejas técnicas si el paciente no recibe una asistencia eficaz y ajustada a sus necesidades. Recientemente se han inaugurado los servicios de Cirugía Mayor Ambulatoria y Asistencia Domiciliaria, que contribuyen a reforzar una atención personalizada y un seguimiento exhaustivo de la evolución del enfermo. La Cirugía Ambulatoria u Hospital de Día se crea con la intención de facilitar a los pacientes de estancia corta unos cuidados especializados y un contacto directo y permanente con el facultativo, para de esta manera garantizar una segura recuperación en condiciones inmejorables.

Los buenos resultados obtenidos desde la reciente implantación de este departamento son equiparables a los conseguidos por el servicio de Asistencia Domiciliaria, dirigido a reducir el periodo de ingreso de personas cuya patología aconseja una recuperación en su propio domicilio.

Estos dos ejemplos de atención de calidad y especializada responden a la preocupación de Policlínica Gipuzkoa por el bienestar del enfermo y por estar cerca de él. Sin embargo, su interés no se limita tan sólo al paciente, sino que se extiende a la sociedad en general, para la que organiza, un año más y en colaboración con Kutxa, un extenso programa de conferencias médicas bajo la denominación de Aulas de Salud.

Su labor divulgativa se centrará en los años 2004 y 2005 en poner a disposición de la ciudadanía guipuzcoana toda la información sobre aspectos de la actividad médica de contrastado interés. Para ello, en la elaboración del programa de conferencias se ha incidido en la variedad de asuntos, con el fin de que cualquier persona encuentre en estas charlas respuesta a sus dudas.

Asistentzi zerbitzuaren kalitatearen etengabeko hobekuntzan

Medikuntzako ikerketa eta punta-puntako aurrerapenak dira Gipuzkoako Poliklinikako jardura bereizten duten ezaugarriak, baina garrantzi maila berean aurkitzen da asistentzi zerbitzuen kalitatea ere. Alferrrikakoa litzateke teknika berritzaile eta aski konplexuak aplikatzea gaixoak bere beharretara egokituriko laguntza eraginkorra jasoko ez balu.

Oraindik orain inauguratu dira Kirurgia Handi Anbulatorio eta Etxez Etxeko Laguntza zerbitzuak, hau da, banan-banako arreta areagotzera eta gaixoaren bilakaera zehatzaren jarraipena egiteko aukera ematen duten zerbitzuak. Egonaldi laburreko gaixoei zainketa espezialduak eskaini eta medikuarekin harreman zuzena eta etengabea izatea, eta era honetan erreku-perazioa baldintza onenetan bermatzea izan da Kirurgia Anbulatorioa edo Eguneko Ospitalea sortzearen arrazoia. Berriki ezarritako sail honek lorturiko emaitza onak Etxez Etxeko Laguntza zerbitzuak lorturikoen antzekoak dira, eta behar da esan, gaixoaren patologiak bere etxean bertan erreku-perazioa egitea aholkatzen duen horien ingresu aldia murrizteko eratu dagoela.

Kalitatezko eta espezialdutako arretaren bi eredu hauek aski ongi erantzuten diote Poliklinika Gipuzkoak gaixoaren ongizateaz eta bere inguruan egoteko duen ardura eta kezka. Alabaina, honen ardura ez da gaixoetara soilik mugatzen, aitzitik, gizarte osora hedatzen da, eta horretarako, aurrean ere, Kutxarekin lankidetzan, hitzaldi sorta oparua antolatu du Osasun Ikasgelak arloaren barruan.

Honenbestez, jardura medikoko hainbat alderdi garrantzitsuri buruzko informazioa Gipuzkoako herritarren eskura jartzea izango da 2004 eta 2005.ean burutu asmo duen lan dibulgatiboa. Horretarako, hitzaldien egitaraua prestatzeko garaian arreta berezia jarri du gaiak anitzak eta era askotakoak izateko, eta hala, hitzaldi hauetan edonork bere zalantzei erantzuna aurkitzeko aukera izateko.

MARÍA JOSÉ ELÓSEGUI. Responsable del Servicio de Admisión

“Policlínica Gipuzkoa conciencia a todo el personal de la importancia de la **acogida al paciente**”

Onarpen Zerbitzua da gaixoak enpresarekin duen lehen harremanaren erantzuleetarikoa bat, kalitaterik onenaren kontzeptupean gaixoari egiten zaion harreman programaren barruan, eta erietxearen eta gaixoaren arteko harremana hobetzearen aldera, betiere. Eta banan-banako harreman eta konfiantzazkoa eskaintzea da honen filosofia. Maria Jose Elozegi anderea da zerbitzu honen arduraduna, eta horretan daramatza 13 urte inguru, beste bederatz lagunez osaturiko talde baten laguntzarekin



Algunas de la integrantes del equipo del Servicio de Admisión, en la entrada de Policlínica Gipuzkoa

¿En qué consiste este servicio?

El primer paso es el de la recepción del paciente, en el que se realizan los aspectos administrativos del ingreso y se le acompaña a las unidades hospitalarias. Este primer contacto sirve para informarle sobre las unidades de enfermería y los horarios generales, como los de la cafetería, oficinas o comedias, al tiempo que se les entrega guías y encuestas de satisfacción. Un posterior trámite es el de ofrecer al paciente una información más general de Policlínica Gipuzkoa y poner en su conocimiento otros aspectos que, no siendo asistenciales, garantizan que la estancia del enfermo sea lo más agradable posible, como las instalaciones, las salas de estar, la hostelería, el derecho a la intimidad, el apoyo emocional y religioso o los transportes.

El Servicio de Admisión también cumple una labor de apoyo al resto de áreas de Policlínica Gipuzkoa. De este modo, cada servicio se coordina con Admisión para facilitar ingresos y trámites burocráticos; comuni-

ca a la supervisora, enfermera o personal las necesidades detectadas en cada paciente o recoge las sugerencias de los clientes respecto al personal cuidador que permita a éste mejorar la asistencia. Otro de los trabajos que habitualmente desempeña Admisión es el de impartir formación al resto del personal del servicio.

¿Qué tipo de información suministran?

Paralelamente a la información médica y asistencial, así como todos los aspectos administrativos que el paciente debe realizar en nuestro centro, el equipo de Admisión presta ayuda al enfermo y a los familiares en todo aquello relacionado con su estancia en Donostia-San Sebastián. Además, realiza un seguimiento de las necesidades en el momento del alta del paciente, para resolver cualquier cuestión relativa al traslado a su domicilio, como por ejemplo las ambulancias o la necesidad de una silla de ruedas. Cuando se da el caso de defunción, el servi-

cio de Admisión tramita las pautas definidas en el protocolo de Policlínica Gipuzkoa.

¿Policlínica Gipuzkoa es consciente de que este servicio es la primera imagen que el enfermo tiene de ella?

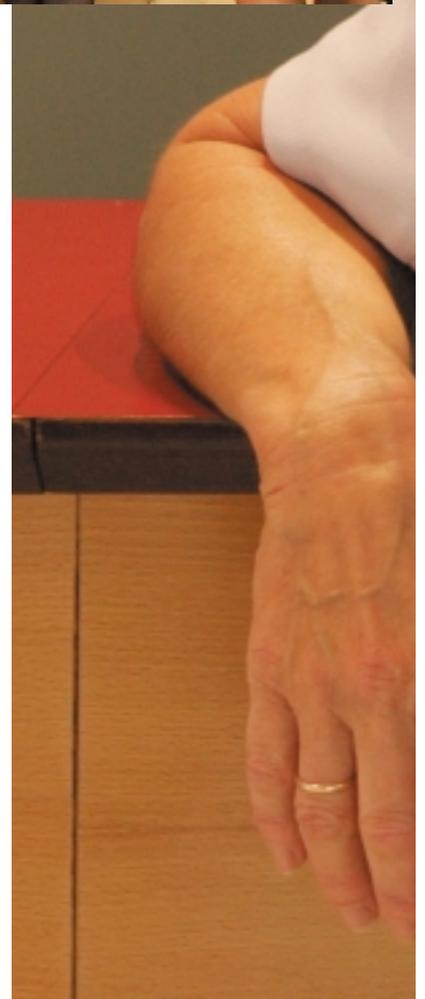
Por supuesto. Policlínica Gipuzkoa, dentro del proyecto de mejora continua, establece una serie de acciones encaminadas a concienciar y sensibilizar a todo el personal del centro de la importancia de la acogida al paciente bajo criterios de máxima calidad.

¿Qué características ha de cumplir una persona que trabaja en Admisión y Atención al Cliente?

Debe ser sensible en el trato con el cliente, tener habilidades sociales y de comunicación, y ser capaz de resolver cualquier tipo de problema.

¿Qué cree que valora más el cliente de este servicio?

La empatía del personal de Admisión hacia la situación particular de cada paciente ■



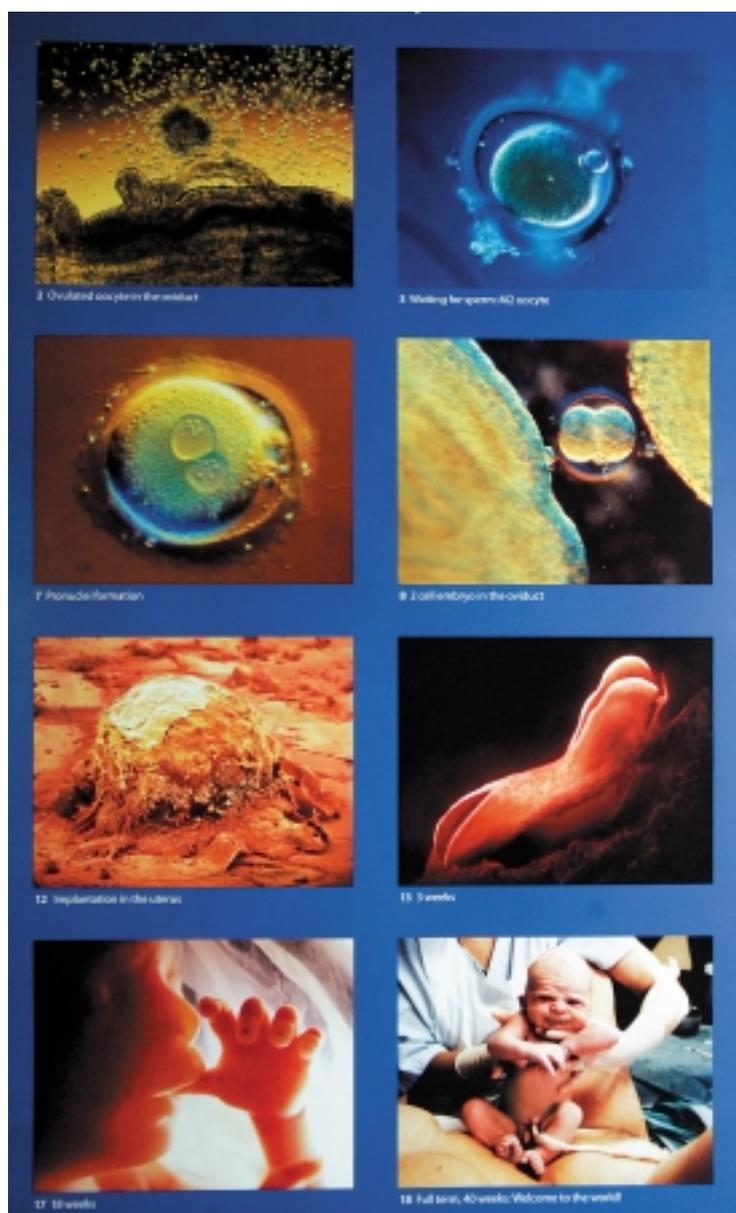
María José Elósegui, responsable
del Servicio de Admisión



“El cliente valora fundamentalmente la empatía del personal de Admisión hacia su situación particular.”



Las mejoras en la medicación y técnicas de REPRODUCCIÓN ASISTIDA incrementan el porcentaje de **EXITOS**



Proceso de fertilización

La Fecundación In Vitro se utiliza cuando existe un daño en las trompas de la mujer; endometriosis o esterilidad masculina, y consiste en fecundar los óvulos mediante inseminación fuera del útero de la mujer. Una vez conseguida la fecundación y comprobada su correcta evolu-

ción, los embriones son transferidos de nuevo al útero de la mujer para su implantación y posterior desarrollo. La microinyección espermática, por su parte, permite tratar los problemas generados por causa de graves alteraciones en el semen, mediante la penetración del óvulo con un espermatozoide para que se puedan fusionar.

Laguntza bidezko ugalketaren medikazioan eta Poliklinika Gipuzkoan azkenaldian aplikatzen diren teknikak direla eta, nabarmen igo da lortutako helburuen portzentajea, eta zenbait tratamendutan, bi urtetan, ehuneko hamar baino gehiagoko gorakada izan da.

Los datos de la Unidad de Reproducción Asistida demuestran que, si en 2002 la Fecundación In Vitro y las técnicas de microinyección espermática los éxitos alcanzaban el 23% del total de casos tratados, esta cifra dos años más tarde es del 38,1%

Estas técnicas no son las únicas que han obtenido un incremento de éxitos. Hace dos años, la Inseminación Artificial Conyugal conseguía resultados positivos en un 10,3% de los casos, mientras que el año pasado este porcentaje era del 15%. Esta técnica trata de estimular la ovulación. Cuando la mujer está a punto de ovular, se



recoge el semen de la pareja, se trata en el laboratorio y se insemina. Este tratamiento es el más empleado en el centro sanitario, aunque últimamente se observa también un incremento importante de la Inseminación con semen de donante.

El Dr. José María Gómez, del Consultorio Ginecológico de Policlínica Gipuzkoa, atribuye este hecho a que cada vez son más las mujeres sin pareja que acuden al consultorio con la intención de quedarse embarazadas. Los nuevos modelos familiares afectan a la actividad de esta Unidad, como también las nuevas formas de vida, con la incorporación de la mujer al mercado laboral. La consecuencia es que aumenta significativamente la edad en la que deciden tener descendencia, por lo que las posibilidades son menores.

ESTIMULACIÓN SUAVE Y CONTROLADA

No obstante, las técnicas de reproducción asistida han sabido responder a esta demanda. Actualmente, el equipo de esta Unidad se centra en estimular la ovulación de manera muy suave y controlada, con el fin de evitar embarazos múltiples o complicaciones provocadas por una excesiva producción de ovocitos. También en esta actividad la Unidad de Reproducción Asistida ha conseguido resultados exitosos, dado que tan sólo se ha registrado un único caso de trillizos.

Junto con estas mejoras en las técnicas de laboratorio y medios de cultivo, una medicación mejor ha aportado buenos resultados y seguridad. Los productos hormonales actualmente han eliminado los componentes biológicos que incorporaban antes al conseguirse por ingeniería genética, lo que reduce de manera considerable los riesgos de infección.

Todo ello contribuye a incrementar el índice de resultados positivos en los diferentes tratamientos aplicados por la Unidad de Reproducción Asistida. Una mayor divulgación de estas técnicas ha colaborado también en que las personas acepten con mayor naturalidad acudir a un especialista en caso de problemas de esterilidad y el número de pacientes sea cada día más alto ■

El 80% de los enfermos de **hernia discal** obtienen **excelentes o buenos resultados** al ser tratados mediante **ozonoterapia intradiscal**

EL 80% DE LOS ENFERMOS CON HERNIA DISCAL, QUE HAN SIDO TRATADOS CON OZONOTERAPIA INTRADISCAL EN POLICLÍNICA GIPIZKOA HAN OBTENIDO BUENOS O EXCELENTES RESULTADOS, LO QUE DEMUESTRA LA EFECTIVIDAD DE DICHO TRATAMIENTO EN ESTA PATOLOGÍA. LA OZONOTERAPIA TAMBIÉN SE UTILIZA COMO TRATAMIENTO EN NUMEROSAS ENFERMEDADES QUE COMPARTEN UN MISMO TRASFONDO PATOLÓGICO COMO ES EL DÉFICIT DE OXÍGENO EN DIFERENTES TEJIDOS

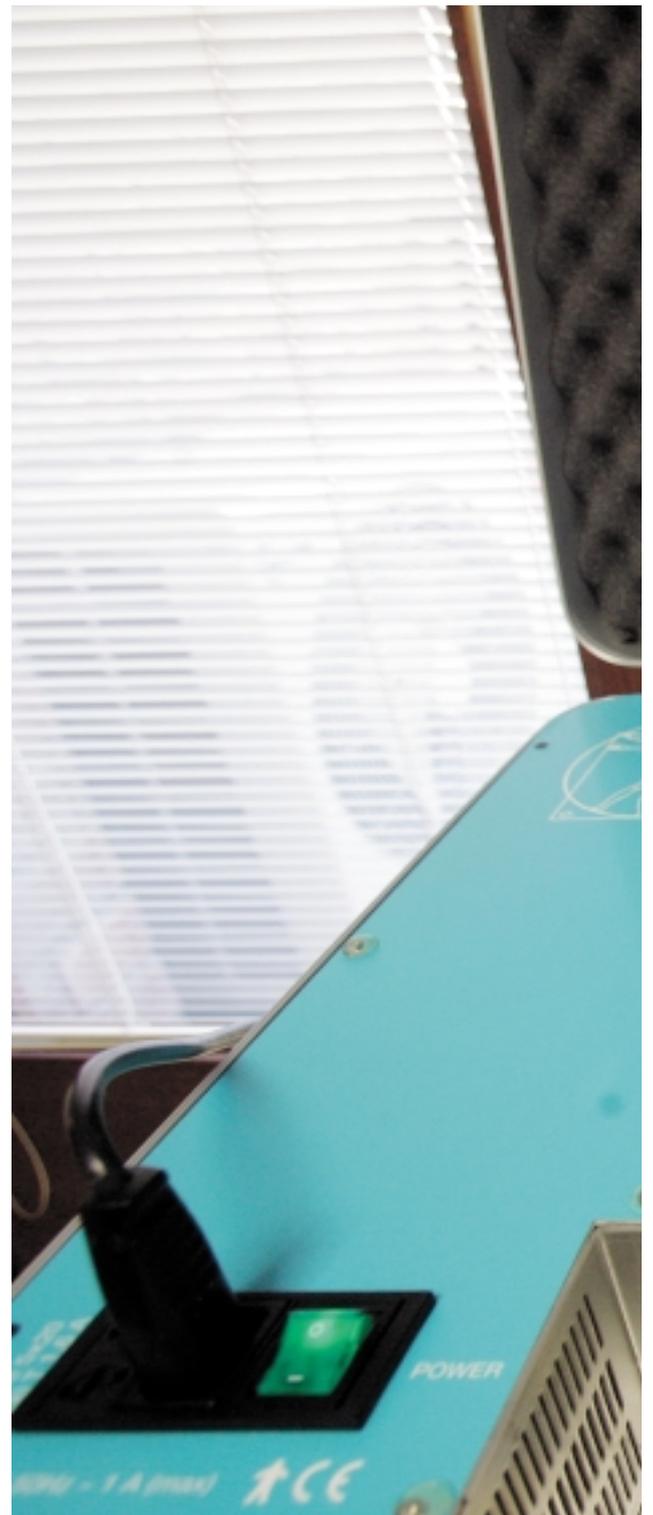
El ozono fue descubierto por el químico alemán Christian Friedrich Schönbein en 1840 pero no fue hasta la I Guerra Mundial cuando se utilizó, al no existir los antibióticos, para tratar soldados alemanes que sufrían gangrena en las extremidades, dado su poder bactericida.

En la actualidad la ozonoterapia se utiliza en países como Alemania, Suiza, Italia, Rusia, Cuba, Grecia, países de América del Sur, así como en algunos estados de USA y en Canadá. En España la introdujo el Dr. Portela a finales de los años noventa.

El Dr. Pedro Beloso, miembro de la Unidad de Dolor de Policlínica Gipuzkoa, y pionero en la utilización de esta terapia en nuestra clínica, explica que la ozonoterapia se utiliza en la mayoría de los casos cuando la medicina ortodoxa es incapaz de ofrecer un tratamiento válido al paciente. El tratamiento consiste en introducir pequeñas cantidades de ozono medicinal en la zona dañada del orga-

nismo, para aliviar los síntomas, evitar que se desarrolle y en muchos casos curar la enfermedad. En el caso de la hernia discal, el paciente recibe infiltraciones de ozono terapéutico en el interior del disco, proceso que se realiza en quirófano, con anestesia local, bajo sedación y visión radioscópica, completándose el tratamiento mediante infiltraciones de ozono en la musculatura paravertebral en la consulta ambulatoria, también con anestesia local.

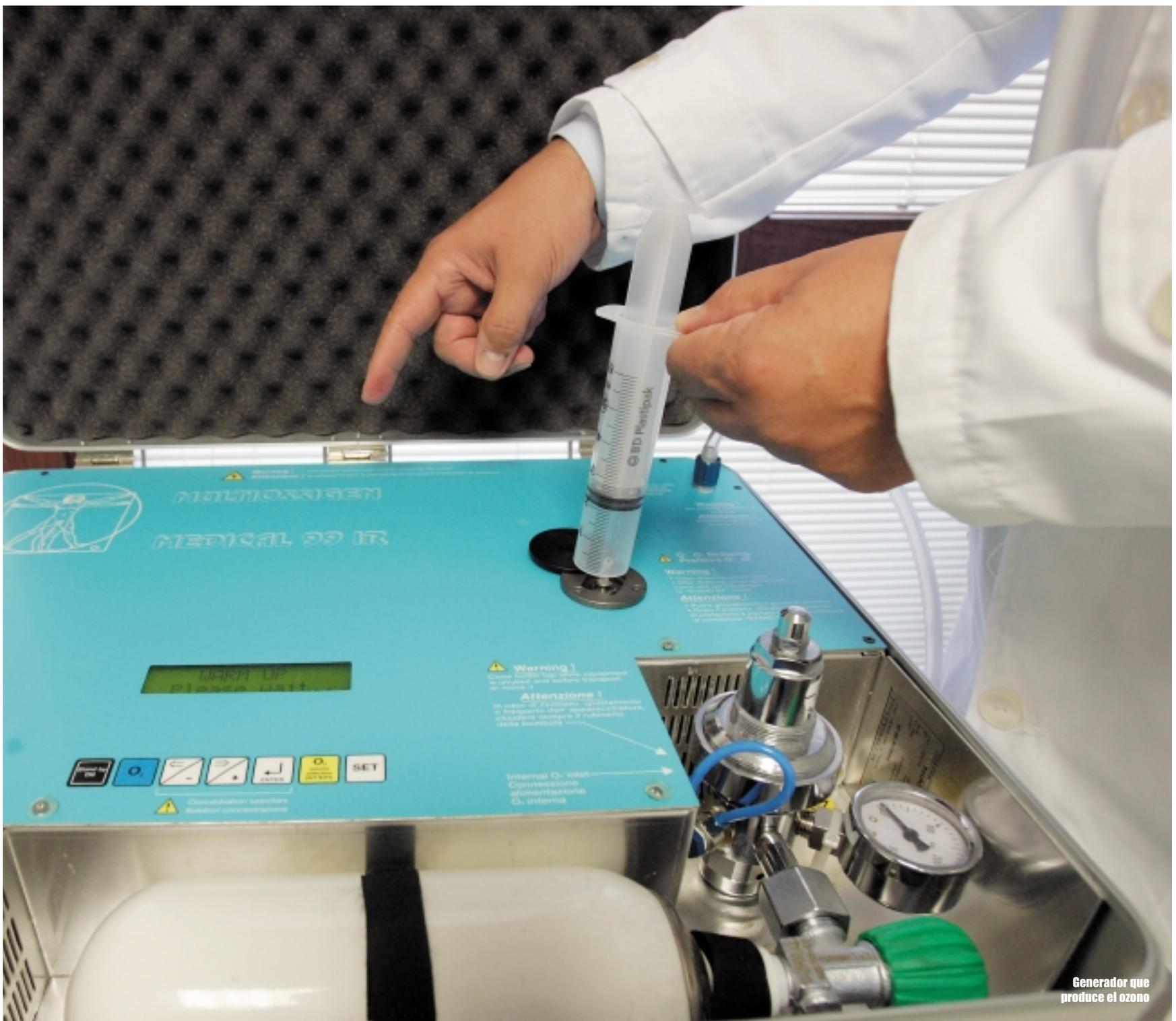
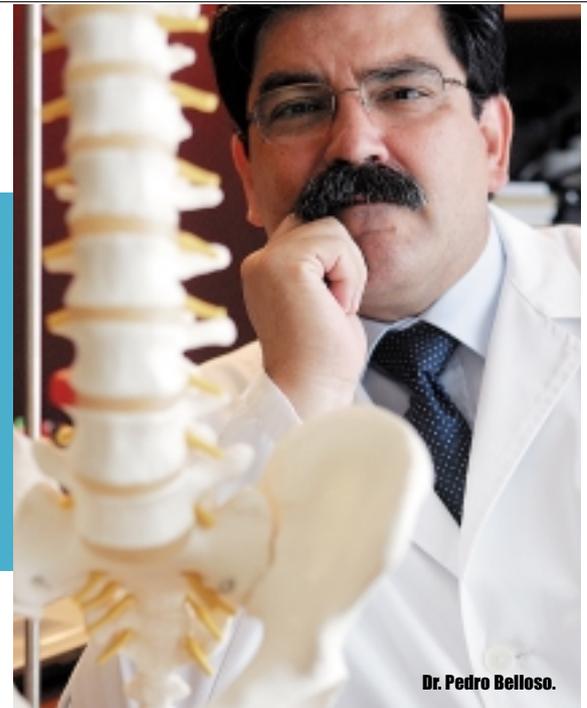
Las aplicaciones de la ozonoterapia en Policlínica Gipuzkoa se han multiplicado en estos meses, siendo las principales: la artrosis de diferentes articulaciones, como la rodilla, la cadera o de la columna vertebral, reumatismos poliarticulares, retrasos en la recuperación física de enfermedades graves, como coadyuvante en el tratamiento con quimioterapia y radioterapia de diferentes cánceres, las cefaleas, algunas enfermedades neurológicas degenerativas, la fibromialgia y los cuadros de fatiga en general ■



El ozono es un gas muy inestable, que no se puede envasar y que requiere ser fabricado en el momento de ser aplicado en el paciente. Se utilizan concentraciones 30 veces inferiores a las empleadas en el uso industrial. Un generador especial, somete a un flujo de oxígeno puro a una corriente eléctrica obteniéndose así una mezcla de oxígeno-ozono terapéutico a las concentraciones que el terapeuta estima conveniente.

Los tratamientos mediante ozonoterapia son prácticamente inocuos con la salvedad de que están contraindicados en el hipertiroidismo no tratado, el favismo y durante el embarazo.

“Poliklinika Gipuzkoan ozonoterapia aplikazioak biderkatu egin dira azken hilabete hauetan”



El nuevo servicio de asistencia domiciliaria reduce la estancia hospitalaria con buenos resultados

ESTÁ DIRIGIDO A PACIENTES INTERVENIDOS DE PRÓTESIS DE CADERA Y RODILLA



Lourdes Garayar atiende a un paciente en su domicilio

La hospitalización de los pacientes intervenidos de prótesis de cadera y de rodilla hasta ahora ha requerido una estancia mínima de dos semanas que, en la mayor parte de los casos, era demasiado larga para los cuidados que necesitaban. Sin embargo, el tratamiento así lo exige, porque durante ese período de tiempo el paciente tiene que encontrarse bajo observación médica. Para resolver esta situación, Policlínica Gipuzkoa dis-

pone desde mayo de un servicio de asistencia domiciliaria dirigido a estos enfermos, que pueden abandonar antes el centro sanitario. El equipo lo compone Ana Pagola, su responsable, junto con las enfermeras Olatz Garmendia y Lourdes Garayar. Estas dos últimas se encargan de acudir a los domicilios de los intervenidos, que están en el área comprendida entre Zumaia, Irun y Andoain, de donde procede la mayoría de ellos. En un principio, el servicio se limita a los operados de prótesis de cadera y

rodilla, pero la buena aceptación obtenida lleva a plantearse ampliarlo a otro tipo de dolencias con tratamientos similares. El paciente permanece ingresado en Policlínica Gipuzkoa durante cinco o siete días tras su operación. Una vez transcurrido ese tiempo, y si el facultativo lo considera oportuno, se le ofrece la posibilidad de volver a casa y completar las dos semanas de atención médica en su domicilio. Por el momento, las respuestas han sido todas afirmativas, aunque algunos enfermos han

tenido que superar una reticencia inicial, que luego desaparece cuando comprueban la efectividad del método.

ATENCIÓN CONTINUA

El tratamiento habitual consiste en una visita diaria, valoración de la herida, toma de constantes, administración de la medicación y evaluación general. En casos especiales, la enfermera también le toma la tensión arterial, le ayuda a andar o le medica si es diabético. Este trabajo se desarrolla durante los siete días de la semana,

para lo que las enfermeras realizan turnos de 15 días en el centro sanitario y otros 15 de asistencia domiciliaria. Los resultados son muy satisfactorios, porque el equipo comprueba que el enfermo se recupera a un avanzado ritmo.

Una de las razones de esta pronta curación radica en que el paciente se encuentra más cómodo en casa que en el centro hospitalario, dado que en su vivienda puede moverse con mayor comodidad y en un espacio más familiar para él. Los que utilizan este servicio también disponen de un número de teléfono para

comunicarse con la enfermera en caso de que lo necesiten. La asistencia domiciliaria facilita un contacto directo con el médico que, además de garantizar una atención eficaz y de calidad, tranquiliza al enfermo.

El éxito de esta iniciativa se demuestra con los datos. Así, mientras que en mayo, mes de la inauguración del servicio, la media de visitas diarias era de una, en junio esta cifra ha aumentado a seis y se prevé incrementarla en los próximos meses, en los que la actividad quirúrgica se intensifica. ■



Ana Pagola y Olatz Garmendia, del servicio de Asistencia Domiciliaria.

Los últimos avances quirúrgicos y en anestesia impulsan la creación del área de **cirugía mayor ambulatoria**

Los últimos avances y nuevas técnicas punteras que, en los ámbitos de la cirugía y la anestesia, se aplican en Policlínica Gipuzkoa tienen como resultado una significativa reducción de la estancia hospitalaria del paciente, que en algunos casos no supera el día. Para aquellos que se encuentren en esta situación, el centro sanitario ha creado el área de Cirugía Mayor Ambulatoria, conocida más popularmente como Hospital de Día.

Inaugurado en junio de este año, el equipo responsable de este servicio lo componen la supervisión del bloque quirúrgico, Reyes Jiménez, y personal de Enfermería con una formación especial.

Atienden a aquellos pacientes que requieren una estancia hospitalaria no superior a las seis horas, cuyo porcentaje se incrementa progresivamente gracias, entre otros aspectos, a que las técnicas de anestesia permiten una recuperación más rápida y con menos consecuencias. El postoperatorio, de este modo, se reduce considerablemente, por lo que no es necesario ingresar en planta.

Los intervenidos quirúrgicamente son un grupo susceptible de utilizar este servicio, siempre que las operaciones permitan una hospitalización corta, como es el caso de la cirugía de pie o de mano, las prótesis de mamas, la extracción de quistes o las biop-

sias de próstata, entre otros. Pero no es el único colectivo que atiende el área de Cirugía Mayor Ambulatoria. Las personas que necesitan un tratamiento no quirúrgico con posterior estancia de menos de seis horas también permanecen en este departamento, en casos como la quimioterapia, las pruebas urológicas o las relacionadas con hematología, por citar algunos.

ATENCIÓN CERCANA Y ESPECIALIZADA

Todos ellos reciben una atención cercana y especializada, a lo que contribuye que Cirugía Mayor Ambulatoria se encuentra contigua a quirófano, lo que facilita el contacto entre el paciente y el médico en los primeros momentos tras la intervención. El equipamiento de las nueve habitaciones monitorizadas de las que consta el Hospital de Día también es un factor que aporta especialización a los cuidados médicos, dado que está integrado por los últimos



El Hospital de Día cuenta con nueve habitaciones monitorizadas

avances en atención postoperatoria o tras la aplicación de un determinado tratamiento. Estas habitaciones pueden ser utilizadas en más de una ocasión al día, lo que incrementa la capacidad del área.

El equipo de Cirugía Mayor Ambulatoria trabaja de lunes a viernes durante 14 horas para atender patologías relacionadas con la traumatología, la cirugía general, la cirugía plástica, los casos de otorrino, cirugía máxilo-facial, oftalmología, cirugía endoscópica digestiva, ginecología, dermatología, urología y otros tratamientos concretos. Este amplio número de especialidades ya demuestra la importancia del Hospital de Día en el conjunto de Policlínica Gipuzkoa. La calidad del servicio también se refleja en la gestión. Esta área utiliza, al igual que el resto de unidades de enfermería, un sistema denominado Gestión asistencial de cuidados de enfermería y línea abierta, Gacela. Este documento define con exactitud los cuidados que necesita el paciente según los protocolos de cada tipo de cirugía, que son estrictamente cumplidos por parte del equipo.

También permite mantener actualizado y de fácil acceso la ficha médica del enfermo para reaccionar con celeridad en caso de complicaciones. Esta ficha no sólo se encuentra disponible en el Hospital de Día, sino que todo el personal de enfermería de Policlínica Gipuzkoa puede consultarlo, lo que contribuye a elevar la calidad y eficacia del servicio ■

“ Los últimos avances y nuevas técnicas punteras en cirugía y anestesia reducen significativamente las estancias hospitalarias

- La calidad del servicio también se refleja en la gestión, que se realiza a través del sistema Gacela
- El Hospital de Día atiende intervenciones quirúrgicas y tratamientos no quirúrgicos con una recuperación inferior a seis horas ”



MIGUEL INDURAIN

realizó con su presencia los actos organizados en el **Día del Corazón**



El presidente de Policlínica Gipuzkoa, Dr. Roque Ascoz, saluda a Miguel Indurain a su llegada al Kursaal

El pentacampeón del Tour de Francia, Miguel Indurain, fue la estrella invitada de los actos del Día del Corazón que Policlínica Gipuzkoa organizó en San Sebastián, con motivo de la celebración a nivel estatal de la XX Semana del Corazón. Cerca de 500 personas, en su mayoría pacientes de los servicios de Cirugía Cardiovascular y Hemodinámica de este centro sanitario, participaron en las actividades programadas que giraron en torno a las ventajas del ejercicio físico como factor de prevención de las enfermedades cardiovasculares, así como elemento de estabilización y mejora de la calidad de vida de las personas afectadas de patologías cardíacas.

Los actos comenzaron con una charla informativa en el Palacio de Congresos Kursaal en la que participaron los doctores de Policlínica Gipuzkoa Javier Montes, del Servicio de Cardiología, y Enrique Pérez de Ayala, de la Unidad de Medicina Deportiva. Tras ambas conferencias, intervinieron los hermanos Miguel y Prudencio Indurain que comentaron diversos aspectos tanto de su vida deportiva como de su adaptación, sin dejar de practicar el ejercicio físico, a una situación al margen del deporte profesional. Tras un animado coloquio, los asistentes recorrieron paseando los alrededores del Kursaal, en el centro de Donostia, en la Marcha organizada como colofón a esta jornada. Al finalizar el paseo, los participantes en el mismo recibieron diversos obsequios.

Además, dentro de un planteamiento de concienciación y sensibilización, Policlínica Gipuzkoa instaló una carpa de en el Paseo de la Zurriola con el objetivo de transmitir la idea de que la información y la prevención son los mejores instrumentos del sistema sanitario para trabajar en la mejora de la salud de la población. En este sentido, los ciudadanos pudieron conocer que una vida sana, un diagnóstico precoz y un buen seguimiento, en su caso, del tratamiento marcado por los médicos conllevan, sin duda, una mayor calidad de vida ■



1. De izquierda a derecha, Dr. Pérez de Ayala, Prudencio Indurain, Dr. Ascoz, Dr. Montes, Miguel Indurain y Dr. Arraiza. 2. Cerca de medio millar de personas asistieron a las conferencias y a la posterior marcha. 3. Los Dres. Pérez de Ayala y Montes intervinieron ante los asistentes. 4. Los hermanos Indurain se sumaron a la marcha. 5. y 6. Los asistentes al Día del Corazón recibieron unos obsequios de Policlínica Gipuzkoa.

Un año más de intensa relación con el deporte

Policlínica Gipuzkoa continúa su especial relación con el deporte, lo mismo aficionado que profesional, en lo que se refiere tanto a asistencia y cobertura médica a clubes y deportistas como a apoyo al desarrollo de pruebas populares y equipos amateurs.

En este sentido, Policlínica Gipuzkoa ha ratificado su compromiso con pruebas deportivas populares como la marcha cicloturista "Ziklotur DV - Vuelta a Gipuzkoa" en la que participaron más de 1.000 aficionados. En los momentos previos a la prueba, la Unidad de Medicina Deportiva se encargó de transmitir los consejos pertinentes y ya el mismo día Policlínica Gipuzkoa instaló una carpa en el velódromo de

Anoeta, salida y meta de la prueba. Este otoño, tendrá lugar también la prueba pedestre Behobia - San Sebastián que cuenta con la presencia de más de 11.000 corredores. Policlínica Gipuzkoa ofrece su apoyo a la carrera e instalará, un año más, una carpa informativa en la zona de llegada. Por otra parte, este año 2004 la clínica ha contribuido también al desarrollo del ciclismo aficionado con el patrocinio del equipo amateur Bruesa - Policlínica Gipuzkoa. Como centro sanitario referente para el mundo deportivo, Policlínica Gipuzkoa apuesta también por los nuevos proyectos que se plantean en este terreno. Así se puede considerar el acuerdo firmado con el equipo de baloncesto Gipuzkoa Basket, cuya filosofía de creación y espíritu de crecimiento encajan en los plantea-

mientos de la clínica que le ha brindado su apoyo en esta nueva etapa que ahora inicia el club deportivo.

Por otra parte, Policlínica Gipuzkoa mantiene su relación con la Real Sociedad lo que se traduce en la atención a los miembros de algunas de sus secciones deportivas. Así, además de los habituales reconocimientos que pasan los jugadores a principio de temporada, por las instalaciones de la clínica han desfilado los nuevos fichajes Brechet, Arteta y Rossato. Además, otros jugadores como el coreano Lee han sido intervenidos de diversas lesiones en Policlínica Gipuzkoa. Por último, las jugadoras del Akaba Bera Bera de balonmano han realizado también sus controles médicos en nuestra clínica.



Policlínica apoya al Gipuzkoa Basket en la nueva etapa que ahora inicia



Policlínica Gipuzkoa apoyó la marcha cicloturista



Dos jugadoras del AKABA Bera Bera de balonmano flanquean al reciente fichaje de la Real Sociedad, Rossato



Arteta también pasó el reconocimiento médico en Policlínica Gipuzkoa



El francés Brechet, en un momento de las pruebas físicas a las que fue sometido



Equipo ciclista Bruesa-Policlínica Gipuzkoa.

LAS AULAS DE SALUD

tratarán diversas patologías
en el curso **2004-2005**

El próximo 28 de septiembre comenzará una nueva edición del Aula de Salud que organizan Policlínica Gipuzkoa y Kutxa. De septiembre a junio, con una cita mensual, facultativos de nuestra clínica expondrán en el salón de actos de Kutxa en la calle Andía de Donostia su experiencia en el tratamiento de diferentes patologías.

Las conferencias, a cuyo término tiene lugar un coloquio con los asistentes, tienen un carácter divulgativo por lo que abordan temas muy comunes y cercanos al ciudadano. Los especialistas de Policlínica Gipuzkoa harán referencia también a los avances médicos y a la aplicación de nuevas técnicas que se producen en la atención de las enfermedades.

El turno de intervenciones lo abrirán los miembros del Consultorio Ginecológico de Policlínica Gipuzkoa que abordarán temas relativos a la sexualidad en la adolescencia. Para el día 14 de octubre está prevista la participación del Dr. Iza, del servicio de Traumatología, que se referirá a un problema muy común como es el dolor de espalda. La tercera conferencia correrá a cargo de los Doctores Madina y Azparren que centrarán su charla en los problemas y el tratamiento de la próstata. El año



Las Aulas de Salud cuentan con una nutrida asistencia y participación del público

2004 se cerrará en diciembre con la presencia del Dr. Fuentes Biggi, responsable del servicio de Psiquiatría Infanto-Juvenil de Policlínica Gipuzkoa.

El cirujano torácico José Miguel Izquierdo iniciará el 2005 con una conferencia en la que abordará el tema del cáncer de pulmón. En febrero, los Doctores Maíz y Domínguez disertarán sobre la osteoporosis y en marzo el Aula de Salud correrá a cargo del Dr. Albillos, que

hablará sobre la patología del hombro.

El último trimestre del curso contará con la presencia del Dr. Arruti, miembro del servicio de Cirugía Maxilofacial, que intervendrá en el mes de abril, y con el Dr. Soto que en la conferencia del mes de mayo se referirá a la patología del sol. El curso 2004-2005 se cerrará el mes de junio con la participación de la Dra. Irureta y del Dr. Insausti que hablarán sobre la obesidad infantil. ■

EL MÉDICO RESPONDE ¿QUÉ ES EL VÉRTIGO?

Dr. Carlos Saga. Unidad de Vértigo del Servicio de Otorrinolaringología de Policlínica Gipuzkoa.

La palabra vértigo hace referencia a girar que es, precisamente, el síntoma más frecuente que aparece en las enfermedades del equilibrio, afectando al órgano del equilibrio del oído interno que se llama sistema vestibular.

Los vértigos, las sensaciones bruscas de giro, son crisis que afectan a los pacientes y cuya forma de tratamiento es la medicación.

El gran problema de las enfermedades del equilibrio es la inestabilidad crónica para cuyo diagnóstico hacen falta sistemas muy sofisticados. De este modo se valora el equilibrio y se establece un tratamiento que se basa en la rehabilitación vestibular.

Se trata de técnicas de entrenamiento en plataformas computerizadas que permiten entrenar de manera específica el sentido del equilibrio y corregir, así, el problema.



Dr. Saga

Entrenamientos deportivos a la CARTA



El Dr. Pérez de Ayala, junto con el resto de miembros de la Unidad de Medicina Deportiva.

POLIKLINIKA GIPIZKOAKO
KIROL MEDIKUNTZAKO
UNITATEAK BANA-BANAKO
PLANAK EGITEN DIZKIE
KIROLA PRAKTIKATZEN
DUTENEI

varía en función de la actividad que se ejerce y que el Dr. Pérez de Ayala considera "fundamental, porque las personas siguen teniendo problemas por realizar un ejercicio físico, y esta prueba indica qué es lo que se debe o no se debe hacer".

PLAN DE PREPARACIÓN FÍSICA

Una vez realizadas las pruebas físicas y las médicas, el equipo elabora un plan de preparación física, que puede ser individual o colectivo, pero en cualquier caso personalizado. El preparador físico tiene para ello muy en cuenta las condiciones específicas de la persona, como qué tipo de actividad deportiva realiza, qué medios tiene a su disposición para desarrollarla o qué tiempo le queda del día para dedicarlo al deporte, ya que es muy diferente un individuo que tiene todas las tardes libres a una persona que, por ejemplo, trabaja a turnos.

Un aspecto fundamental en este plan que destaca el Dr. Pérez de Ayala es que no se trata de una tabla de gimnasio sino que, muy al contrario, existe un constante seguimiento en el que se utiliza, si es preciso, herramientas como el teléfono móvil o el correo electrónico. De este modo, si durante un día o una temporada el paciente no ha podido realizar deporte, el equipo de Medicina Deportiva introduce las modificaciones necesarias en el plan para compensar este cambio.

Otro punto fundamental en el ejercicio físico es la dieta, a la que se le presta mucha atención en la Unidad de Medicina Deportiva. La dietista realiza un exhaustivo examen de los hábitos alimentarios de la persona, en el que analiza su estilo de vida, qué alimentos le gustan, con qué frecuencia los ingiere, etc. Junto a estas valoraciones, obtiene datos más científicos de la grasa y la estructura corporal para aplicarle un tratamiento determinado. En esta área también está presente el seguimiento personalizado que, en la mayor

El deporte, además de saludable, se ha convertido en una moda. Cada día son más las personas que deciden realizar una actividad física, en una actitud digna de reconocimiento pero no exenta de peligros, puesto que no todos tienen las mismas capacidades para ejercitar una u otra práctica deportiva. La Unidad de Medicina Deportiva de Policlínica Gipuzkoa atiende diariamente no sólo a deportistas profesionales, sino también a personas responsables que quieren tener asesoramiento médico a la hora de realizar la actividad deportiva de su interés.

El equipo de esta Unidad está formado por su responsable, el Dr. Enrique Pérez de Ayala, el preparador físico Eugenio Rodríguez, la dietista Laura González y la psicóloga Amaia Ramírez. Las diferentes disciplinas de quienes lo componen ya adelanta que el tratamiento

recibido por el paciente es muy completo y afecta a todas las áreas en las que incide la práctica deportiva. Si bien son muchos los deportistas profesionales que acuden a esta Unidad, el Dr. Pérez de Ayala incide en que "no está dirigida únicamente a este colectivo, sino que se encuentra abierto a todas las personas, porque todos pueden beneficiarse de un plan de entrenamiento físico-médico".

Como ejemplos de personas susceptibles de recibir un tratamiento personalizado, el responsable de la Unidad de Medicina Deportiva cita "gente que corre, cicloturistas, los que quieren iniciarse en la actividad física y quienes desean llevar un control médico y físico de su práctica deportiva". Según explica, una primera prueba consiste en un reconocimiento médico que determinará en qué condiciones físicas se encuentra el paciente. Tras ella, se realiza una valoración de esfuerzo que

parte de los casos, se realiza entre uno y dos meses y medio.

El entrenamiento personalizado contempla igualmente el factor psicológico del deportista o de quien realiza actividades deportivas, que se entrevista con la psicóloga. Existen múltiples diferencias entre las diversas personas que deciden practicar ejercicio físico, como puede ser la razón de esta decisión. No es lo mismo que la haya tomado por sí mismo a que le hayan recomendado que lo haga, como tampoco lo es que el motivo de iniciar

una actividad deportiva sea por una recuperación o por iniciativa personal.

EVALUACIÓN PSICOLÓGICA

La evaluación psicológica trata de encontrar los puntos fuertes y las carencias de cada persona para establecer un plan de trabajo. Así, se puede determinar cuáles son los mejores momentos para realizar deporte y descartar aquellos en los que el rendimiento no alcanza las cotas deseables. Igualmente, se define la zona óptima de activación, es decir; el momen-

to en el que la persona se encuentra en el término medio entre la relajación y la tensión, idóneo para practicar ejercicio.

Aunque Policlínica Gipuzkoa comenzó a aplicar la Medicina Deportiva en 1986, la Unidad se creó en el año 2002. Desde entonces ha evolucionado y actualmente tiene como clientes a las diferentes plantillas de jugadores de la Real Sociedad, del equipo femenino de hockey de la Real Sociedad, el AKABA-BERA BERA de balonmano femenino, el Gipuzkoa Basket o profesionales del deporte rural, entre otros.

Cualquier persona puede beneficiarse de un plan de entrenamiento físico y médico



Una **técnica actual** REDUCE el tiempo de recuperación y el dolor a los intervenidos por **deformaciones en el pie**

Una técnica aplicada en Policlínica Gipuzkoa permite a los afectados por juanetes, metatarsalgias y desgastes en los pies ser intervenidos quirúrgicamente sin necesidad de ingreso, además de mejorarles la recuperación y los dolores causados por la operación. El Dr. Armando Segurado, del Servicio de Traumatología de Policlínica Gipuzkoa, explicó en qué consiste la Cirugía Percutánea en la charla que ofreció en la sala Kutxa de la calle Andía.

El Aula de Salud que organizan Policlínica Gipuzkoa y Kutxa abordó en su penúltima charla del curso los problemas relacionados con deformidades del pie y sus tratamientos. En su conferencia "Ortopedia: últimos avances en el tratamiento de los juanetes y otras deformidades", el Dr. Segurado se centró en describir una novedosa técnica, que consiste en realizar incisiones de pocos milímetros con la ayuda de un aparato especial de Rayos X, que muestra en todo momento el proceso quirúrgico.

Esta intervención se realiza, salvo que exista alguna contraindicación, con anestesia local y sin necesidad de ingreso. El paciente intervenido, al que se le colocan vendajes en lugar de

yeso, puede caminar desde el primer día con un calzado especial. Durante un mes o un mes y medio, deberá llevar puestos separadores especiales para mantener las correcciones, para después poder volver a utilizar un calzado ajustado.

APARICIÓN DE LOS JUANETES

La Cirugía Percutánea está indicada para diversas enfermedades como los dedos en martillo, los callos en los dedos del pie o los dolores en la planta, pero quizá la más conocida sea la del Hallux Valgus o juanetes, sobre lo que hizo especial hincapié el Dr. Segurado. En su conferencia, enumeró los factores que favorecen la aparición de esta deformidad del pie, como el uso de calzados estrechos y con

tacón, la acción de los tendones de los dedos y las malformaciones previas.

Estas circunstancias provocan dolor en el pie, bien porque el abultamiento de un dedo le hace rozar con el calzado, bien porque el extremo afectado se convierte en dedo de martillo, o bien por un incremento de presión en la planta del pie provocado por pisar mal. Existen varias técnicas para corregir estas deformaciones, según explicó el especialista de Policlínica Gipuzkoa, como los cortes en el hueso o las suturas a tensión de los tendones para que se coloquen en su sitio.

No obstante, la Cirugía Percutánea se presenta como la opción más recomendable, dadas sus características que permiten una rápida recuperación y una disminución del dolor ■



Dr. Armando Segurado

La EPILEPSIA afecta a uno de cada 100 ciudadanos vascos

El 1% de la población vasca sufre epilepsia, una enfermedad que se define como descargas neuronales bruscas, exageradas y ocasionales de un grupo neuronal. Este porcentaje es similar al del conjunto del Estado, donde existen cerca de 400.000 personas con esta dolencia que afecta por igual a hombres y mujeres y se manifiesta más habitualmente en la infancia y en la Tercera Edad.

Los Dres. Javier Urcola y Carlos Sistiaga, del Servicio de Neurología de Policlínica Gipuzkoa, explicaron en qué consiste esta enfermedad y cuáles son sus tratamientos durante la confe-

rencia que ofrecieron, como clausura del curso 2003-2004 en la Sala Kutxa de la calle Andía. El Aula de Salud, que registró como suele ser habitual una notable presencia de público, se centró en una dolencia que ha sido considerada "maldita" en siglos pasados y a la que se relacionaba con endemoniados. Fue en el siglo XIX cuando comenzó a ser considerada y tratada como una patología, hasta llegar hasta nuestros días, en que los avances médicos han permitido mantener una gran esperanza sobre su tratamiento.

Actualmente, tal como expusieron los conferenciantes, el 75% de los epilépticos pueden controlar su enfermedad gracias a los avances médicos. Los Dres. Urcola y Sistiaga explicaron las diversas pruebas a las que se somete a estos pacientes, como el electroencefalograma y la resonancia magnética, a partir de cuyos resultados se aplica el tratamiento adecuado. Ambos especialistas incidieron en que una falta de respuesta a la medicación hoy día no significa que no se pueda controlar la epi-

lepsia, puesto que existen procedimientos quirúrgicos que lo garantizan.

DIAGNÓSTICO

Respecto al diagnóstico, los neurólogos de Policlínica Gipuzkoa destacaron que la epilepsia puede confundirse con otros trastornos como el síncope, el sonambulismo o las agitaciones nocturnas, que nada tienen que ver con la enfermedad. Por este motivo, y además de las pruebas, resulta de crucial importancia la historia clínica del paciente.

La charla "La epilepsia. Una enfermedad mitológica casi dominada por el hombre" sirvió también para responder a cuestiones muy comunes respecto a esta dolencia, como la duda de si permite llevar una vida normal. Los doctores aseguraron que esto es posible, dado que la mayor parte de los afectados pueden controlarla. Hacer deporte, conducir y trabajar son, pues, actividades que los epilépticos realizan con absoluta normalidad, sin poner en peligro su salud.



Dres. Sistiaga y Urcola.



TRATAMENDUAREN
INGURUAN EGIN DIREN
AURRERAPENAK
DIRELA ETA, KASUEN
%75EAN GAIXOTASUNA
KONTROLATZERA IRITSI GARA



kutxa

gipuzkoa
donostia kutxa

caja gipuzkoa
san Sebastián

“PAKEA ha potenciado las vías de colaboración con Policlínica”



Dr. Ander
Letamendia,
Director de
Clínica Pakea

¿Cuándo comenzó su relación con Policlínica Gipuzkoa?

Aunque la relación de PAKEA con Policlínica para colaboraciones puntuales data de hace muchos años, a raíz de la suscripción de la póliza de accidentes de la Policlínica con la Mutua PAKEA se han creado y potenciado nuevas vías de colaboración.

Mantienen una doble relación, tanto como proveedores como clientes (Pakea como Mutua de Trabajo de Policlínica Gipuzkoa, Policlínica Gipuzkoa como prestataria de servicios de Pakea). ¿Cómo funciona este acuerdo? ¿Cuáles son los pormenores del mismo?

PAKEA, como Mutua de accidentes del personal de Policlínica, es la responsable de la Asistencia Médica, Quirúrgica y

Rehabilitadora de los trabajadores accidentados o enfermos profesionales, del subsidio de IT (incapacidad laboral por accidente laboral) y de las posibles incapacidades por secuelas residuales.

A través del convenio de colaboración Policlínica pone a disposición de PAKEA todos sus servicios de los que hará uso preferente siempre que precise la utilización de medios ajenos.

¿Por qué razón eligieron Policlínica Gipuzkoa?

Por centralizar las exploraciones complementarias especiales en un Centro Hospitalario de prestigio que cuenta con profesionales de calidad contrastada y medios técnicos avanzados.

¿Qué asegurados en Pakea acceden a los servicios de Policlínica Gipuzkoa?

A través del convenio firmado con Policlínica, PAKEA remite pacientes a Policlínica para la realización de exploraciones complementarias y tratamientos como la patología isquémica cardíaca que, cuando ocurre en tiempo y lugar de trabajo, es aceptada como derivada de contingencia profesional.

¿Qué servicios están disponibles para sus clientes? ¿Existe una previsión de demanda a Policlínica Gipuzkoa de nuevos servicios o especialidades médicas?

Policlínica de Gipuzkoa pone a disposición del sistema asistencial de PAKEA todos los servicios que la Mutua demande, entre los que se irán incorporando los de nueva creación.

¿Cómo definiría su experiencia con este centro sanitario?

Como director del Centro Quirúrgico, debo confesar que las relaciones con la dirección de Policlínica Gipuzkoa, basadas en la confianza y respeto mutuos, han sido inmejorables, lo que ha facilitado la firma de convenios bilaterales de colaboración. Desde la visión de paciente, recientemente, tras dos semanas de ingreso en Policlínica, he tenido la oportunidad de valorar la magnífica calidad asistencial y el buen hacer de los diferentes colectivos del Centro.

¿Cuáles cree que son los puntos fuertes de su atención sanitaria?

El prestigio contrastado del cuadro médico, el amplio abanico de medios técnicos para exploraciones complementarias y, sobre todo, la firme apuesta por la mejora continua y los proyectos de ampliación de todos sus servicios. ■

PAKEA Y POLICLÍNICA GIPUZKOA MANTIENEN UNA RELACIÓN QUE, CON LOS AÑOS, SE HA IDO CONSOLIDANDO PARA LLEGAR A CONVERTIRSE EN UNA SÓLIDA COLABORACIÓN QUE BENEFICIA A AMBAS ENTIDADES. LO QUE EMPEZÓ COMO UN CONTACTO PUNTAL HA EVOLUCIONADO HASTA FIRMAR UN CONVENIO QUE PERMITE EXPLORAR NUEVAS VÍAS DE COLABORACIÓN. EL DIRECTOR DE CLÍNICA PAKEA, ANDER LETAMENDÍA, EXPLICA LOS PORMENORES DE ESTA RELACIÓN.

PAKEA

Vista de la Oficina de Pakea en el centro de Donostia. Abajo, el Dr. Letamendia en la clínica Pakea

DATOS SOBRE PAKEA:

Datos generales.

- Año de fundación: 1.933
- Ámbito de actuación: Ámbito estatal con sede central en Gipuzkoa.
- Empresa mutualistas: 5.574.
- Trabajadores protegidos: 70.235.

Área sanitaria asistencial

- Asistencias prestadas: 27.539.
- Sesiones de rehabilitación: 21.437

Servicio de prevención ajeno

- Actividades técnicas: 1.135.
- Reconocimientos médicos: 21.594.

Suscríbete a

Policlínica
GIPUZKOA

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 _____

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

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

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
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
HOTLER	943 00 28 00 / ext. 3713
PRUEBAS DE ESFUERZO DEPORTIVAS	943 00 27 28
LABORATORIO ANÁLISIS CLÍNICOS	943 00 28 37
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
HEMODYNÁMICA	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

UNIDAD DE DIAGNÓSTICO PRENATAL	943 00 28 32
HEMODIÁLISIS	943 00 27 02
PRUEBAS NEUROLÓGICAS	
ELECTROENCEFALOGRAFÍA	943 00 28 39
ELECTROMIOGRAFÍA	943 00 28 39
U.C.I. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	943 00 28 34
URGENCIAS	943 00 28 55
URGENCIAS GENERALES	
URGENCIAS DE PEDIATRÍA	
UNIDAD DE SUELO PÉLVICO	943 00 27 03
LASER CANDELA	943 00 27 03
LASER EXCIMER	943 00 28 00 / ext. 3517
REHABILITACIÓN	943 00 27 30
UNIDAD DE TABACO	943 00 27 14
ENDOSCOPIA	943 00 27 28
CHEQUEOS Y EVALUACIONES MÉDICAS	943 00 28 52

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	TORREGROSA LAVEAU	CARLOS	943-30.81.08	ARENA ANSOTEGUI	JOSÉ	943-00.27.20
ELÓSEGUI L-QUINTANA	CARLOS	943-30.80.09	DERMATOLOGÍA			PSIQUIATRÍA		
GUTÉRREZ HERNÁNDEZ	RAMÓN	943-00.28.00	SOTO DE DELÁS			BURUTARAN USANDIZAGA		
ANGIO.CIA.VASCULAR			ENDOCRINOLOGÍA			MICHEL ZUGAZABETIA		
EGAÑA BARRENECHEA	JOSÉ M.	943-00.28.00	INSAUSTI ORTEGA			ZABALA BLANCO		
MARTÍNEZ PÍNZOLAS	EMILIO	943-00.28.00	JESÚS MARIANO			IGNACIO		
URQUIZU ITURRARTI	RAMÓN	943-30.81.96	943-30.81.20			ZABALA BLANCO		
APARATO DIGESTIVO			LABORATORIO			PSIQUIATRÍA INFANTIL.-JUVENIL		
ARENAS MIRAVE	JUAN IGNACIO	943-00.28.00	LOBATO SAN PEDRO			FUENTES BIGGI		
ELÓSEGUI L-QUINTANA	EDUARDO	943-00.28.00	VALENTÍN			JOAQUÍN		
ESANDI GONZÁLEZ	FCO. JAVIER	943-00.28.52	943-00.28.37			REHABILITACIÓN		
C.O.T.			MEDICINA DEPORTIVA			ISTÚRIZ MARQUINA		
ACHALANDABASO ALFONSO	JOSÉ	943-43.17.00	PÉREZ DE AYALA			JUÁN JESÚS		
ALBILLOS BARTOLOMÉ	JAVIER	943-30.80.77	ENRIQUE			943-00.28.00		
ARRIOLA IRIONDO	FCO. JAVIER	943-00.28.00	MEDICINA INTERNA			REUMATOLOGÍA		
BARNES ROS	JOSÉ	943-00.28.00	ALBERDI LÓPEZ-ALEN			MAÍZ ALONSO		
CÁRDENAS DÍAZ-ESPADA	SANTIAGO	943-30.81.60	JESÚS			OLGA		
ESCOBAR MARTÍNEZ	EDUARDO	943-43.40.14	BIDAGUREN CASTELLANOS			943-00.27.14		
IZA BELDARRÁIN	ION	943-00.28.00	CAMINO ORTIZ DE BARÓN			ASUERO ALONSO		
MARTÍNEZ RENOBALAS	JOSÉ IGNACIO	943-00.28.00	MATEU BADIA			FERNANDO		
SEGURADO GARCÍA	ARMANDO	943-00.28.00	NEIRA SALABERRIA			EUGENIO		
USABIAGA ZARRANZ	JAIME	943-00.28.52	PIEROLA ZABALZA			ANTONIO		
CARDIOLOGÍA			NEFROLOGÍA			GÓMEZ SÁNCHEZ		
GARCÍA ÁLVAREZ	MIGUEL	943-46.35.44	VIDAUR OTEGUI			OTALORA DE LA SERNA		
GERMÁN ALORAS	ALEJANDRO	943-45.37.06	FERNANDO			SÁNCHEZ MARTÍN		
LLAMAS LOMBARDÍA	ÁNGEL	943-00.28.00	943-00.28.00			URIARTE AIZPURUA		
MONTES-JOVELLAR ROVIRA	JAVIER	943-00.27.14	NEUMOLOGÍA			ASUERO ALONSO		
TELLERÍA EGUIBAR	RAFAEL	943-00.27.14	MARCO JORDAN			BASTERRECHEA OLEAGA		
CIRUGÍA CARDIO VASCULAR			NEUROCIROLOGÍA			ESTOMBA ORIO		
GOITI UNIBASO	JUAN JOSÉ	943-00.27.72	ARRÁZOLA SCHLAMILCH			GÓMEZ SÁNCHEZ		
CIRUGÍA GENERAL			NEUROLOGÍA			OTALORA DE LA SERNA		
ASENSIO GALLEGU	JOSÉ IGNACIO	943-00.28.52	URCULO BAREÑO			SÁNCHEZ MARTÍN		
ELORZA ORUE	JOSÉ LUIS	943-00.28.00	NEUROLOGÍA			URIARTE AIZPURUA		
ELÓSEGUI ALBEA	IÑIGO	943-00.27.03	SISTIAGA BERSATEGUI			UROLOGÍA		
GOENA IGLESIAS	IGNACIO	943-00.28.52	URCOLA ECHEVERRÍA			AROCENA LANZ		
MARTÍNEZ RODRÍGUEZ	JUAN JOSÉ	943-00.09.32	CARLOS			AZPARREN ETXEBERRIA		
RIBERA GARBAYO	JOSÉ RAMÓN	943-30.81.12	JAVIER			HERNÁEZ MANRIQUE		
ODONTOLOGÍA-ESTOMATOLOGÍA			ODONTOLOGÍA-ESTOMATOLOGÍA			LLUCH COSTA		
SANZ ACHA			SANZ ACHA			MADINA ALBUSIA		
MARTA			MARTA			ION		
943-45.55.39			943-30.81.28			943-30.80.29		
943-00.27.14			943-00.27.14			943-00.27.07		
943-00.28.52			943-00.28.52			943-00.28.52		
943-00.27.14			943-00.27.14			943-00.27.14		
943-00.27.07			943-00.27.07			943-00.27.07		