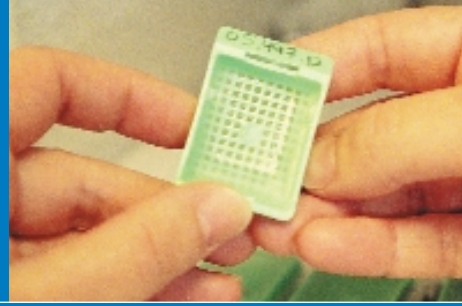


nº 8 2005



Policlínica GIPUZKOA



www.policlinicagipuzkoa.com

ANATOMÍA PATOLÓGICA
incorpora avances técnicos



**30 años en
la vanguardia
de la salud**

Dr. Gurutz Linazasoro

El Dr. Gurutz Linazasoro se ha incorporado recientemente al servicio de Neurología de Policlínica Gipuzkoa, donde realiza una labor asistencial a enfermos que padecen trastornos del movimiento. Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad del País Vasco en 1982, realizó el MIR de Neurología en el Hospital Donostia. Este neurólogo se ha especializado en trastornos del movimiento, especialmente en el tratamiento del Parkinson, cuya dilatada experiencia se demuestra en los numerosos estudios e investigaciones relacionados con esta patología, además de pertenecer al Comité científico de la Federación de Parkinson y ser director científico del Foro de Expertos en enfermedad de Parkinson en Internet.

El Dr. Gurutz Linazasoro también ha sido hasta el año pasado director del Centro de Neurología y Neurocirugía funcional de la Clínica Quirón, donde ha desarrollado el programa de cirugía funcional para la enfermedad de Parkinson, además de dirigir un equipo multidisciplinar para el abordaje integral de los trastornos del movimiento. A los numerosos cargos de responsabilidad y trabajos de investigación cabe añadir su labor pedagógica, bien mediante conferencias o bien a través de la publicación de artículos especializados. Su trayectoria profesional ha sido galardonada en cinco ocasiones, con motivo de proyectos de investigación relacionados con trastornos del movimiento.

**02 Nueva incorporación:**

Dr. Linazasoro
Fiesta del Reloj

04-05 Dr. Francisco Alberti

30 años de historia de
Policlínica Gipuzkoa

06-07-08 Tratamiento de trastornos respiratorios

- Fisioterapia
- Alteraciones del sueño

09 Investigación

La Fundación Carlos Elósegui
y el BIO firman un convenio
para desarrollar la Investigación
Médica Aplicada

10-11 Dermatología

Nuevas incorporaciones
médicas y la aplicación de
una innovadora técnica
refuerzan el servicio

12-13 Anatomía Patológica

La incorporación de avances
técnicos facilita el diagnóstico de
lesiones en tejidos corporales

14-15 Servicios y especialidades

• Hemodinámica
• Pediatría

16 Cardiología

Policlínica Gipuzkoa imparte
formación en nuevas técnicas
en Cardiología y Cirugía
Cardíaca

17 El médico responde

- Dr. Javier Albillos
- Dr. Alfredo Otarola
- Método Pilates

18-19-20 Aulas de Salud

- Trastornos de ansiedad
- Cáncer de pulmón
- Osteoporosis

21 Policlínica Gipuzkoa y deporte**22-23 Manu Errezola**

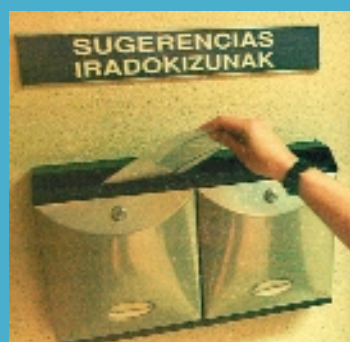
"Policlínica Gipuzkoa ha
demostrado una gran
capacidad de innovación
y una calidad contrastada"

24 Cuadro médico**Fiesta del reloj**

El ya tradicional reconocimiento que la dirección y plantilla de Policlínica Gipuzkoa realiza a los trabajadores que cumplen 25 años en el centro se celebró a finales del año pasado en la denominada "Fiesta del Reloj". Un total de ocho personas recibieron un homenaje en el que se les reconoció su trayectoria profesional al servicio y cuidado de la salud de los pacientes. El presidente de Policlínica Gipuzkoa, Dr. Roque Ascoz; el director general, José Manuel Franco; el director médico, Dr. Antonio Arraiza y miembros del Consejo de Administración participaron en este acto, en el que los ocho trabajadores recibieron un reloj cada uno. Los homenajeados este año son los auxiliares de quirófano Juan Carlos Aguado e Isabel Jerico, la enfermera Amaia Azkue, la limpiadora Merche Palenzuela y la supervisora de rehabilitación Arantxa Eguía. También recibieron un reconocimiento el cocinero Marcos Lobato, la auxiliar de planta M^a Carmen Urruzuno, y el camillero Jesús M^a Zabala.



Los homenajeados junto con el equipo directivo de Policlínica Gipuzkoa

**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:**

30 años en la vanguardia de la 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.

El mismo espíritu que hace 30 años

Tres décadas es un período largo e importante no sólo para la vida de las personas, sino también para instituciones como es el caso de Policlínica Gipuzkoa que el próximo mes de julio cumple sus primeros 30 años.

Un período en el que el primer centro sanitario privado de Gipuzkoa ha sido fiel a la filosofía de aquel grupo de médicos que se comprometieron a poner en marcha un nuevo proyecto sanitario en el que la innovación y la aplicación de las últimas tecnologías, junto a la calidad en el servicio y el trato humano con los pacientes formaban una trilogía perfectamente interrelacionada.

Ese espíritu que hizo que hace 30 años Policlínica Gipuzkoa fuera el primer centro sanitario del todo el Estado en contar con el escáner-TAC, ha hecho que a día de hoy sea la primera clínica privada de Euskadi en firmar con el departamento de Sanidad del Gobierno Vasco un convenio para desarrollar y fomentar la investigación médica aplicada y contar con la primera UCI con el certificado de calidad ISO 9.000.

Treinta años después "seguimos manteniendo el mismo estilo" como dice el Dr. Alberdi en la entrevista que publicamos en esta revista, en lo que supone toda una señal de identidad de un centro sanitario que se ha convertido no sólo en un referente en Euskadi o en el Estado sino en el ámbito internacional.

Buena prueba de ello, son los equipos médicos de Alemania, Bélgica e Israel y de los más importantes centros hospitalarios públicos del Estado que, a lo largo de los últimos meses, se han acercado a Policlínica Gipuzkoa para aplicar en sus países la nueva técnica de cirugía cardiaca mínimamente invasiva Heart Port impulsada por médicos de nuestra clínica.

En ese estilo "made in Policlínica" también hay que destacar un hecho que va a marcar un antes y un después de este XXX aniversario como es la construcción de un nuevo bloque quirúrgico, que va a suponer todo un cambio a la hora de aplicar las últimas innovaciones en cirugía y en el tratamiento a los pacientes.

En estos treinta años tristemente habrán desaparecido alguno de nuestros fundadores, los equipos de facultativos habrán cambiado y nuevas incorporaciones se suceden de manera continuada, pero el espíritu por el que nació Policlínica Gipuzkoa hace tres décadas sigue hoy tan vivo como el primer día.

Duela 30 urteko izaera berbera

Hiru hamarkada denboraldi luze eta garrantzitsua da gizon-emakumeen bizitzarako ez ezik erakundeentzako ere, eta horixe da Poliklinika Gipuzkoaren kasua ere, 30 urte beteko baititu datorren uztailen.

Denboraldi horretan, Gipuzkoan irekitako lehenengo osasun-etxe pribatua txit leiala izan da osasun proiektu berri hura abian jartzeko konpromisoa hartu zuen mediku taldearen hasiera-hasierako filosofiarekin, non berrikuntzak eta azken teknologien aplikazioak, gaixoei eskaini beharreko kalitatezko zerbitzu eta gizalegezko tratuaekin batera, ezin hobeto uztarturiko trilogia osatzen zuten.

Duela 30 urte Poliklinika Gipuzkoa Estatu osoan lehenengo TAC-eskanerra zuen osasun-etxea izatea ahalbidetu zuen espíritu hark berak eraman du gaur egun Eusko Jaurlaritzako Osasun sailarekin ikerketa mediko aplikatua garatzeko eta sustatzeko hitzarmena sinatu duen Euskadiko lehen klinika pribatua, eta ISO 9000 kalitate ziurtagiria duen lehenengo UCI izatera.

Hogeita hamar urte geroago "izaera eta ildo berari eusten diogu" Alberdi doktoreak aldizkari honetan argitaratzen dugun elkarrizketan esaten duen bezala, eta horrek Euskadin ez ezik, Estatuan eta nazioarte mailan ere erreferente bilakatu den osasun-etxe baten identitate zeinu garbia adierazten du.

Horren adibide dira gure klinikako medikuek sustaturiko Heart Port bihotzeko odolik gabeko kirurgiaren teknika berria euren herrialdeetan aplikatzeko azken hilabete hauetan Alemania, Belgika eta Israel eta Estatuoko beste hainbat osasun-etxe publiko garrantzitsuenetarik etorritako mediku taldeak.

Lana egiteko "made in Poliklinika" estilo horretan ere, XXX. urteurren honen aurrekoa eta ondorena markatuko duen beste egitate bat nabarmendu behar da, hau da, bloke kirurgiko berri baten eraikuntza, kirurgian azken berrikuntzak aplikatzeko orduan eta gaixoen tratamenduan ikaragarritzko aldaketa ekarriko duelako

Azken hogeita hamar urte hauetan gure sortzaileetarikoz batzuk desagertu dira, mediku taldeak aldatu eta berriak sartu dira etengabe, baina duela hiru hamarkada Poliklinika Gipuzkoak bere sorreran zuen espirituak lehenengo egunean bezain bizi darrai gaur ere.

DR. FRANCISCO ALBERDI. Servicio de Medicina Interna

« Policlínica Gipuzkoa desarrolló un modo de trabajar basado en el trato personalizado al enfermo »

Cercano a cumplir los 81 años, el Dr. Francisco Alberdi es testigo del devenir de Policlínica Gipuzkoa, desde sus mismos inicios hasta hoy. Su extensa trayectoria profesional le convierte en experto conocedor de la evolución de un centro sanitario que este año celebra su 30 aniversario, y que ha discurrido pareja al desarrollo de la medicina en las últimas décadas. Desde su consulta en el Servicio de Medicina Interna, rememora otros tiempos y analiza la actualidad.

¿Cuándo se incorporó a Policlínica Gipuzkoa?

En su inicio en 1975. Yo trabajaba con uno de los fundadores de Policlínica Gipuzkoa, el Dr. Don Carlos Elósegui Amundarain, que en aquel entonces era director del Hospital Provincial, y me invitó a que participara en este proyecto. Tenía 51 años.

¿Por qué decidió formar parte de Policlínica Gipuzkoa?

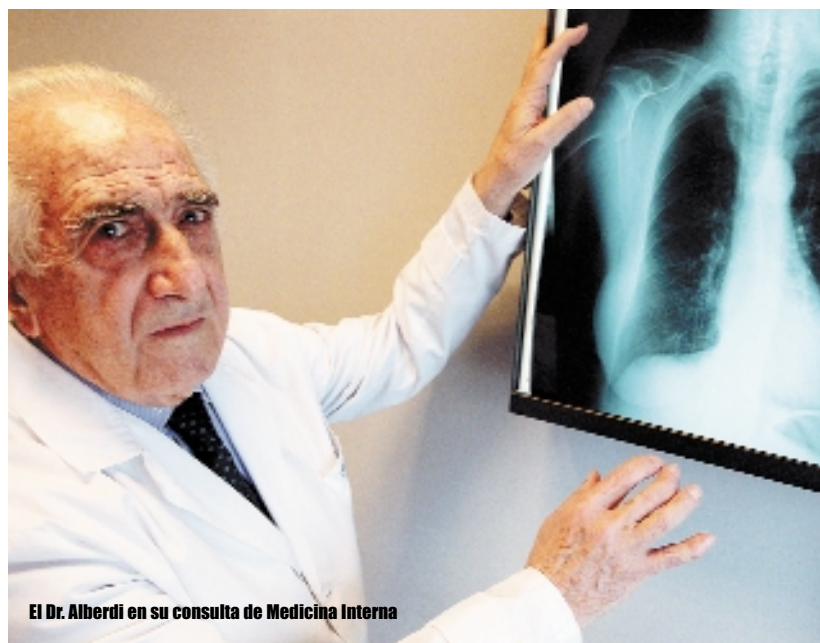
En aquel momento compaginaba mi trabajo en el Hospital Provincial, donde estaba muy a gusto porque tenía libertad y tiempo para atender al enfermo, con el servicio en la Seguridad Social, donde no podía decir lo mismo. Entonces apareció Policlínica Gipuzkoa como un nuevo espacio donde trabajar con la ilusión compartida por todos de poner en marcha una nueva forma de ejercer la profesión en la que prevalecía la libertad para tomar decisiones, la comunicación con los pacientes, el acceso inmediato a técnicas de exploración punteras y el tratamiento personalizado.

¿Qué le lleva a permanecer en este centro hospitalario?

Aunque en 30 años todo ha cambiado mucho, Policlínica Gipuzkoa mantiene el mismo estilo.

¿Cómo era este complejo sanitario en sus principios?

No éramos muchos, pero formábamos un equipo en el que participaban médicos, enfermeras, administra-



El Dr. Alberdi en su consulta de Medicina Interna

tivas, cuidadoras, camilleros, auxiliares... Todos, desde el primero hasta el último, estábamos implicados en el mismo proyecto sanitario. Cada uno tenía su función y, lo que a mí me parece más importante, todos entendían el papel que debían desempeñar para que saliera adelante. Cada papel es muy importante, aunque sea calificado como modesto o sustituible por otro, porque contribuye a que se cumpla el objetivo de ofrecer un servicio personalizado. Si un enfermo llega al centro hospitalario y se siente bien, sin saber muy bien por qué, se debe a la buena relación que ha mantenido con todas y cada una de las personas con las que ha tenido que mantener un contacto. Un equipo es como una orquesta que ofrece un

concierto, si uno falla, se inicia el des-concierto.

¿Cómo ha evolucionado?

Su evolución ha ido paralela a la de la medicina. Tres factores, entre otros han condicionado la práctica médica moderna: el acceso universal a la sanidad, la introducción del concepto de equipo y la incorporación de nuevas técnicas. Los dos primeros factores se encuentran relacionados entre sí, es decir, el mayor número de enfermos que llegan a las consultas implica la necesidad de más personal sanitario que, a su vez, se traduce en un número mayor de especialidades que crecen en función de la proliferación de la información y del número de técnicas exploratorias y de tra-



tamiento. Para coordinar al conjunto de profesionales que asisten a un enfermo, es imprescindible crear equipos. El tercer factor es el del desarrollo de la técnica, que ha representado una indiscutible mejora. Sin embargo, el peligro que entraña es que se mitifique, lo que provoca que la relación entre enfermo y médico se resienta. Puede haber pacientes a los que no les interese tanto un trato con el médico, como que éste les facilite el acceso a una prueba realizada por una máquina. La persona enferma es más que la enfermedad.

¿Cuáles han sido las características que se han mantenido invariables?

La ambición por la tecnología de excelencia y la buena gestión, y además la ilusión por el trabajo bien hecho en un ambiente familiar, participativo, donde cada uno se sienta bien, como en un hogar, como en una casa.

Después de tantos años, ¿volvería hoy a embarcarse en este proyecto?

Sin ninguna duda, pero de otra manera porque he aprendido muchas cosas. Yo no soy el mismo de hace 20 años, me he dado cuenta de las cosas que son importantes y de las que no, tengo más experiencia y he modificado mi conducta. ■

“Azken 30 urte hauetan dena asko aldatu bada ere, Poliklinika Gipuzkoak bere ildoari tinko eusten dio.

- Mitifikatzea da teknikaren sarrerak duen arriskua. Ez da ahaztu behar gaixorik dagoen pertsona gaitza bera baino gehiago dela.

- Hiru dira egungo medikuntza modernoak gehien baldintzatu dituen alderdiak: osasunerako sarbide unibertsala, ekipo kontzeptua barneratzea eta diagnosi eta tratamenduen teknika berriak sartzea.



DR. ALBERDI

LA FISIOTERAPIA reduce notablemente las complicaciones respiratorias tras una intervención

ESTE TRATAMIENTO SE ENCUENTRA DIRIGIDO A INTERVENIDOS DEL TÓRAX Y EL ABDOMEN Y PERSONAS CON PROBLEMAS RESPIRATORIOS

Las complicaciones respiratorias tras una intervención quirúrgica abdominal o torácica no suelen ser infrecuentes. Las razones de estos problemas son variadas, y se atribuyen a factores respiratorios o a otros generales, como el sobrepeso o la edad del paciente. Para mejorar o eliminar estas complicaciones, Policlínica Gipuzkoa dispone de un servicio de Fisioterapia Respiratoria que permite al paciente utilizar al máximo su capacidad pulmonar.

Cualquier persona con problemas de respiración puede acceder a este tratamiento. No obstante, se encuentra especialmente indicado para aquellos pacientes que han sido sometidos a una intervención torácica o abdominal alta. Actualmente, en Policlínica Gipuzkoa todos los intervenidos de tórax se benefician de Fisioterapia y se cree que podría extenderse además a todos los operados de abdomen. El motivo radica en que estos últimos tienen el mismo o mayor riesgo que los torácicos de presentar alteraciones de la mecánica respiratoria, y resulta importante que sean tratados adecuadamente para no padecer los problemas más habituales de hipoxemia, atelectasia o infecciones respiratorias.

La Fisioterapia Respiratoria utiliza diversas técnicas con un mismo fin, que consiste en educar al paciente para que optimice su función respiratoria. Tras una intervención quirúrgica, existen muchos factores que merman la capacidad pulmonar del operado: tos insuficiente, retención de secreciones, dolor, la posición horizontal, la inmovilidad, la sequedad o la utilización de O₂ y gases anestésicos. Todos ellos provocan una visible dis-



Antonio Suquia en su consulta.

minución de la capacidad respiratoria que se puede corregir con un adecuado tratamiento.

INICIO PREOPERATORIO

La actuación sobre el paciente comienza siempre que sea posible antes de que se someta a la intervención quirúrgica, y prosigue tras la operación. En función de su diagnóstico, se le aplican unas técnicas determinadas acordes con el problema que presenta y que pueden tener como finalidad facilitar la expulsión de secreciones, mejorar la mecánica ventilatoria, disminuir la resistencia de la vía aérea o reducir el trabajo respiratorio.

De este modo, la Fisioterapia Respiratoria utiliza ejercicios de

expansión pulmonar o correctores de una inadecuada posición del diafragma, además de técnicas de relajación y control respiratorio. Para la expulsión de secreciones, también emplea un método denominado clapping, basado en golpes con la palma de la mano que contribuyen a desprender estas mucosidades de las vías aéreas. El mismo objetivo tienen otras técnicas como el drenaje postural o las vibraciones.

El conjunto de estas prácticas utilizadas en Fisioterapia Respiratoria ofrece resultados notables, como lo demuestra el hecho de que los centros hospitalarios que tienen este servicio registran porcentajes mínimos de complicaciones respiratorias, y éstas son siempre más leves. ■



Antonio Suquia, Iñigo Alberdi y Elena Camborena, del servicio de Fisioterapia Respiratoria de Policlínica Gipuzkoa





Elena Gamborena asiste a una paciente.



“Arnas Fisioterapiak teknika desberdinak erabiltzen ditu helburu bera lortzeko, eta horretarako gaixoari bere arnas funtzioa ahalik eta hobekien aprobetxatzen erakusten dio. Izan ere, faktore asko daude kirurgi operazio baten ondoren operatutakoaren birika-edukiera gutxitzen dutenak. Guztiek ere arnas edukiera nabarmen murrizten dute, bain hori tratamendu egoki batekin osatu daiteke.”

La respiración, motivo de pérdida de sueño

EL SERVICIO DE ESTUDIOS DEL SUEÑO TRATA LOS TRASTORNOS RESPIRATORIOS QUE SE PRODUCEN MIENTRAS DORMIMOS

El hecho de que dediquemos una parte importante del día a dormir no es el único factor que demuestra la importancia del sueño. Su efecto reparador contribuye a que el periodo de tiempo que permanecemos despiertos mantengamos activas todas nuestras facultades, desde la conducción hasta la capacidad de concentración o la memoria. Por este motivo, los trastornos que surgen durante las horas que dormimos merecen una atención especial que Policlínica Gipuzkoa dispensa a través del servicio de Estudios del Sueño.

Las personas que presentan patologías respiratorias son un colectivo de especial seguimiento, puesto que los problemas del sueño inciden de manera negativa en el desarrollo de su enfermedad. Según explica el Dr. Luis Marco, neumólogo responsable de este servicio, durante el periodo en el que dormimos se producen una serie de cambios que afectan al aparato respiratorio y lo hacen más vulnerable. La reducción de la ventilación por la noche manifiesta con más nitidez la existencia de una enfermedad respiratoria que, si es detectada con prontitud, permitirá iniciar ciertos tratamientos de manera precoz, con mayores posibilidades de éxito.

Durante el sueño se pueden producir una serie de trastornos respiratorios debidos al aumento de la resistencia al paso del aire por las vías aéreas superiores. Su expresión más benigna es el ronquido y la más grave el Síndrome de Apneas del Sueño que consiste en la repetición durante la noche de pausas respiratorias. Este problema lo padece el 4% de los hombres y 2% de las mujeres adultas. Son enfermos roncadores en tono alto que aquejan cansancio y tendencia al sueño durante el día.



El Dr. Marco en un momento de su consulta con una paciente

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

Todos los casos pueden ser estudiados en el servicio de Policlínica Gipuzkoa que, para su diagnóstico, elabora una insustituible historia clínica a la que aporta también exploraciones complementarias. La confirmación y grado de importancia del trastorno procede de los estudios nocturnos en los que se examina la respiración del paciente mientras duerme. Una vez diagnosticado el trastorno respiratorio, existen varios tratamientos que se aplican en función de las características de la patología.

De este modo, como medidas generales se aconseja al paciente controlar su peso, evitar el tabaco y el alcohol y no ingerir sustancias depresoras de la faringe. En casos más severos, se recurre a tratamientos como la oxigenoterapia, que consiste en respirar una concentración de oxígeno superior a la del aire ambiente, o al uso de una CPAP o de una ventilación mecánica no invasiva, terapias que, con la ayuda de un compresor y a través de una mascarilla, evitan el colapso de la vía aérea superior o producen el llenado de los pulmones. ■

“Kasu guztiak azter daitezke Poliklinika Gipuzkoaren zerbitzuan; kasu horietan, eta diagnosirako, historia kliniko ordezkaezin bat egiten du, bestelako esplorazio osagarriekin batera. Trastornoa baieztatzeko eta garrantzi maila ezagutzeko gaixoari gaez hainbat azterketa egitea da bidea, eta horretarako lo dagoen bitartean gaixoaren arnasa eta buruko eta giharretako jarduerak aztertzen dira.”

La Fundación Carlos Elósegui y el BIO firman un convenio para desarrollar la Investigación Médica Aplicada

La Fundación Carlos Elósegui de Policlínica Gipuzkoa ha firmado un convenio de colaboración con la Fundación Vasca de Innovación e Investigación Sanitaria (BIO), dependiente del Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco, con el objeto de promover la innovación y la investigación sanitaria para el desarrollo y la mejora de la salud de los ciudadanos. El presidente de la Fundación Carlos Elósegui y de Policlínica Gipuzkoa, Roque Ascoz, y el consejero de Sanidad del Gobierno Vasco, Rafael Cerdán, estamparon la firma en el documento de colaboración entre las dos instituciones en lo que supone la primera vinculación importante de un centro sanitario privado a este programa de investigación y desarrollo aplicados a la sanidad puesto en marcha por el BIO.

En el acto estuvieron también presentes la directora general del Instituto Vasco de Investigaciones Sanitarias (OIKER), Carmen Garaizar, y los miembros del consejo de administración de la Fundación Carlos Elósegui, Dres. Joaquín Fuentes y Valentin Lobato y la Dra. Asun Irureta, así como el director general y director médico de Policlínica Gipuzkoa, José Manuel Franco y Dr. Antonio Arraiza, respectivamente.

El Dr. Joaquín Fuentes, secretario de la Fundación Carlos Elósegui y jefe de Servicio de Psiquiatría Infanto Juvenil de Policlínica



De izda. a dcha. la directora general del Instituto Vasco de Investigaciones Sanitarias (OIKER), Carmen Garaizar; el consejero de Sanidad del Gobierno Vasco, Rafael Cerdán; y el presidente de la Fundación Carlos Elósegui y de Policlínica Gipuzkoa, Roque Ascoz.

Gipuzkoa, puso de relieve los proyectos de investigación en los que participa la clínica, en solitario o en colaboración con otros centros sanitarios, así como la necesidad de que aumenten los recursos económicos necesarios que permitan llevar a cabo programas de investigación e innovación.

En este sentido, destacó, entre otros, los trabajos del Servicio de Genética Molecular de Policlínica Gipuzkoa en torno al autismo, el estudio sobre la obesidad infantil o las aportaciones a un mayor conocimiento sobre la enfermedad del Alzheimer. ■

“Hiritarren garapenerako eta osasunaren hobekuntzarako osasun arloan berrikuntza eta ikerketa sustatzea da hitzarmenaren helburua.”



Un momento de la reunión en la que se firmó el convenio



El Dr. Fuentes conversa con responsables de ambas entidades

Nuevas incorporaciones médicas y la aplicación de una innovadora técnica refuerzan el equipo de Dermatología



LA TERAPIA FOTODINÁMICA SE ENCUENTRA INDICADA PARA DETERMINADOS TUMORES DE LA PIEL

El servicio de Dermatología de Policlínica Gipuzkoa se ha reforzado recientemente con la incorporación de las Dras. Cristina Garcíandía y Ana González, lo que ha incrementado la calidad de atención en esta especialidad. Esta

mejora asistencial se complementa con la próxima aplicación de un tratamiento denominado terapia fotodinámica, novedoso en el área de la dermatología y con importantes beneficios para pacientes afectados por determinados tumores de la piel.

La Dra. Cristina Garcíandía es una dermatóloga con años de experiencia profesional tanto en la medicina pública como la privada de Gipuzkoa, mientras que la Dra. Ana González, que colabora en el servicio desde hace más tiempo, es responsable del área de láser cutáneo y dermocosmética. Ambas facultativas trabajan ya junto con el Dr. Jorge Soto, de sólida experiencia en el servicio de Dermatología de Policlínica Gipuzkoa. De este modo, el equipo profesional reforzado ofrecerá una amplia y especializada atención a quienes padecen problemas de la piel.

Otro de los factores que van a contribuir a incrementar la calidad de la asistencia médica es la oferta de un innovador tratamiento basado en la aplicación de una técnica foto-

dinámica para eliminar lesiones malignas de la piel. El procedimiento consiste en extender una crema fotosensibilizante sobre la piel afectada para, posteriormente, someterla a una dosis de luz con una concreta longitud de onda y bajo poder calorífico. Los efectos de esta luz sobre la piel tratada con la crema provocan la destrucción selectiva de las células malignas, sin afectar a aquellas que están sanas.

EXCELENTES RESULTADOS

Los beneficios de este prometedor tratamiento son numerosos, y entre ellos figura una alta tasa de curación, un excelente resultado estético y una intervención no invasiva. No obstante, este tratamiento no se encuentra indicado para todo tipo de tumores. Los melanomas y carcinomas epiteliales invasivos, por ejemplo, no responden a esta técnica, pero sí otras patologías como los carcinomas basocelulares superficiales o la queratosis actínica.

Este tratamiento ya se realiza en otras especialidades médicas, pero tiene un carácter innovador en el ámbito de la dermatología. Sus ventajas y buenos resultados permiten trabajar con la idea de extender su aplicación a otras patologías, como el acné y el fotoenvejecimiento. ■



Los Dres. Cristina Garcíandía, Jorge Soto y Ana González

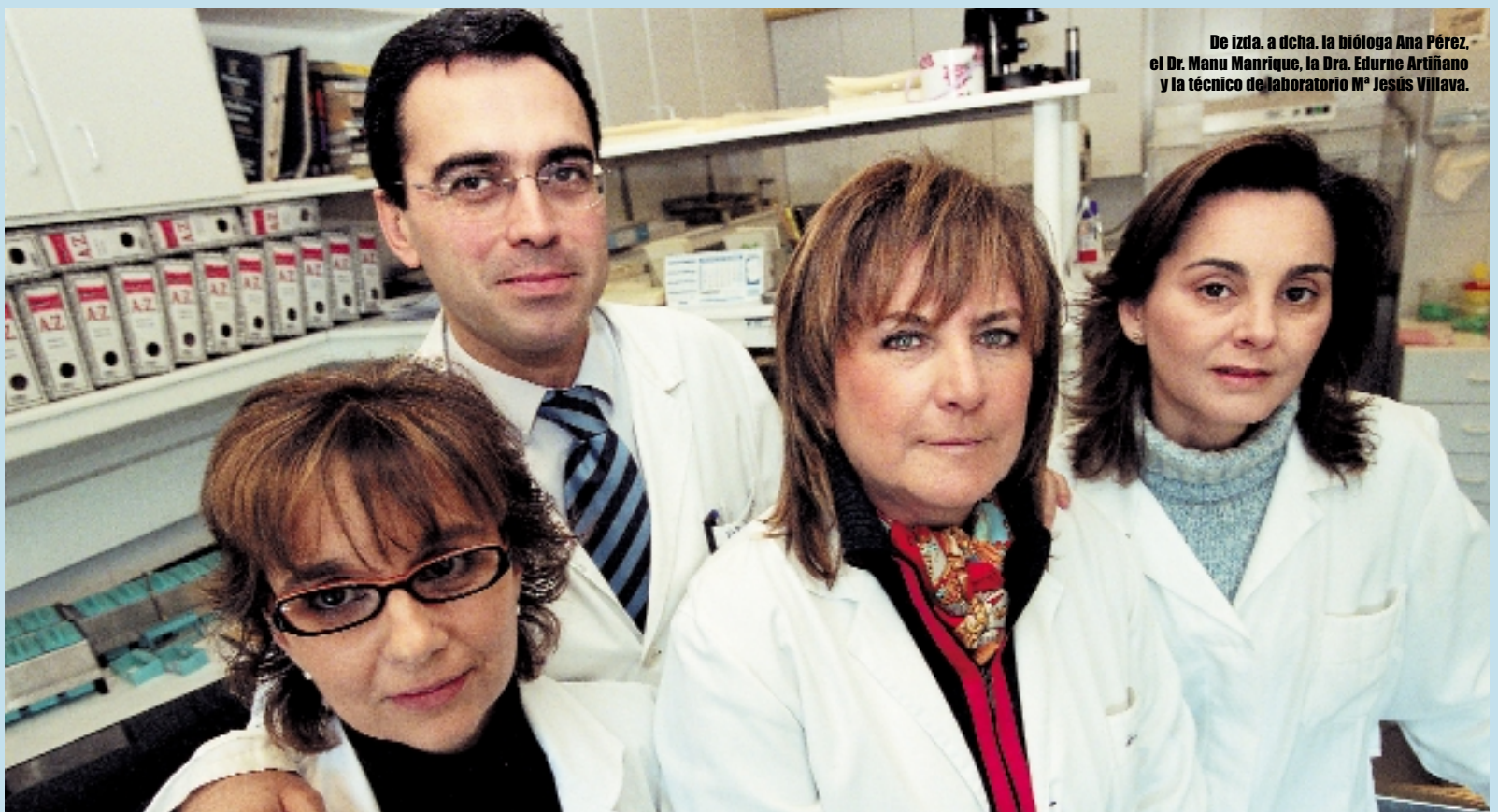


“Asko dira tratamendu itzaropentsu honek dituen onurak, eta horien artean daude sendatze tasa handia, estetika aldetik lortutako emaitza bikaina eta batere erasotzailea ez den interbentzioa izatea. Halarik ere, aipaturiko tratamendu hau ez da tumore mota guztientzat gomendatzen.”



ANATOMÍA PATOLÓGICA incorpora avances técnicos para facilitar el diagnóstico de lesiones en TEJIDOS CORPORALES

A pesar de ser poco conocido, este servicio es imprescindible para los médicos clínico-quirúrgicos



De izda. a dcha. la bióloga Ana Pérez, el Dr. Manu Manrique, la Dra. Edurne Artiñano y la técnica de laboratorio M^a Jesús Villava.

La Anatomía Patológica es una de las especialidades médicas menos conocidas y, sin embargo, prácticamente cada facultativo clínico-quirúrgico ha de tener el apoyo de un patólogo para determinar las causas y mecanismos de desarrollo de una enfermedad. Los avances que se han producido en este ámbito, como la incorporación de sistemas informáticos y la aplicación de la inmunohistoquímica, facilitan en la actualidad un diagnóstico más rápido de los tejidos corporales que son remitidos a estos profesionales, quienes los examinan para establecer sus lesiones.

Las conclusiones a las que llegue esta especialidad servirán, entre otras cuestiones, para conocer el origen de una enfermedad y su evolución, para establecer un tratamiento adecuado, para comprobar si la medicación recetada tiene los efectos deseados e incluso para decidir cuál es el siguiente paso en una

intervención quirúrgica cuando el doctor, en su transcurso, envía un tejido u órgano para su examen inmediato y espera los resultados para continuar. También es una especialización indispensable para estudiar las posibilidades de rechazo que puede presentar un paciente a la espera de la donación de un órgano.

PROCESO

El proceso comienza cuando un médico, que generalmente suele pertenecer a especialidades quirúrgicas, envía un tejido u órgano al Servicio de Anatomía Patológica. Si se trata de una biopsia, este equipo identifica la muestra, la solidifica habitualmente con formol y, posteriormente, procede a realizar unos cortes que serán tintados para su estudio. En el caso de las citologías, donde se estudian las células, tan sólo es necesario identificar la prueba y teñirla.

Este procedimiento se ha visto enriquecido

gracias a la incorporación de un lector de código de barras que permite crear una completa base de datos de los diagnósticos realizados. El órgano o tejido es fotografiado por un ordenador y se registra así en un sistema informático con el que se puede medir y establecer cálculos. El código de barras que aparece en su ficha correspondiente ayuda a catalogarlo y facilita el acceso a su información en cualquier momento.

DIVERSOS NIVELES

Una vez preparados, los patólogos diagnostican las lesiones del tejido corporal extirpado al paciente por medio de la observación inicial y el estudio microscópico posterior. Su misión es buscar todo lo que desde un punto de vista clínico se sospecha, y encontrar todas las alteraciones presentes. Este examen puede centrarse en diversos niveles, como el celular, el tisular, el

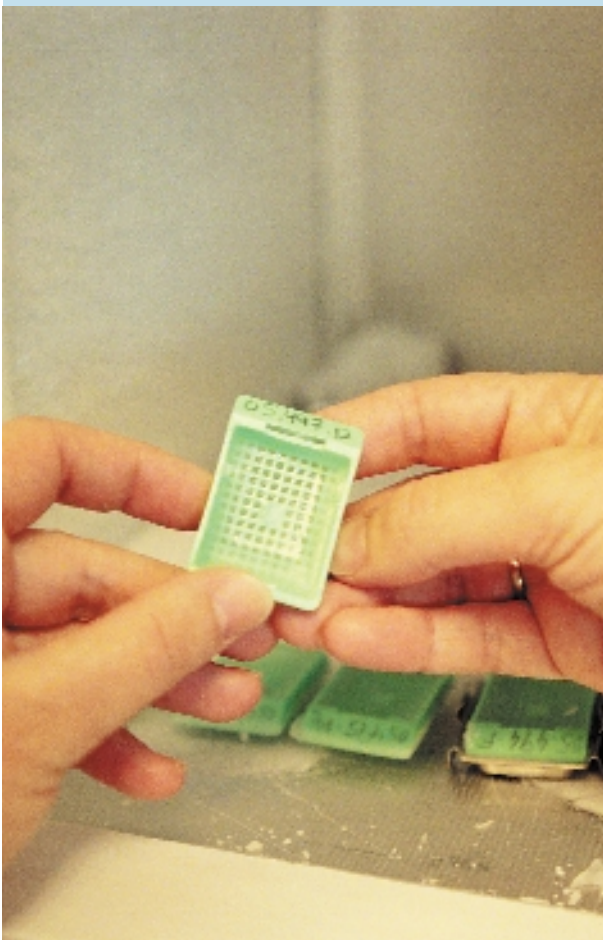
organular, o el que contempla al completo sistemas de órganos.

Una de las prácticas más novedosas que se desarrolla en el Servicio de Anatomía Patológica de Policlínica Gipuzkoa es la inmunohistoquímica, para conocer el origen de los tumores pobremente diferenciados y la subclasificación de los tumores linfáticos.

Según sus características, se les aplicará un determinado tratamiento u otro. Para la próstata ya se ha elaborado un cóctel de anticuerpos con la finalidad de esclarecer casos dudosos.

La autopsia clínica es otra de las técnicas que se aplica, aunque no con tanta frecuencia, en Anatomía Patológica para comprobar

los resultados de la terapia médica o quirúrgica en un paciente de Policlínica Gipuzkoa. Las razones que recomiendan su realización son numerosas, entre las que se pueden citar las muertes no esperadas, las perinatales o pediátricas, las de donantes de órganos, las infecciosas o las causadas por una enfermedad hereditaria o transmisible. ■



El tejido corporal es estudiado a través del microscopio

“Espezialitate honek ateratzen dituen ondorioek balioko dute, besteak beste, gaixotasun baten sorburua eta bere bilakaera ezagutzeko, tratamendu egokia ezartzeko, jarritako medikazioak nahi diren ondorioak dituen egiaztatzeko, eta, are gehiago, medikuak kirurgi operazio batean ehun edo organo bat berehala aztertzeke bidali, eta aurrera jarraitzeko emaitzen zain dagoenean hurrena eman beharreko urratsa zein den erabakitzeko.”

Los Dres. Manrique y Artiñano frente al ordenador que incorpora un lector de código de barras



Policlínica Gipuzkoa se caracteriza por haber sido capaz de llevar a la práctica el concepto de asistencia sanitaria integral, basado en un cuadro facultativo de reconocido prestigio profesional que da cobertura a todas las especialidades médico quirúrgicas, una amplia oferta de servicios perfectamente sincronizada con todos los equipos médicos y la incorporación de técnicas y equipamientos tecnológicos de última generación para el tratamiento de nuestros pacientes. A través de estas páginas pretendemos facilitar a nuestros lectores un mejor conocimiento de la oferta de Policlínica Gipuzkoa en cuanto a los servicios y especialidades médicas con los que cuenta la clínica.

HEMODINÁMICA

GARANTES DEL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LAS ARTERIAS VITALES



MÉDICOS

DR. MARIANO LARMAN: 943 00 27 14

DR. KOLDO GAVIRIA: 943 00 27 14

DR. JULIO CARBALLO: 943 00 27 14

DR. JUAN CARLOS SANMARTÍN: 943 00 27 14

La función de las arterias coronarias es esencial para el correcto funcionamiento del cuerpo humano, puesto que son las encargadas de llevar la sangre al corazón. Al cuidado de ellas se encuentra el equipo de Hemodinámica de Policlínica Gipuzkoa, que trata toda patología relacionada con estas arterias vitales y causada por su estrechamiento. El cateterismo es la técnica utilizada para comprobar el estado de las arterias coronarias en el caso de signos de alarma, como puede ser un dolor torácico. En el último año, el equipo de Hemodinámica ha realizado un total de 2.000 cateterismos. Tras el diagnóstico, se aplican tres tipos de tratamientos en función del problema que presente el paciente.

La administración de fármacos fibrinolíticos y la cirugía mediante un by-pass coronario son dos de ellos, aunque el cada vez más extendido es la angioplastia coronaria, que se ha practicado en 900 ocasiones durante el último año. Esta técnica permite mantener abiertas estas vías mediante la introducción de un balón a través de una inyección en la arteria femoral o radial.

Poliklinika Gipuzkoa zerbaitetan bereizten bada, hori osasun laguntza integralaren kontzeptua praktikara eramateko gai izan delako izan da, medikuntzako espezialitate kirurgiko guztiak hartzen dituelako, eta profesional mailan ospe handiko mediku taldea duelako, ekipo mediku guztiekin hagitz ongi sinkronizaturiko zerbitzu eskaintza zabala duelako, eta gure gaixoen tratamendurako azken belaunaldiko teknikak eta ekipamendu teknologikoak sartu dituelako. Honenbestez, eta eskuarteko orri hauen bitartez, Poliklinika Gipuzkoaren eskaintza hobeto ezagutzeko aukera eskaini nahi diegu gure irakurleei, klinika honek dituen zerbitzu eta medikuntzako espezialitateei dagokienean bereziki.

PEDIATRÍA

VELANDO POR EL BIENESTAR DEL NIÑO Y LA FAMILIA



Equipo de
Pediatria

MÉDICOS

DR. AITOR ALBERDI: 943 00 27 20

DR. JOSÉ ARENA: 943 42 05 15

DR. JESÚS M. BELLOSO: 943 00 27 20

DRA. ASUNCIÓN IRURETA: 943 00 28 00 EXT. 3763

DRA. M^a JESÚS LÓPEZ: 943 00 28 00 EXT. 3741

El servicio de Pediatría de Policlínica Gipuzkoa ofrece una atención integral al niño en todo el proceso de crecimiento desde su gestación, hasta la entrada en la edad adulta.

Policlínica Gipuzkoa cuenta con una Unidad de Diagnóstico Prenatal al servicio de las familias para realizar estudios de los que son informados su ginecólogo y el pediatra que le va a atender en el momento del parto. Así comienza la labor del pediatra, que es sobre todo preventiva.

En la sala de Partos, la madre gestante es atendida por su ginecólogo, matrona, anestesista y pediatra, que atiende a cada niño nada más nacer. Durante su estancia en la clínica, el pediatra hace un seguimiento personalizado del niño, instruyendo a los padres en los cuidados del bebé. Policlínica Gipuzkoa fue el primer centro de Euskadi que instauró la audiometría por OEA como screening de sordera a todos los recién nacidos.

Las consultas externas atienden sin demora todas las citas, de forma diaria, con libre elección de pediatra. En ellas se realizan tanto las revisiones periódicas, como las consultas puntuales debidas a enfermedades intercurrentes. Las patologías más frecuentes en la infancia son problemas respiratorios (asma, resfriados, amigdalitis, otitis), digestivos (vómitos, diarreas), urinarios, infecciosos y traumatológicos (fracturas, accidentes). El niño que precisa ser ingresado es atendido por su propio pediatra durante su hospitalización.

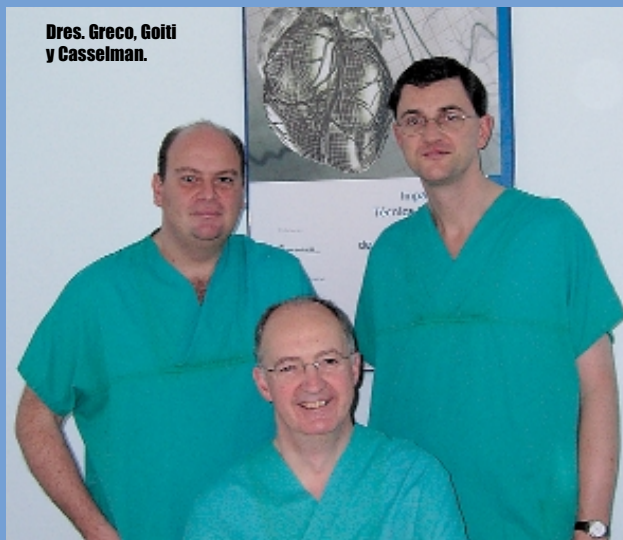
Asimismo, Policlínica Gipuzkoa ofrece un Servicio de Urgencias dirigido a niños de entre 0 y 14 años, que es atendido por los propios pediatras. Todos los recursos técnicos y servicios de la clínica se encuentran a disposición del equipo de urgencias, así como de los doctores de las diferentes disciplinas.

Además de la pediatría general, Policlínica Gipuzkoa cuenta con especialidades pediátricas como son la psiquiatría infantil, que diagnostica y trata diversas patologías que afectan a niños y adolescentes, entre las que se encuentran el autismo, las depresiones, la hiperactividad y trastornos del comportamiento alimentario como la anorexia nerviosa, la bulimia o el síndrome del miedo a engordar. Estos trastornos nutricionales se tratan conjuntamente con Endocrinología Infantil que abarca el tratamiento y seguimiento de la diabetes infantil, hipercolesterolemias, problemas de crecimiento, obesidad, etc., incidiendo en la labor preventiva y educativa para llegar a adultos sanos y felices.

Policlínica Gipuzkoa aplica de forma pionera en el Estado un nuevo tratamiento de cirugía cardíaca

UTILIZA LA VÍA ENDOSCÓPICA PARA EXTRAER LA ARTERIA RADIAL COMO INJERTO EN LA CIRUGÍA DEL BYPASS CORONARIO

Policlínica Gipuzkoa es el primer centro sanitario a nivel estatal en aplicar una nueva técnica que utiliza la vía endoscópica para extraer la arteria radial del brazo y utilizarla posteriormente en el bypass coronario. Al emplear la endoscopia, con este procedimiento tan sólo hay que realizar una pequeña incisión de un centímetro, en lugar de tener que abrir desde la muñeca hasta el antebrazo. Hasta hace unos años, para realizar un bypass coronario se utilizaba la vena safena, que se encuentra en la pierna. Diversos estudios concluyeron que la vena radial del brazo lograba mejores resultados que la de la pierna, por lo que los facultativos



comenzaron a utilizar esta vía para resolver este problema del corazón. Policlínica Gipuzkoa da un paso más, al emplear un sistema endoscópico mínimamente invasivo, frente a la tradicional cirugía que implica un corte mayor. Con motivo de la aplicación de esta técnica por parte del Servicio de Cirugía Cardíaca de Policlínica Gipuzkoa, el cirujano cardíaco del Centro de Cirugía Cardíaca OLV de Aalst-Bruselas Phillipe Casselman se trasladó al centro sanitario donostiarra para intervenir con este nuevo tratamiento a tres pacientes, como preparación del personal que realizará esta intervención. ■

Un equipo de médicos alemanes conoce la técnica Heart Port de cirugía cardíaca

EL CENTRO SANITARIO DONOSTIARRA SE CONVIERTE EN REFERENCIA PARA EUROPA Y ORIENTE MEDIO EN LA APLICACIÓN DE ESTA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

Un equipo de médicos del Hospital Cardíaco de Lubeck en Alemania visitó Policlínica Gipuzkoa para conocer la técnica Heart Port, con el fin de utilizarla en su país de origen. Durante dos jornadas, el equipo tuvo ocasión de asistir a un entrenamiento para conocer los aspectos teóricos de esta intervención y de presenciar una intervención quirúrgica practicada en el centro sanitario donostiarra a un paciente con patología cardíaca. Los Dres. Juan José Goiti y Ernesto Greco, del Servicio de Cirugía Cardíaca de Policlínica Gipuzkoa, realizaron esta operación en presencia del jefe del Servicio de Cirugía Cardíaca del Hospital Lubeck Dr. Ernst-Günter Kraatz y de los cirujanos Dra. Claudia Schmidtke y Dr. Armin

Erasmi, así como del anestesista Dr. Matthias Heringlake, del perfusionista Christian Dörnbrack y de la enfermera Elisabeth Krey. La visita de este equipo de facultativos alemanes viene motivada por que Policlínica Gipuzkoa es un centro de entrenamiento a nivel de Europa y de Oriente Medio para la aplicación de la técnica mínimamente invasiva Heart Port, que utiliza la vía videoendoscópica en el tratamiento

de enfermos de válvula mitral. Muestra de ello es que al centro donostiarra han acudido médicos procedentes tanto de hospitales extranjeros como de los estatales. ■



Enfermeras asistentes a la jornada formativa



CERCA DE UN CENTENAR DE ENFERMERAS EN EL II CURSO PARA ENFERMERÍA SOBRE CARDIOLOGÍA Y CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

PROCEDENTES DE CENTROS HOSPITALARIOS DE LA CAPV, NAVARRA, SANTANDER Y LA RIOJA

La segunda edición del "Curso para Enfermería sobre Cardiología y Cirugía Cardiovascular", organizado por Policlínica Gipuzkoa tras el éxito obtenido por este seminario el pasado año, contó con la participación de 90 enfermeras procedentes de los principales hospitales de la Comunidad Autónoma del País Vasco, Navarra, Santander y La Rioja.

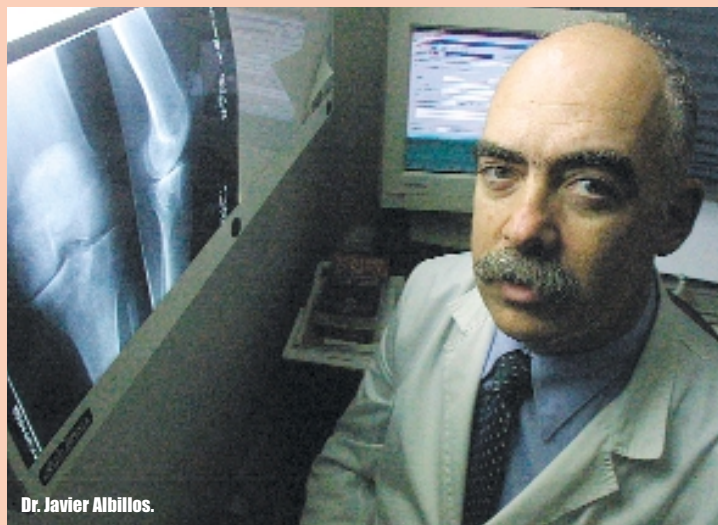
En él participaron especialistas de Policlínica Gipuzkoa, además de médicos del Complejo Hospitalario Donostia, de la Clínica Universitaria de Navarra y del Centro Cardiológico Saint Jordi de Barcelona.

El objetivo de esta iniciativa consiste en facilitar a las asistentes un mayor conocimiento en la atención y tratamiento de pacientes de cardiología o cirugía vascular. Para ello se diseñó un extenso programa en el que tuvo cabida un amplio conjunto de aspectos relacionados con esta especialidad, que es una de las más importantes que desarrolla Policlínica Gipuzkoa.

¿POR QUÉ LOS HOMBROS DUELEN A PARTIR DE LOS 40 AÑOS?

Dr. Javier Albillos.
Servicio de Traumatología de Policlínica Gipuzkoa

El dolor de hombro a partir de los 40 años se produce porque se unen dos factores en esta articulación. Uno de ellos es el de la edad, que es un factor de tipo degenerativo que hace que los tendones no tengan la misma recuperación de edades anteriores. El segundo factor es de tipo mecánico, y se refiere a que el tendón en el hombro debe deslizarse por debajo de un techo. Ese desfiladero es muy estrecho y el tendón roza. La sintomatología general de las tendinitis de hombro de los mayores de 40 años es el dolor nocturno, y por ese motivo acuden generalmente a la consulta.



Dr. Javier Albillos.



Dr. Alfredo Otalora

¿CÓMO SE TRATA LA MENOPAUSIA?

Dr. Alfredo Otalora
Servicio de Tocoginecología de Policlínica Gipuzkoa

El tratamiento de la menopausia no es exclusivamente un tratamiento hormonal, sino que se asienta sobre cinco pilares. Uno de ellos es la actividad física y otro la mental, para lo que yo recomiendo ver poca televisión y escuchar mucha radio, además de realizar ejercicios de la memoria para activar el sistema nervioso central. El tercer pilar es la dieta, que debe ser rica en vegetales, frutos secos, productos lácteos desnatados y pescados embotados como bonito, sardinas y anchoas. En cuarto lugar se encuentra el tratamiento hormonal sustitutivo, que puede aplicarse o no y que en todo caso es personalizado. Por último, el quinto pilar es que lo que le ocurra a la paciente no lo deje para mañana, sino que lo haga hoy.

Técnicas de artistas para la rehabilitación de lesiones musculares



El Ateneo de Policlínica Gipuzkoa acogió una conferencia sobre el Método Pilates, un estudiado conjunto de ejercicios que logra un equilibrio muscular a través de movimientos lentos y controlados. El Dr. Juan Bosco, director en España del centro Pilates Polestar, explicó en qué consiste esta técnica utilizada por bailarines y coreógrafos, que ahora se aplica con éxito en la rehabilitación de lesiones musculares. La jornada, organizada por la Unidad de Medicina Deportiva de Policlínica Gipuzkoa, proseguirá con el desarrollo de cursos oficiales para la obtención del título de monitor en Pilates, así como de talleres teórico-prácticos sobre esta técnica y su aplicación en deportes específicos y en la rehabilitación y recuperación muscular.

Alrededor de 3.000 niñas y niños guipuzcoanos padecen trastornos de ansiedad

Gero eta hobeto ezagutzen ditugu haurrengan ematen diren barne-hersturagatiko nahasteak, eta une honetan baliabide psikoterapeutiko eta farmakologikoak ditugu horri aurre egiteko; horiek identifikatzea, benetako arazotzat hartzea eta behar den laguntza bilatzean datza arazoa.

Los trastornos de ansiedad, característicos de las personas adultas, pueden presentarse igualmente en la infancia y juventud, como lo demuestra que el 3% de los niños y jóvenes guipuzcoanos padece estos problemas clínicos. De hecho, muchos adultos recuerdan que sus alteraciones se iniciaron cuando eran pequeños, y existen ciertas formas de ansiedad que son específicas de la niñez, como el mutismo selectivo, la fobia escolar o la angustia de separación. La ansiedad no se manifiesta únicamente en estos casos, sino que también aparece en otras situaciones, como por ejemplo tras experiencias vitales traumáticas, el trastorno obsesivo o, de manera asociada, en la depresión o fracaso personal.

La ansiedad puede generar síntomas físicos que confunden la interpretación de lo que ocurre, ya que el niño habitualmente no informa de lo que le está pasando en su interior. Los adultos, aún después de ser informados, tienden a infravalorar el sufrimiento que vive el paciente. Los trastornos de ansiedad fueron la cuestión tratada por el Dr. Joaquín Fuentes Biggi, Jefe del Servicio de Psiquiatría infanto-juvenil de Policlínica Gipuzkoa, en el Aula de Salud que se celebró el pasado mes de diciembre.

Estos trastornos deben distinguirse de los miedos y preocupaciones que son muy comunes en niños normales. Aquí, el trastorno genera o bien problemas físicos que llevan a frecuentes visitas pediátricas, o bien un impacto negativo para la normal vida del sujeto. Por ejemplo, los niños con trastornos de ansiedad ante la separación presentan una

incapacidad – o un sufrimiento desproporcionado – ante las normales separaciones de sus padres, como en los casos de colonias de verano, viajes de estudio o acudir a dormir a casa de amigos o familiares. Estos niños, en estas situaciones, se preocupan excesivamente sobre su propia seguridad y salud (o la de sus padres) y su anticipado sufrimiento hace que las eviten, perdiendo así las oportunidades de madurar socialmente.

Otros niños y jóvenes tienen un cuadro generalizado de ansiedad, con preocupaciones crónicas que no consiguen controlar, tanto en referencia a su salud, seguridad o rendimiento escolar, como sobre los desastres naturales. Aparece tensión, dificultades para conciliar el sueño, inquietud, irritabilidad o escasa concentración, y estos síntomas no se justifican por la presencia de elementos traumáticos en la vida del niño.

Existen niñas y niños que tienen un trastorno llamado mutismo selectivo, una forma temprana de fobia social. El adulto con fobia social, esto es, con crisis de ansiedad ante situaciones sociales, se ajusta frecuentemente evitando estas ocasiones que teme afrontar. El niño, sin embargo, depende de los adultos y no controla su vida. Así, es ubicado en circunstancias sociales (escuela, fiestas infantiles, parques, grupos de verano) y encuentra un único camino para evitar “estar allí”: no hablando para nada o haciéndolo escasamente. Hay que destacar que en el hogar, entre figuras familiares cercanas, estos niños hablan de una manera absolutamente normal... lo que lleva a que los adultos encuentren difícil entender el problema.

Una forma de fobia, específica en la infancia y

juventud, es la llamada fobia escolar, que no es que el alumno o alumna vaya a disgusto a la escuela o se implique en fenómenos de absentismo. Estos pacientes temen ir al centro escolar porque han experimentado crisis de angustia asociadas a entrar o permanecer en el centro, y tratan de evitarlas no acudiendo. Las consecuencias sociales, familiares y personales de este trastorno son fácilmente comprensibles.

Finalmente, otro trastorno de ansiedad que aparece ya en la infancia y juventud son las crisis de pánico, en las que el paciente repentinamente, o desencadenados por ciertas situaciones, presenta numerosos síntomas muy alarmantes: temblores, taquicardias, dolor en el pecho, dificultad para respirar, miedo a ahogarse o mareos.

Existen, por otra parte, situaciones externas que generan ansiedad en la infancia, como son los acontecimientos traumáticos relacionados con accidentes de tráfico u otra situación de riesgo vital; los conflictos domésticos, la violencia o el acoso escolar.

Afortunadamente, como indicó en su conferencia el Jefe del Servicio de Psiquiatría Infantil de Policlínica, conocemos cada vez mejor estos trastornos y tenemos en este momento herramientas psicoterapéuticas y farmacológicas para afrontarlos. El problema radica en identificarlos, considerarlos como un problema real y buscar la ayuda necesaria.

La presentación del Aula de Salud cubrió estos problemas clínicos, aportando datos sobre su etología, sintomatología y tratamiento, y trató de ampliar el conocimiento de nuestra sociedad sobre estos problemas en la infancia y juventud. ■

EL DR. FUENTES BIGGI, JEFE DEL SERVICIO DE PSIQUIATRÍA INFANTO-JUVENIL DE POLICLÍNICA GIPUZKOA, ANALIZÓ EN EL AULA DE SALUD SUS SÍNTOMAS Y TRATAMIENTO



Dr. Joaquín Fuentes Biggi.

El diagnóstico precoz reduce al 25% de los pacientes de cáncer de pulmón la necesidad de intervención

EL DR. JOSÉ MIGUEL IZQUIERDO, CIRUJANO TORÁCICO DE POLICLÍNICA GIPUZKOA, DISERTÓ SOBRE LOS TRATAMIENTOS DE ESTA ENFERMEDAD EN EL AULA DE SALUD



Tan sólo uno de cada cuatro pacientes diagnosticados de cáncer de pulmón tiene que ser sometido a una intervención quirúrgica. Esta realidad demuestra la importancia de la detección precoz de esta patología para evitar someter al enfermo a una operación, según señaló el Dr. José Miguel Izquierdo, cirujano torácico de Policlínica Gipuzkoa, en la charla que sobre las "Aportaciones de un cirujano torácico al cáncer de pulmón" ofreció el pasado mes de enero en el Aula de Salud organizada por Policlínica Gipuzkoa y Kutxa. En su disertación, abordó una enfermedad que produce entre 60 o 70 nuevos casos por cada 100.000 habitantes al año. En el transcurso de su exposición, presentó los distintos tratamientos que se aplican a los enfermos con cáncer de pulmón, siempre incidiendo en los beneficios que reporta al paciente el diagnóstico precoz.

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

El facultativo incidió en que, cada vez con mayor frecuencia, la medicina atiende a enfermos de cáncer de pulmón que, tras ser sometidos a sesiones de quimioterapia, se encuentran en condiciones de entrar en un quirófano para poder ser recuperados posteriormente. Si se detecta con suficiente anterioridad esta enfermedad, tan sólo un 25% de estos pacientes tendrá que ser operado.

El cáncer de pulmón es la primera causa de mortalidad por cáncer entre los hombres. Sin embargo, en algunos países como en Estados Unidos, esta enfermedad comienza a afectar con igual virulencia a las mujeres, hasta llegar a ser entre ellas el cáncer con mayor incidencia, por delante de los tumores de mama. La razón de esta prevalencia se encuentra en que el sexo femenino se ha incorporado al hábito de fumar, que se considera el factor más importante de riesgo de esta patología. ■

Gero eta maiztasun handiagoarekin artatzen ditu medikuntzak biriketako minbizia izan eta, kimioterapia hartu ondoren, berriro osatu ahal izateko operazio-gelan sartzeko baldintzetan dauden gaixoak. Gaixotasun hau garaiz atzematen baldin bada, gaixo hauen % 25ak bakarrik izango du operatu beharra.



.....

kutxa

gipuzkoa
donostia kutxa

caja gipuzkoa
san sebastián

La **OSTEOPOROSIS** afecta a 3,5 millones de personas en el estado y causa **500.000 fracturas anuales**

Osteoporosia da hezurretako gaixotasunik ugariena; estatistikak diotenez menopausia izan duten hiru emakumeetatik batek osteoporosia jasango du bere bizitzako uneren batean, gizonzkoen kasuan aldiz, 50 urtetik gorakoen %7,5ak jasango du aipaturiko patologia.

La osteoporosis afecta a 3,5 millones de personas en el Estado y es responsable de 500.000 fracturas anuales. Esta patología, que consiste en la pérdida de masa ósea alteradora de la microarquitectura del hueso, es el origen del 70% de las roturas óseas en mujeres de más de 45 años y del 13% de las de hombres con más de 50 años.

Los Dres. Olga Maiz y Luis López Domínguez, del Servicio de Reumatología de Policlínica Gipuzkoa, analizaron las causas y tratamientos de esta enfermedad ósea, durante su ponencia en el Aula de Salud que organizan el centro sanitario donostiarra y Kutxa. La conferencia se desarrolló bajo el título "Reuma y osteoporosis", y en ella los facultativos advirtieron de que no existe el reuma como enfermedad, sino un conjunto de más de 200 enfermedades reumáticas que causan dolor.

Durante su ponencia, también ofrecieron datos relevantes como que una de cada tres mujeres postmenopáusicas sufrirá en algún momento de su vida osteoporosis, mientras que en el caso de los hombres, el 7,5% de los mayores de 50 años padecerá esta patología. Estas cifras demuestran que la osteoporosis es

la enfermedad ósea más frecuente, para la que el remedio más eficaz es la prevención.

Asimismo, explicaron qué diferentes tratamientos se aplican en estas patologías, con especial incidencia en la detección precoz. Esta previsión se muestra especialmente importante en el caso de la osteoporosis, puesto que es una enfermedad que no presenta síntomas.

CONSECUENCIAS

Las consecuencias que originan las roturas óseas causadas por la osteoporosis son de diversa consideración. Así, la fractura más habitual, la vertebral, con un 35% de los casos, provoca dolor de espalda, pérdida de altura, deformidad de columna y alteraciones pulmonares y abdominales. En el caso de la rotura de cadera, con un 18% de los casos, sus consecuencias son la incapacidad en el 50% de los afectados, de los que el 20% se convertirán en personas dependientes, e incluso la muerte durante el primer año en el 15-20% de los pacientes.

La severidad de los efectos de la osteoporosis recomienda una especial atención, especialmente en los casos de riesgo, asociados con la edad, la genética, la menopausia, enfermedades

concretas o hábitos de vida. Haber padecido o padecer hipertiroidismo, diabetes, insuficiencia renal, cirrosis hepática, enfermedades inflamatorias crónicas, leucemias o linfomas sitúan al individuo en una situación de riesgo, junto con alcohólicos, consumidores de determinados medicamentos como los corticoides y enfermos de anorexia nerviosa y desnutrición.

FACTORES DE RIESGO

Sin embargo, una de las situaciones más peligrosas es el período posterior a la menopausia, más aún cuando la pérdida de la menstruación ha sido anterior a los 45 años, existen antecedentes familiares, se ha llevado una vida sedentaria, se pertenece a la raza blanca o amarilla, su constitución es delgada, no ha tenido hijos, ha abusado del tabaco o alcohol y no ha ingerido la suficiente cantidad de calcio en los alimentos.

Los tratamientos para esta enfermedad, una vez detectada su existencia, varían en función de las características del paciente y conjugan la ingesta de medicamentos con la adopción de medidas determinadas en su vida cotidiana, tales como el ejercicio regular o comer alimentos con calcio. ■

Dres. Luis López Domínguez y Olga Maiz.



V Jornadas de Medicina Deportiva

Policlínica Gipuzkoa y Gipuzkoa Basket han organizado en la última semana de este mes de abril las V Jornadas de Medicina Deportiva que, en esta ocasión, se desarrollarán bajo el lema "Baloncesto: Salud y Deporte".

Las jornadas están dirigidas a entrenadores y responsables de colegios y clubes de baloncesto guipuzcoanos que de una manera "amateur" dedican mucho tiempo y esfuerzo a la formación de jugadores de baloncesto sin contar, en la mayoría de los casos, con una gran formación o un manual técnico para desarrollar estas funciones.

El objetivo de este encuentro es ofrecer a los responsables de las secciones de baloncesto de colegios y clubes una visión integral sobre el entrenamiento de los jóvenes, desde un punto de vista de salud, mejora de la calidad de vida e introducción de hábitos y pautas que marquen en positivo el desarrollo y crecimiento de los chavales.

Los miembros de la Unidad de Medicina Deportiva de Policlínica Gipuzkoa serán los responsables del desarrollo de estas jornadas. Así, intervendrán el Dr. Enrique Pérez de Ayala, responsable de la Unidad; Eugenio Rodríguez Pujol, Licenciado en Educación Física; Amaia Ramírez, Doctora en Psicología, además de Nerea Sáenz de Urturi Ugarte y Laura González Empanaza, diplomadas en Dietética y Nutrición. ■

REFERENCIA, TAMBIÉN, EN LA ELITE DEL DEPORTE

Además de su presencia en el terreno deportivo amateur, Policlínica Gipuzkoa es un referente también en el deporte profesional con la atención y tratamiento de lesiones, además de ocuparse del reconocimiento médico de los jugadores, entre otros equipos, de la Real Sociedad y el Akaba Bera-Bera de balonmano.

El último ejemplo de este aspecto se vivió hace pocas fechas con la presencia en las instalaciones de Policlínica Gipuzkoa del último fichaje de la Real Sociedad, Dragan Mladenovic. El serbio realizó las habituales pruebas y confirmó su fichaje por el club blanquiazul.

Pero, también se ha vivido la cara amarga del deporte. Así, Nihat Kahveci permaneció ingresado en nuestro centro sanitario donde fue intervenido de su grave lesión por los doctores Achalandabaso y Escobar. También fueron operadas en Policlínica Gipuzkoa, las excelentes jugadoras del Akaba Bera-Bera de balonmano Larreategi y Zipitria que ya se encuentran en proceso de recuperación de sendas roturas de ligamento cruzado.



Dragan Mladenovic durante las pruebas.



Larreategi y Zipitria tras ser intervenidas quirúrgicamente.



Nihat fue intervenido en el centro hospitalario.



Asier Fernández, Gari Jáuregui, Iñigo Gómez, Ibai Ferrera, Alain González, Julen Elozegi, Endika Garzia, Egoitz Osa, Gorka Astarbe, Gorka Agirrezabala, Rafa Valencia, Alberto Roura, Imanol Llanos, Unai Irasuegi, Iñaki Anzizar, Javier Azkue, Leire Olaberria, Iosu Iribar, Iker Lizarazu, Ion Sayar, Iker Sanchez, Julen Andiano, Nico Santesteban, J.Cruz Legorburu, Xabier Barrante, Ibon Sardón, Mikel López, Xabier Sors, Lur Esteban, Erlantz Etxeberria, Beñat Goia, Eneko Lorán, Iban Zapirain, Iñigo Margeli

APOYO AL CICLISMO AFICIONADO

Policlínica Gipuzkoa mantendrá un año más su relación con el ciclismo aficionado a través del copatrocinio del equipo Bruesa. De este modo, nuestro centro sanitario continúa con su apoyo a jóvenes ciclistas como muestra de su especial sensibilidad hacia la práctica deportiva, entendida ésta como uno de los principales factores preventivos de salud y calidad de vida. La casi treintena de jóvenes corredores del equipo Bruesa-Policlínica Gipuzkoa están ya preparados para afrontar una larga y competitiva temporada.

MANU ERREZOLA. DIRECTOR TERRITORIAL DE SANIDAD DEL GOBIERNO VASCO

“Policlínica Gipuzkoa ha demostrado una gran capacidad de innovación y una calidad contrastada”



Manu Errezola, director territorial de Sanidad del Gobierno Vasco

La Ley de Ordenación Sanitaria de Euskadi aprobada en 1997 reorganizó el conjunto de relaciones entre las diversas entidades e instituciones responsables de desarrollar políticas sanitarias. Esta legislación también creó las Direcciones Territoriales de Sanidad, cuya misión es gestionar el aseguramiento y contratación de los servicios sanitarios necesarios para garantizar las prestaciones y el cumplimiento de los objetivos del Plan de Salud. Manu Errezola, responsable de la Dirección de Gipuzkoa, explica cómo es la relación con Policlínica Gipuzkoa

¿Cuándo y cómo comenzó la relación entre la Dirección Territorial de Sanidad y Policlínica Gipuzkoa?

La relación de Policlínica Gipuzkoa con la administración sanitaria se inicia a finales de 1978, mediante un concierto con el Instituto Nacional de Previsión (INP). En concreto, ese año se contrató la rehabilitación, el scanner y, sobre todo, la hospitalización quirúrgica de pacientes atendidos por cupos del Ambulatorio de Gros.

¿Qué tipo de relación han establecido ambas organizaciones?

Con el paso del tiempo, se añadieron nuevas líneas de colaboración, hasta llegar en la actualidad a una relación amplia con el Departamento de Sanidad, que complementa en buena medida la asistencia ofrecida por la red pública de Osakidetza. Entre las líneas de colaboración más reseñables destacamos el concierto de hemodiálisis firmado en 1979, los de cirugía

cardíaca y hemodinámica alcanzados en 1990, el referente a la UVI en 1997, el acuerdo sobre Resonancia Magnética Nuclear que se renovó hace cuatro años, y el de Láser Candela en 2004.

¿Cómo definiría su experiencia con este centro sanitario?

La relación con Policlínica Gipuzkoa siempre ha sido muy satisfactoria. Ésta ha sido la razón principal por la que, ante las nue-

vas necesidades de servicios a los que no se podía dar una respuesta adecuada en el tiempo desde el sistema público, la Dirección Territorial ha tenido siempre en consideración la oferta asistencial que provenía de este centro y en muchos casos se han materializado conciertos, dando como resultado la amplia cartera de servicios contratada en la actualidad con Policlínica Gipuzkoa.

¿Cuáles son los aspectos que más valora de Policlínica Gipuzkoa?

Lógicamente, como en cualquier proceso de contratación de servicios, el aspecto principal a valorar es el binomio calidad-precio. Pero querría matizar que cuando nos referimos a la contratación de un servicio sanitario, adquiere mayor relevancia la calidad por encima del precio. Precisamente Policlínica Gipuzkoa es una institución que a lo largo de toda su trayectoria ha demostrado una gran capacidad de innovación y una calidad contras-

tada tanto en cuanto a las instalaciones y equipamiento disponibles como en la competencia técnica de sus profesionales (médicos, enfermeras, etc.).

“Lurralde Zuzendaritzak beti kontuan izan du osasun etxe honetatik datorren asistentzi eskaintza”.

¿Qué objetivos se plantean para el año en curso? ¿Tienen previsto emprender nuevas iniciativas en común?

Los objetivos para este año son continuar y, en los casos que sea necesario, profundizar en las mismas líneas de colaboración. En cuanto a posibles nuevas iniciativas a medio-largo plazo, la sanidad guipuzcoana está experimentando incrementos progresivos y en algunos casos cambios cualitativos en la demanda de servicios sanitarios. En ese sentido, tengo la seguridad que el Departamento de Sanidad va a seguir contando en el futuro con Policlínica Gipuzkoa para hacer frente a estos nuevos retos.

¿Cuáles son, en su opinión, las ventajas que aporta al ciudadano la colaboración entre instituciones y entidades?

Las ventajas para el ciudadano son evidentes y derivan de la diversificación de la oferta asistencial: mayor capacidad de elección, mejoras en la accesibilidad al sistema sanitario, mayor agilidad en la asistencia y mayor capacidad de innovación. Con ello se consigue, en definitiva, que el ciudadano se constituya en agente activo y eje fundamental de un sistema orientado a la mejora permanente de la calidad de sus prestaciones asistenciales. ■

“Osasun Sailak Poliklinika Gipuzkoaren lankidetzan nahi du etorkizunean osasun zerbitzuen eskaeran sorturiko erronka berriei aurre egin ahal izateko”.

“Lankidetzak honek abantailak bistakoak dira hiritarrarentzat, eta asistentzi eskaintza dibertsifikatuzetik eratortzen dira”.

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 todos las novedades y servicios más novedosos con las impresiones de los mejores profesionales en medicina.

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	
ECOCARDIOGRAMAS	943 00 27 28	ELECTROENCEFALOGRAFÍA	943 00 28 39
PRUEBAS DE ESFUERZO	943 00 27 28	ELECTROMIOGRAFÍA	943 00 28 39
ECODOPPLER 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
ECOGRAFÍA	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		
HEMODYNÁMICA	943 00 27 72		
CATETERISMOS			
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
SUGUÍA MENDIZABAL	ANTONIO	943-30.80.48	ESNAL LEAL	FERNANDO	943-27.79.20	ARAMENDIA SALVADOR	ENRIQUE	943-30.81.31
ANATOMÍA PATOLÓGICA			CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA			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	SANTOS ZARZA	JOSÉ MANUEL	943-00.27.08	BELLOSO BALZATEGUI	M. EUGENIA	943-30.80.52
ELÓSEGUI L-QUINTANA	CARLOS	943-30.80.09	TORREGROSA LAVEAU	CARLOS	943-30.81.08	TELLECHEA URTIZBEREA	PEDRO	943-00.28.00
ANGIOLOGÍA VASCULAR			DERMATOLOGÍA			PSIQUIATRÍA		
EGAÑA BARRENECHEA	JOSÉ M.	943-00.28.00	SOTO DE DELÁS	JORGE	943-30.81.92	BURUTARAN USANDIZAGA	TOMÁS	943-00.28.52
MARTÍNEZ PÍNZOLAS	EMILIO	943-00.28.00	ENDOCRINOLOGÍA			MICHEL ZUGAZABETIA	BEGOÑA	943-00.09.33
URQUIZU ITURRARTÉ	RAMÓN	943-30.81.96	INSAUSTI ORTEGA	JESÚS MARIANO	943-30.81.20	ZABALA BLANCO	IGNACIO	943-00.27.14
APARATO DIGESTIVO			LABORATORIO			PSIQUIATRÍA INFANTIL.-JUVENIL		
ARENAS MIRAVE	JUAN IGNACIO	943-00.28.00	LOBATO SAN PEDRO	VALENTÍN	943-00.28.37	FUENTES BIGGI	JOAQUÍN	943-00.28.00
ELÓSEGUI L-QUINTANA	EDUARDO	943-00.28.00	MEDICINA DEPORTIVA			REHABILITACIÓN		
ESANDI GONZÁLEZ	FCO. JAVIER	943-00.28.52	PÉREZ DE AYALA	ENRIQUE	943-00.27.28	ISTÚRIZ MARQUINA	JUÁN JESÚS	943-00.28.00
C.O.T.			MEDICINA INTERNA			REUMATOLOGÍA		
ACHALANDABASO ALFONSO	JOSÉ	943-43.17.00	ALBERDI LÓPEZ-ALEN	FRANCISCO	943-00.28.00	MÁIZ ALONSO	OLGA	943-00.27.14
ALBILLOS BARTOLOMÉ	JAVIER	943-30.80.77	BIDAGUREN CASTELLANOS	JESÚS	943-00.28.00	TOCOPGINECOLOGÍA		
ARRIOLA IRIONDO	FCO. JAVIER	943-00.28.00	CAMINO ORTIZ DE BARÓN	XABIER	943-00.28.52	ASUERO ALONSO	FERNANDO	943-30.80.60
BARNES ROS	JOSÉ	943-00.28.00	MATEU BADIA	JAVIER	943-00.27.14	AYLLÓN MARTIARENA	RAMÓN	943-00.27.37
CÁRDENAS DÍAZ-ESPADA	SANTIAGO	943-30.81.60	NEIRA SALABERRIA	FERNANDO	943-00.28.00	BASTERRECHEA OLEAGA	EUGENIO	943-30.80.81
ESCOBAR MARTÍNEZ	EDUARDO	943-43.40.14	PIEROLA ZABALZA	ALBERTO	943-00.28.00	ESTOMBA ORIO	ANTONIO	943-30.82.08
IZA BELDARRÁIN	ION	943-00.28.00	NEFROLOGÍA			GÓMEZ SÁNCHEZ	JOSÉ M.	943-30.82.08
MARTÍNEZ RENOBALAS	JOSÉ IGNACIO	943-00.28.00	VIDAUR OTEGUI	FERNANDO	943-00.28.00	OTALORA DE LA SERNA	ALFREDO	943-30.82.08
SEGURADO GARCÍA	ARMANDO	943-00.28.00	NEUMOLOGÍA			SÁNCHEZ MARTÍN	AGUSTÍN	943-30.80.64
USABIAGA ZARRANZ	JAIME	943-00.28.00	MARCO JORDAN	LUIS	943-30.81.80	URIASTE AIZPURUA	BRUNO	943-42.04.08
CARDIOLOGÍA			ZUBILLAGA GARMENDIA	GABRIEL	943-43.10.95	ZALDUA AZURMENDI	MIREN	943-30.80.64
GARCÍA ÁLVAREZ	MIGUEL	943-46.35.44	NEUROCIRUGÍA			UROLOGÍA		
GERMÁN ALORAS	ALEJANDRO	943-45.37.06	ARRÁZOLA SCHLAMILCH	MARIANO	943-00.28.52	AROCENA LANZ	FERNANDO	943-30.80.29
LLAMAS LOMBARDÍA	ÁNGEL	943-00.28.00	URCULO BAREÑO	ENRIQUE	943-00.28.52	AZPARREN ETXEBERRIA	JAVIER	943-00.27.07
MONTES-JOVELLAR ROVIRA	JAVIER	943-00.27.14	NEUROLOGÍA			HERNÁEZ MANRIQUE	IGNACIO	943-00.28.52
TELLERÍA EGUIBAR	RAFAEL	943-00.27.14	LINAZASORO CRISTOBAL	GURUTZ	943-00.28.18	LLUCH COSTA	ALBERTO	943-00.27.14
CIRUGÍA CARDIO VASCULAR			SISTIAGA BERASATEGUI	CARLOS	943-00.27.14	MADINA ALBISUA	ION	943-00.27.07
GOITI UNIBASO	JUAN JOSÉ	943-00.27.72	URCOLA ECHEVERRÍA	JAVIER	943-00.27.14	GENÉTICA		
CIRUGÍA GENERAL			ODONTOLOGÍA-ESTOMATOLOGÍA			GENÉTICA CELULAR		
ASENSIO GALLEGU	JOSÉ IGNACIO	943-00.28.52	SANZ ACHA	JAVIER	943-45.55.39	GENÉTICA MOLECULAR		
ELORZA ORUE	JOSÉ LUIS	943-00.28.00	SANZ ACHA	MARTA	943-30.81.28			
ELÓSEGUI ALBEA	INIÑO	943-00.27.03						
GOENA IGLESIAS	IGNACIO	943-00.28.52						
MARTÍNEZ RODRÍGUEZ	JUAN JOSÉ	943-00.09.32						
RIBERA GARIBAYO	JOSÉ RAMÓN	943-30.81.12						