

nº 9 2005



# Policlínica GIPUZKOA



[www.policlinicagipuzkoa.com](http://www.policlinicagipuzkoa.com)

**BLOQUE QUIRÚRGICO**  
Policlínica Gipuzkoa invierte 16 millones  
de euros en ampliar sus instalaciones



**TRES GENERACIONES  
se unen 30 años después**

**02 Reconocimiento**

Dr. Algaba, miembro del Grupo Europeo para la Rehabilitación de la Voz en el Laringectomizado

**04-05 Reportaje**

Tres generaciones se unen 30 años después.

**06-07 Angeli Arrieta**

Enfermera de láser

**08-09 Dr. Mariano Arrazola**

Miembro del grupo fundador de Policlínica Gipuzkoa

**10 Innovación**

Nuevo encefalograma

**11-12-13 Bloque quirúrgico**

Policlínica Gipuzkoa invierte 16 millones de euros en ampliar sus instalaciones

**14 Informe**

Memoria de actividad

**15 Obituario**

Dr. Jesús Tellechea  
Dr. Joaquin Mendizabal

**16-17 Servicios y especialidades**

- Urgencias
- Otorrinolaringología

**18 El médico responde**

- Dra. Vidales
- Dr. Goiti

**19 Aulas de Salud**

- Dr. Arruti

**20 Aulas de Salud**

- Dr. Soto

**21 Aulas de Salud**

- Dra. Irureta

**22-23 Sanitas**

Instalaciones de Policlínica Gipuzkoa son tecnológicamente muy avanzadas

**24 Cuadro médico****RECONOCIMIENTO****EL DR. ALGABA DESARROLLA UNA NUEVA PRÓTESIS QUE REPRODUCE UNA VOZ MÁS NATURAL EN LOS LARINGECTOMIZADOS****Forma parte de un grupo multidisciplinar respaldado por el programa Eureka de la Unión Europea**

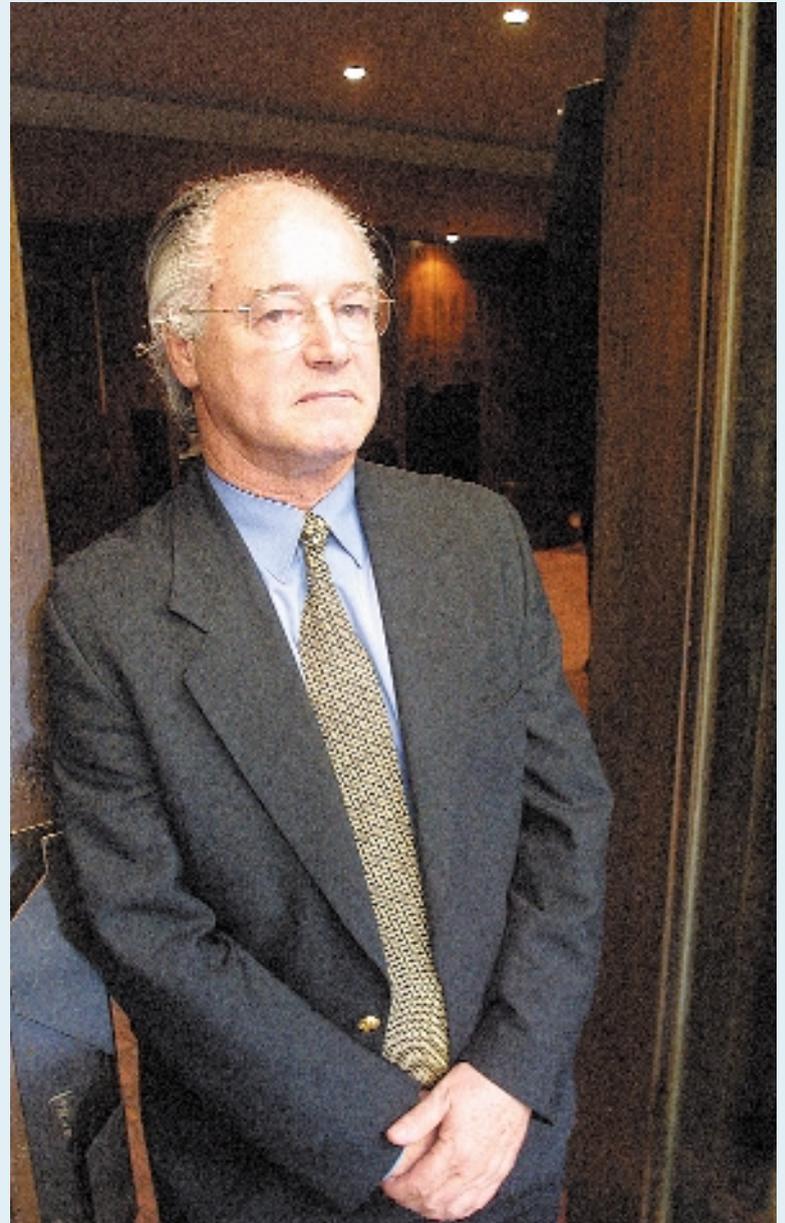
El Dr. Jesús Algaba, del Servicio de Otorrinolaringología de Policlínica Gipuzkoa, forma parte de un prestigioso grupo de ingenieros, médicos, biólogos y científicos europeos que impulsan un proyecto cuyo objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes con cáncer de laringe mediante el desarrollo de una prótesis de voz más natural. Este proyecto, con el nombre El 2614 Newvoice, se integra en el programa de la Unión Europea Eureka, que respalda las iniciativas de I+D con alto componente tecnológico.

El equipo se centra en desarrollar una nueva prótesis creadora de voz que ya no requiere tener que apretar un agujero en la garganta con el dedo para hablar. Esta técnica permite crear una voz que suena más natural, con lo que se incrementa la calidad de vida de los laringectomizados. La importancia de este proyecto también se manifiesta en la alta incidencia que tendrá entre la población mundial, puesto que al año se realizan en el mundo 30.000 resecciones de laringe.

Esta iniciativa, en la que además del Dr. Jesús Algaba participan profesionales de los Países Bajos, República Checa, Alemania y Reino Unido, tiene un presupuesto de 4,24 millones de euros y es la continuación de un proyecto anterior que se desarrolló con la denominación de Laringe Artificial. Su alta calidad y los ambiciosos resultados que pretende han exigido una colaboración multidisciplinar e internacional, dado que únicamente con estas condiciones se puede aportar un consorcio capaz de desarrollar una investigación básica y aplicada, diseños, pruebas y la producción y distribución de aparatos médicos de alta tecnología.

El programa Eureka tiene como objeto impulsar la competitividad de las empresas europeas mediante el fomento de la realización de proyectos tecnológicos orientados al desarrollo de productos, procesos o servicios que puedan ser comercializados en el mercado internacional, y que estén basados en tecnologías innovadoras. En la práctica, esta iniciativa ha impulsado muchas soluciones que han mejorado notablemente la calidad de vida de los ciudadanos, además de convertirse en referencia en la promoción de grupos de investigación europeos.

La participación del Dr. Jesús Algaba en el El 2614 NEWVOICE significa un reconocimiento internacional a su extensa trayectoria investigadora, de cuyos avances médicos se han beneficiado numerosos clientes del Servicio de Otorrinolaringología de Policlínica Gipuzkoa.



**Dr. Jesús Algaba, miembro del grupo Europeo para la Rehabilitación de la Voz en el Laringectomizado.**

**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**

**Esperamos tus cartas**

e-mail : comunicacion@policlinicagipuzkoa.com

Indicar en el asunto: Revista: Policlínica Gipuzkoa

Dirección postal: 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.*

## Volver a nacer

No es muy común que la confianza de los clientes, en nuestro caso de los pacientes, en una empresa perdure a lo largo de los años y de generación tras generación. En el caso de Policlínica Gipuzkoa, esto que puede parecer algo inhabitual en los tiempos que corren, comienza a ser una tradición que ha venido forjada a lo largo de esos 30 años de andadura de nuestra clínica. El hecho de que Nerea Molins, uno de los bebés que vino al mundo un 23 de diciembre de 1975, casi inaugurando las salas de parto de Policlínica Gipuzkoa, haya elegido nuestra clínica para dar a luz a su hija Paula, provoca todo un cúmulo de satisfacciones que tienen mucho que ver con el reconocimiento al trabajo bien hecho y con la consolidación de un centro que ha tenido en la apuesta por los últimos avances de la tecnología médica, la modernidad de las instalaciones y la calidad asistencial personalizada su razón de ser desde hace tres décadas.

La experiencia de comprobar que, a pesar del transcurrir veloz del tiempo, todavía nos siga emocionando el pequeño milagro de ver nacer a un niño, es lo que ha hecho posible que Policlínica Gipuzkoa se haya convertido en un elemento que ha unido a tres generaciones de mujeres. Todo un canto a la vida y al futuro.

Es a partir de esta base por la que Policlínica Gipuzkoa y desde su posicionamiento como un centro sanitario de prestigio e integrado plenamente en el Sistema Vasco de Salud, afronta el futuro con ilusión y energías renovadas.

La construcción del nuevo Bloque Quirúrgico y Hospital de Día, cuyas obras se iniciarán el próximo mes de septiembre y que no estarán operativos hasta dentro de 22 meses, supone todo un reto de Policlínica Gipuzkoa por estar a la vanguardia de la asistencia sanitaria y de la innovación médica.

Al igual que hace 30 años fuimos pioneros en la instalación del primer escáner TAC en el Estado, hoy con esta inversión de 16 millones de euros, Policlínica Gipuzkoa se quiere adelantar a una situación en la que los procedimientos médicos cada vez menos invasivos están provocando que las estancias hospitalarias sean cada vez más cortas.

Por eso, se van a potenciar determinadas áreas asistenciales y se van a crear otras nuevas para poder responder a las necesidades generadas por el cada vez mayor porcentaje de intervenciones quirúrgicas en régimen ambulatorio que se práctica. Es como si volviéramos a nacer, pero con la experiencia de 30 años.

## Berriz jaio

Ez da oso ohikoa bezeroen konfiantza, gure kasuan gaixoena, enpresa batean urteetan zehar eta belaunaldiz-belaunaldi irautea. Policlínica Gipuzkoaren kasuan, egun bizi dugun egoeran ez ohikoa dirudien arren, ohitura izaten hasi da, gure klinikak 30 urte luzeren ibilbidean landuz joan dena.

Nerea Molinsek, 1975eko abenduaren 23an mundura etorri zen umeetako batek, kasik Policlínica Gipuzkoako erditze-gela inauguratuz, bere alaba Paula erditzeko gure klinika aukeratu izanak, hainbat poztasun eragiten ditu. Zerikusi haundia izan dute besteak-beste lana ongi eginaren esker onak, eta baita zentruaren sendotzearekin batera, hiru hamarkadaz geroztik bere izaera azpimarratzen duten medikuntzari dagozkion azkeneko aurrerapen teknologikoak, instalazioen modernitateak eta bakoitzaren neurri eginiko asistentzi-kalitateak.

Oraindik, ume bat jaiotzen ikustearen mirari txikiak sortarazten duen zirrara egiaztatzeko esperientzia izatean, nahiz eta denbora azkar igarotzen den, Policlínica Gipuzkoa hiru belaunaldi ezberdinetako emakumeen bilgune bihurtu da. Bizitza eta etorkizuna isladatzen duten erakusle garbia.

Oinarri honetatik aurrera, Policlínica Gipuzkoa ospe haundiko osasun zentroa izaki, eta Osasunaren Euskal Sistemaren erabat barneratuta egonik, etorkizunari ilusioz eta indar berrituekin egiten dio aurre.

Bloke Kirurgiko berria eta Eguneko Ospitala eraikitzeko ibilbidea, Policlínica Gipuzkoarentzat erronka haundia da, osasun-asistentziaren eta medikuntzaren inguruko berrikuntzaren abangoardian egon ahal izateko. Lan hauek, datorren irailean hasiko dira, eta 22 hilabeteren buruan prest izango dira.

Orain dela 30 urte, Estatuan TAC eskanerra jartzen lehenak izan ginen bezala, egun 16 milioi euroko inbertsioarekin, Policlínica Gipuzkoak aurrea hartu nahi dio egoerari, izan ere, prozedura medikoak ez dira hain erasokorrak, ondorioz ospitaleetako egoaldiak motzagoak izaten dira.

Hau dela eta, asistentzi eremu zehatzak bultzatuko dira, eta beste berri batzuk sortu ere bai, honela, portzentaia gero eta haundiagoak izaten ari diren erregimen ambulatorioan eginiko interbentzio kirurgikoen beharrezan erantzun ahal izango zaie. Berriz jaioko bagina bezala da, baina 30 urteko esperientziarekin.

# TRES GENERACIONES se unen 30 años después

NEREA MOLINS, UNO DE LOS PRIMEROS BEBÉS EN NACER EN POLICLINICA GIPUZKOA DA A LUZ A SU HIJA PAULA.

**E**n Policlínica Gipuzkoa están de enhorabuena. La pequeña Paula nació el primer viernes de junio, justo el día de su santo, a las 20.30 horas. Los familiares departían en animada charla al otro lado de la habitación mientras ella se dejaba retratar durante buena parte de la mañana. Parecía tranquila. Ni siquiera pestañeó. Era como si estuviera en su propia casa... Y en realidad lo estaba.

Aunque todavía no sea consciente de ello, la vida de esta criatura está muy ligada a la propia trayectoria de Policlínica Gipuzkoa. Paula Lesaka, que pesó al nacer 3,400 gramos, es fruto de otro bebé, el mismo que vino al mundo por cesárea un 23 de diciembre de 1975, casi recién estrenadas las salas de parto de Policlínica Gipuzkoa. Este retoño regresó tres décadas después convertido en una auténtica madraza que no cabía en sí de gozo.

«El momento del parto ha sido algo indescriptible, luego ha empezado a llorar... es impresionante, lo más bonito que nos ha pasado en la vida, nunca nos había ocurrido nada igual», confesaba emocionada la donostiarra Nerea Molins Zabala.

Entre las cuatro paredes de la habitación, entre orquídeas y ramos de flores de felicitación, el intercambio de miradas cómplices entre ella y su marido Iñigo Lesaka mostraban con toda elocuencia la magia del momento.

El trato humano que ha recibido esta pareja en un momento tan especial de sus vidas les deja una huella indeleble. Todo ello gracias a un completo equipo de profesionales de Policlínica Gipuzkoa, que presta su asistencia en el momento cumbre del parto.

“Desde el ginecólogo al anestesista o la matrona o el pediatra que realiza un primer examen del recién nacido, todos hemos vivido ese momento tan inolvidable, sobre todo cuando la cría comenzaba a asomar la cabecita...”, recordaba



Molins.

La efeméride invitaba a realizar un pequeño ejercicio retrospectivo. Con el 30 aniversario de Policlínica Gipuzkoa como telón de fondo, Nerea y su madre, Mari Carmen Zabala, coincidieron en señalar la constante evolución que ha experimentado el primer centro sanitario privado de Gipuzkoa, que atiende actualmente a unos 360 alumbramientos al año... ¿Qué ha cambiado en todo este tiempo?

## “AHORA ES MÁS FÁCIL”

Con su nieta en el regazo, Mari Carmen Zabala confesaba que hoy en día todo es mucho más fácil. Esta mujer, que tiene siete hermanos, todos nacidos en casa, recuerda que «cuando me quedé embarazada de Nerea en el año 75, justo cuando Policlínica Gipuzkoa abría sus puertas, no existían, por ejemplo, las ecografías.

Desconocíamos el sexo del bebé hasta el mismo momento del parto. La única prueba que me hicieron fue una radiografía al final del embarazo: ‘Tiene el fémur larguísimo: va a ser

chico’, me dijeron. ¡Fíjate, guiándose por la largura del fémur para saber si era niño o niña! Visto hoy, que les miden hasta el hígado o el corazón, es un sistema que ha quedado ya muy atrás”, recuerda enternecida.

Año 2005. Damos un salto de treinta años. Nerea e Iñigo son integrantes de una generación bien diferente, dotada de muchos más medios técnicos que Policlínica Gipuzkoa ha ido incorporando paulatinamente. “Si te digo la verdad, del parto ni me he enterado”.

Las palabras de Nerea vienen a confirmar el trabajo desarrollado por el equipo de especialistas, que realiza un seguimiento durante el proceso del parto para evitar en todo momento el sufrimiento de la mujer. “La anestesia epidural que me han dado ha sido una gozada, una dosis perfectamente ajustada ya que me ha permitido seguir notando las contracciones. Ha estado muy bien, fenomenal. Un tratamiento así te quita el dolor principal pero te permite tener cierta autonomía y seguir moviendo las piernas para acompañar todo el proceso”.



La recién nacida en el regazo de su madre.





Estos padres recién estrenados tuvieron todo tipo de información desde el cuarto mes de gestación. «Cuando es niña siempre caben más dudas pero hoy en día para los cuatro meses ya se sabe con un 90% de certeza el sexo del bebé. La verdad es que lo más impresionante de la ecografía no es tanto la imagen que ofrece como el latido del corazón. Ves por vez primera que hay vida, un puntito que late en un saquito...». Iñigo, emocionado, describe la escena con todo lujo de detalles.

Mari Carmen coge a su nieta con soltura. Le sigue sorprendiendo su saber estar y después de hacerle un par de carantoñas prosigue su reflexión. «Antes en el momento de dar a luz dependíamos mucho más de las madres. Casi se puede decir que nos dirigían un poco el embarazo, quizá en mi caso todavía más ya que somos tantos hermanos. Muchas veces funcionábamos por intuición, no como ahora, que se lee mucho más y existe un seguimiento más cercano durante todo el embarazo».

La implicación del padre en todo el proceso de gestación brillaba por su ausencia. Nada que ver con la actualidad. «En mis tiempos la preparación al parto si existía, pero los padres no solían acudir. Incluso se solía desaconsejar su presencia en el partorio. Se solía decir: 'mejor que no vayan; molestan más que otra cosa y encima luego se desmayan», recuerda con cierta sorna la abuela novel. También era bastante extraño ver a un padre tirar del carrito de su bebé. Iñigo Lesaka tiene toda la pinta de hacerlo gustoso en cuanto su pequeña salga a la calle. Decididamente, los tiempos parecen haber cambiado en estos 30 años. ■



«Nerea eta Iñigo belau-  
naldi oso ezberdinekoak  
dira, baliabide tekniko  
gehiagoz hornitutako  
belaunaldiakoak, Policlinica  
Gipuzkoa pixkanaka  
barneratzen joan dena

• Beraien bizitzako  
egoera hain berezian,  
bikote honek jaso duen  
tratu beroa ez zaie  
sekula ahaztuko

**ANGELI ARRIETA. Auxiliar de Enfermería**

# « Policlínica Gipuzkoa fue una niña que se hizo joven y ha llegado a la madurez »

Durante 20 años, Angeli Arrieta trabajó en el servicio de diálisis de Policlínica Gipuzkoa donde se curtió como profesional, pero sobre todo como persona. A sus 51 años es una de las veteranas del centro sanitario. Con tres décadas de rodaje en las que ha trabado contacto con un sinfín de especialidades, esta auxiliar de Enfermería habla con cariño de Policlínica Gipuzkoa a la que ve como “una niña que se fue haciendo joven hasta llegar a la madurez”.

**Comenzó a trabajar en Policlínica Gipuzkoa con tan sólo 21 años. ¿Qué recuerda de su debut profesional y el del propio centro sanitario?**

Fue un comienzo muy ilusionante, con un equipo entusiasmado que nos dispensó desde el principio la mejor acogida, muy cálida y familiar. Por aquella época no había demasiado personal y aquello nos permitió conocernos enseguida. Éramos un grupo muy unido. Por cierto, ahora que se celebra el aniversario, estamos tratando de unirnos todos aquellos que cumplimos treinta años de profesión en Policlínica Gipuzkoa para celebrarlo de algún modo y recordar toda nuestra trayectoria. Quiero dejar claro que no soy la única persona que lleva treinta años aquí y me gustaría que mi testimonio sirviera para representar a todos mis compañeros, todos aquellos que después de 30 años seguimos trabajando con ganas e ilusión.

**Toda una vida vinculada a Policlínica Gipuzkoa, en el sentido literal...**

Desde luego. Llegué soltera, con 21 años, y posteriormente me casé y tuve hijos que, por cierto, también nacieron aquí. Desde un punto de vista profesional también llegué de algún modo soltera y he podido ver cómo maduraba el proyecto...

**¿En qué sentido?**

Comenzamos con unos servicios muy reducidos que no han cesado de crecer desde entonces. He pasado 20 años de mi vida en el servicio de diálisis de Policlínica Gipuzkoa. Recuerdo que al principio sólo venía un paciente, luego fueron dos,

tres... el crecimiento de este servicio ha sido incesante hasta el día de hoy de tal forma que ya no guarda relación con aquel que conocimos. He conocido la niñez, juventud y madurez de muchos servicios que hoy funcionan plenamente en Policlínica Gipuzkoa y que antes ni existían, como por ejemplo el de Colocprología o Medicina Nuclear.

**¿Veinte años en un servicio como el de diálisis no ‘desgastan’ en exceso?**

En realidad estoy muy agradecida porque los enfermos me han aportado mucha salud y equilibrio. Me han enseñado a observar mi cuerpo y mi mente como algo sano. Pero sí es verdad que ha sido una experiencia dura, de ahí que después de tanto tiempo necesitara ‘salir de la enfermedad’ y pasar, digamos, a la salud. Comencé a trabajar después en medicina deportiva y la verdad es que fue un nuevo trabajo que nada tenía que ver con lo que había hecho hasta entonces. Atendíamos a gente sana, deportistas, personas con otra mentalidad. En realidad he andado deambulando por muchos servicios.

**¿Puede poner algún ejemplo de la evolución que ha experimentado Policlínica Gipuzkoa?**

En el caso del servicio de diálisis, que es lo que mejor conozco, todo era manual. Al principio teníamos unas cubas que rellenábamos con mangueras donde preparábamos la solución de Hemodiálisis para enviarlo luego con bombas de agua a la máquina, mientras que hoy la máquina lo hace automáticamente. Por

otro lado, los filtros que se utilizaban para las sesiones de Hemodiálisis estaban formados por membranas parecidas a unas bolsas largas de plástico por donde pasaba la sangre y en la actualidad son más pequeños y compuestos por capilares. El riesgo de pérdida de sangre y de rotura del filtro para el paciente es mucho menor. Así podríamos poner muchos ejemplos.

**Se ha incorporado recientemente al equipo de quirófano y láser excimer, dos servicios donde la monitorización cobra un importante papel...**

Hoy mismo puedo dar testimonio de ello. El cirujano que ha estado operando durante toda la mañana se valía de una pequeña pantalla en el transcurso de la intervención al tiempo que grababa en un ordenador portátil toda la cirugía... Ha habido durante estos años una evolución tremenda.

**Resulta curioso que después de 30 años siga, como dice, ‘de prácticas’.**

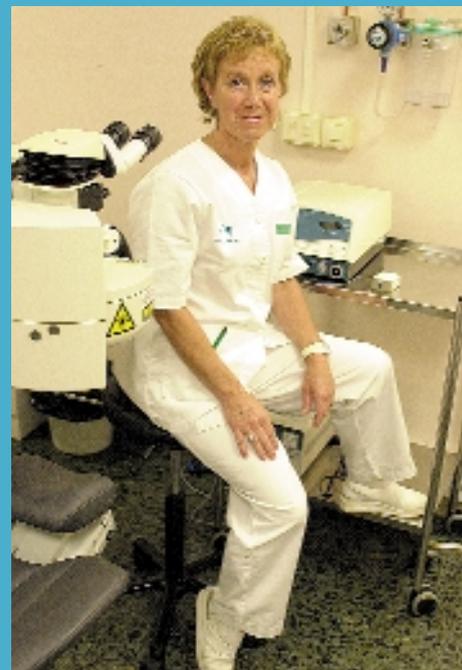
**¿A qué se refiere?**

Acabo de pasar a quirófano y... sí, ahora mismo estoy aprendiendo. A pesar de mis treinta años de experiencia en Policlínica y mis 51 en la vida, en realidad todavía tengo mucho que aprender y en este sentido los nuevos compañeros de este servicio me van a enseñar mucho. Mi disposición siempre ha sido muy buena para enfrentarme a nuevos retos. La verdad es que es importante estar bien con uno mismo. No podemos venir a trabajar como si fuera una carga porque eso se nota después en la calidad del servicio que ofrecemos. ■





Angeli Arrieta en un descanso de su trabajo.



“Klinika pribatu honen kokalekua, erreferentziazko zentro pribatua askorentzat, salbatu beharreko lehenengo oztopoetako bat izan zen

- TAC eskanerrak mundu guztia aho zabalik utzi zuen. 24 orduz funtzionatzen zuen eta Policlinica Gipuzkoara Espainia iparralde guztiko gaixoak iristen ziren

- “Garapena handia izan da 30 urte hauetan, baina Policlinica Gipuzkoak hasieran izan zuen pentsamenduari leial jarraitzen dio: klinika eguneratua, modernoa, azken tresnak nahiz teknikak izanez, eta tratu atsegina eskainiz gainera”

**DR. MARIANO ARRAZOLA. Servicio de Neurocirugía.**

# « Abrimos una clínica moderna, con los últimos avances técnicos, y así ha sido hasta ahora »

A sus 82 años el doctor Mariano Arrazola, uno de los socios fundadores de Policlínica Gipuzkoa, rememora el “espíritu romántico” que le embargó hace tres décadas para construir el primer centro sanitario privado de Gipuzkoa. Este neurocirujano, ya retirado, tuvo una participación decisiva en un paso clave de la historia de la clínica: la adquisición del primer escáner del Estado. “Felizmente, el proyecto sigue siendo fiel a sí mismo”, se felicita el doctor.

Mariano Arrazola mira a través de la ventana con cierta nostalgia. Sentado en la que ha sido su consulta en las últimas décadas, desde que Policlínica Gipuzkoa abrió sus puertas un 12 de julio de 1975, este neurocirujano conserva viva todavía hoy a sus 82 años la pasión por su profesión. Analiza al traspasar una radiografía de cráneo. A ello ha dedicado media vida.

Parece mentira que haya transcurrido tanto tiempo desde que alumbrara aquel proyecto sanitario en el que la innovación y la calidad del servicio iban a marcar un antes y un después en el territorio. “Recuerdo que trabajamos muchísimo para conseguirlo”, apostilla.

Nacido en Madrid, el doctor Arrazola tuvo ocasión de conocer con detalle en su juventud el panorama sanitario de la época. Optó por la especialidad de neurocirugía. Gracias a ello residió épocas alternas en diferentes países como Holanda, Suecia, Estados Unidos... hasta recalar en Donostia.

“Llegué a San Sebastián y la verdad es que aquí no había ninguna clínica, sólo existían algunos chalets reconvertidos en clínicas pero aquello no era suficiente, de ahí que nos decidiéramos por abrir un nuevo centro sanitario”, explica. El internista Carlos Elósegui; Manuel Cárdenas, director del Hospital Militar y cirujano de la Cruz Roja; el ginecólogo Julio Albea y él mismo hicieron posible lo que hasta entonces había sido un anhelado sueño.

La ubicación de esta clínica privada, llamada a ser uno de los centros privados sanitarios de referencia, fue uno

de los primeros escollos a salvar. Arrazola contempla hoy orgulloso el paisaje verde y soleado al otro lado del ventanal. Se trata de un entorno privilegiado, rodeado de árboles y de una naturaleza que confiere un plus de calidad al centro, pero confiesa que en otro tiempo no toda la sociedad participaba de la misma opinión.

“Incluso al principio nos tacharon de locos. Tuvimos que estudiar mucho la idea barajando varios terrenos hasta dar con el que hoy conocemos. Nos decían que era una idea descabellada construir un centro sanitario en un lugar tan apartado y poco accesible”, indica el doctor. Él mismo reconoce que por aquel entonces vivía en el Alto de Miraconcha y desde su domicilio hasta el hospital apenas podía encontrarse con un par de caseríos y alguna que otra cabeza de ganado. Poco más. El enclave, no obstante, “era el ideal”. La apuesta era firme. No había vuelta atrás.

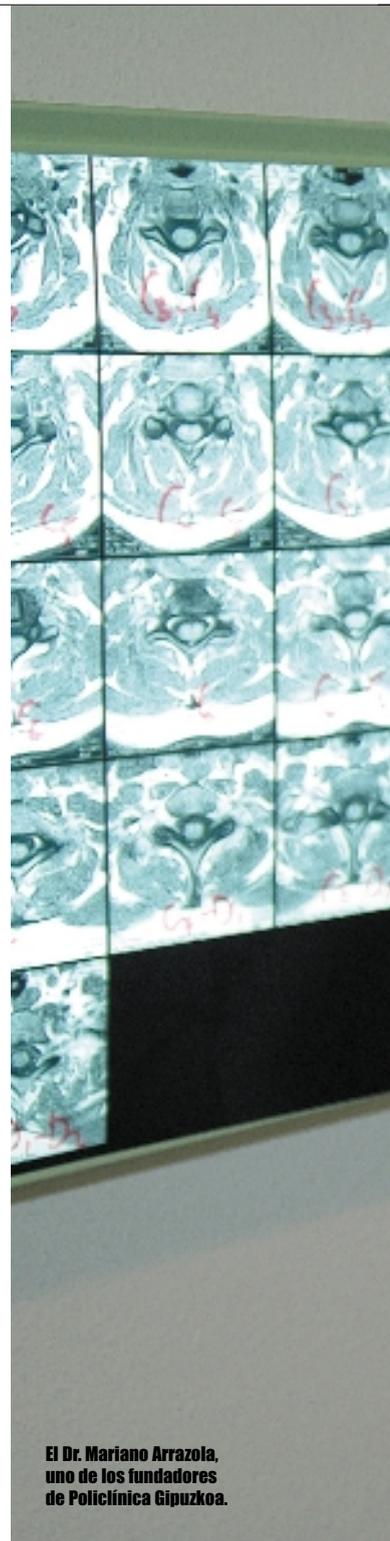
## UN PASO CLAVE

El tiempo siguió su curso. Corría el año 1977. Transcurridos dos desde que Policlínica Gipuzkoa se había convertido ya en una clínica moderna que no dudó en incorporar desde el primer instante los últimos avances técnicos, el propio doctor participó activamente en lo que iba a ser poco después un paso clave en la historia de Policlínica Gipuzkoa. Todo comenzó con la recomendación que le hizo un colega neurocirujano de Londres.

“Me dijo que debía visitarle, que tenía que ir a ver un aparato que era como

de ciencia ficción e iba a suponer una auténtica revolución dentro de la medicina. Vi a Londres y pude ver aquella máquina. Me quedé sorprendido. Era increíble lo perfectamente visibles que eran las imágenes del interior del cerebro, los tumores...”

“Arrazola estaba observando por vez primera un escáner-TAC. Desde luego que aquello era el futuro de la medicina, “y yo estaba convencido de que teníamos que disponer de uno”. Planteó la idea al consejo pero el coste era demasiado elevado. Era preferible destinar el gasto en alguna otra inversión. Lejos de conformarse con la respuesta el doctor Arrazola se dirigió a otros colegas de profe-



El Dr. Mariano Arrazola, uno de los fundadores de Policlínica Gipuzkoa.

“Ilusioz betetako hasiera izan zen, gogoz betetako talde batekin, hasieratik harrera ezin hobea eskaini ziguna, oso beroa eta familiar tekkoa.

- Zerbitzu oso murriztekin hasi ginen, orduz geroztik etengabeko haunditzea izan duena.

- Gaixoeek osasun handia eta oreka eman dizkirate





sión —el oftalmólogo Munoa y el radiólogo Gabilondo-, pidieron un crédito y tras su concesión llegó a Policlínica el que se convirtió en el primer escáner de España.

El escáner-TAC dejó sorprendido a todo el mundo. Funcionaba las 24 horas del día y a Policlínica Gipuzkoa llegaban pacientes de toda la mitad norte de España. Ese mismo escáner, transcurrido todo este tiempo, se ha convertido en un espejo donde mirar el imparable curso que ha seguido la innovación tecnológica de Policlínica Gipuzkoa. “Si hoy viera las imágenes que ofrecía aquel escáner, probablemente las echaría a la papelera”, sonríe gráficamente Arrazola.

Colgó la bata de neurocirujano en 1993, cumplidos los 70, aunque reconoce que durante todo este tiempo no ha cortado “el cordón umbilical”

que le sigue uniendo a una profesión que ama y de la que mantiene un contacto diario gracias a su hijo, también neurocirujano.

“A través de él sigo toda la actualidad de Policlínica Gipuzkoa. El secreto de este centro es que técnicamente ha estado al día en todo, y lo sigue estando. La verdad es que durante estos treinta años han ido viniendo amigos míos neurocirujanos y siempre que les he enseñado nuestras instalaciones y los equipos se han quedado asombrados”, asegura.

El espíritu que alimentó aquel proyecto hecho realidad a mediados de los 70 se ha mantenido, según confiesa el doctor; inalterable. A lo largo del tiempo no ha cesado el incremento de especialistas, enfermos, la propia actividad de la clínica o las conexiones con otros centros, pero la esencia sigue siendo la misma.

“En 30 años la evolución ha sido enorme, pero Policlínica Gipuzkoa ha seguido fiel al mismo pensamiento que tuvimos al principio: una clínica actualizada, moderna, con los últimos aparatos y las últimas técnicas, además de un trato humano muy cálido. La gente sabe que es un centro bien dotado y la verdad es que muchos pacientes vienen aquí por el buen nombre que tiene el centro”, resume Arrazola.

“¿Que si hubiera cambiado algo de aquellos inicios? Desde luego que no”. El doctor se muestra taxativo. A pesar de la experiencia que atesora tras una dilatada carrera asegura que no cambiaría ni una sola coma de aquellos comienzos impulsados por un espíritu romántico. “Sólo sé que abrimos el centro más moderno que pudimos”. ■

# UN NUEVO sistema tecnológico APORTA INFORMACIÓN más profunda en los encefalogramas

La reciente adquisición de un nuevo instrumento tecnológico para efectuar encefalogramas ha permitido a Policlínica Gipuzkoa ofrecer a sus pacientes exámenes más profundos para diagnosticar una posible actividad eléctrica anormal del cerebro. Los Dres. Carlos Sistiaga y Javier Urcola, del Servicio de Neurología, explican que este sistema incrementa la información de estos exámenes, empleados para estudiar anomalías en el funcionamiento cerebral, además de facilitar más utilidades.

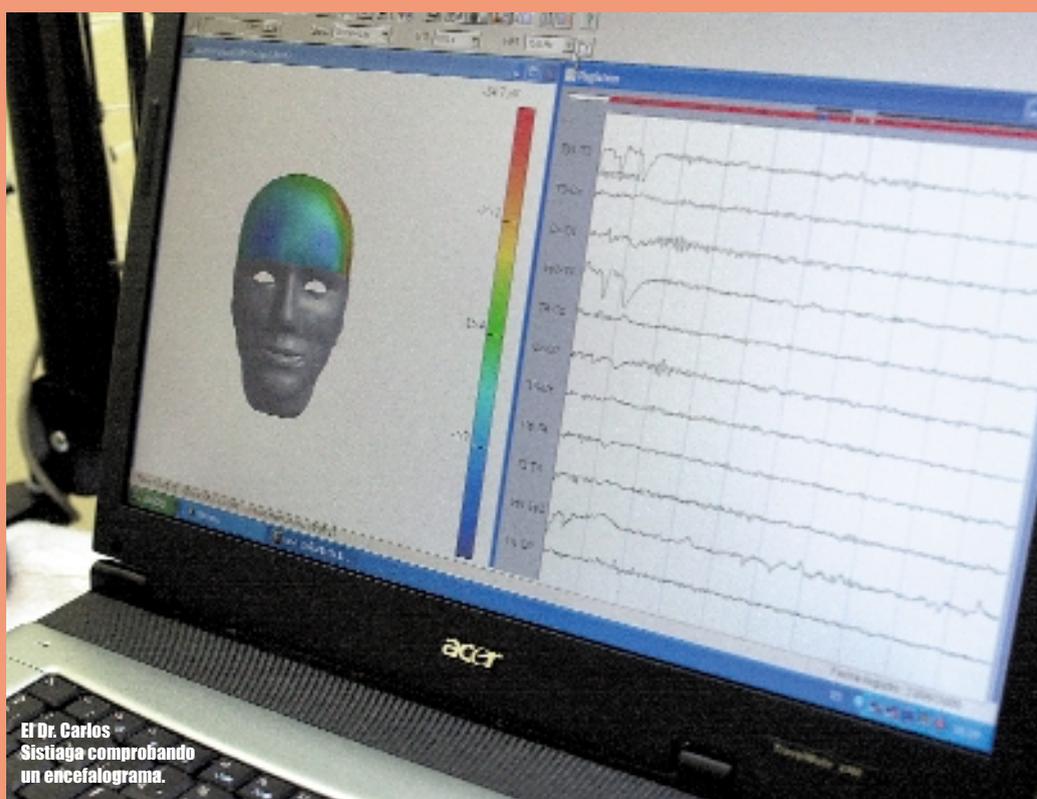
Este sistema se emplea cuando existe la sospecha de que el paciente tiene una enfermedad relacionada con la actividad normal del cerebro, fundamentalmente en patologías como la epilepsia, la demencia, los trastornos metabólicos del cerebro o determinadas encefalitis, entre otras. En estos casos, se aconseja la realización de un electroencefalograma que registre los impulsos eléctricos a través de los que se comunican las células del cerebro y que los convierta en una serie de líneas ondeadas que se dibujan en un papel cuadrulado en movimiento. También es empleado en episodios de trastornos del sueño y para certificar la muerte cerebral en personas en estado de coma.

Para obtener este estudio, el paciente debe acudir a una sala habilitada específicamente para ello, donde se le colocan unos electrodos en la cabeza que miden esta actividad eléctrica que es paralelamente reflejada en forma de ondas en un papel. Durante el examen, el médico puede pedirle que respire profunda y rápidamente, que se duerma, o que mire hacia una luz centelleante. Todas estas pruebas permitirán observar si existen anomalías en la actividad normal del cerebro

## INTERPRETACIÓN DETALLADA

El adelanto tecnológico que representa un encefalograma digital, donde una pantalla de ordenador muestra todos los detalles de los impulsos eléctricos realizados por las células cerebrales, facilita la obtención de más datos, su interpretación más detallada y un análisis centrado en un área determinada del cerebro. Este procedimiento es muy seguro e indoloro que asegura un diagnóstico acertado del paciente que se somete a la prueba.

Gipuzkoa se caracteriza por haber sido el segundo territorio del Estado en aplicar el procedimiento del electroencefalograma. Policlínica Guipuzkoa forma parte de esta tendencia como lo demuestra la media de 30 electroencefalogramas mensuales que se desarrollan en este centro sanitario. ■



El Dr. Carlos Sistiaga comprobando un encefalograma.

“Entzefalograma digitalak suposatzen duen aurrerapen teknologikoak garunak duen jardueraren azterketa sakonagoa errazten du”

# POLICLÍNICA GIPUZKOA invierte 16 millones de euros en AMPLIAR sus INSTALACIONES



El presidente de Policlínica Gipuzkoa, Dr. Roque Ascoz, acompañado por el director general y director médico, José Manuel Franco y Dr. Antonio Arraiza, respectivamente, en un momento de la rueda de prensa de presentación del proyecto de ampliación.

CONTARÁ CON UN  
NUEVO BLOQUE  
QUIRÚRGICO Y UN  
HOSPITAL DE DÍA

**E**l próximo mes de septiembre se iniciará la construcción del nuevo Bloque Quirúrgico y Hospital de Día de Policlínica Gipuzkoa con un plazo de ejecución de 22 meses, con lo que se finalizará la primera fase de un edificio que se completará en el futuro con cuatro plantas en las que se agruparán todas las consultas, a la vez que se aumentará la capacidad del área de hospitalización.

La construcción de la nueva edificación, que será una ampliación de la parte norte del actual edificio de Policlínica Gipuzkoa, supondrá una inversión total de 16 millo-

nes de euros, de los que aproximadamente 2,3 millones, se destinarán a equipamiento quirúrgico.

La nueva edificación que se asentará sobre una superficie de unos 6.400 m<sup>2</sup>, tendrá 12 nuevos quirófanos, una nueva Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) con 14 boxes, ampliables a otros 10, y una Unidad de Reanimación Post Anestésica (URPA).

El nuevo Bloque Quirúrgico contará con las últimas innovaciones tecnológicas en el campo de la cirugía como un robot, que realiza las intervenciones de una manera más precisa al superar las limitaciones que tienen algunos movimientos de las manos, y

dos quirófanos inteligentes, que cuentan con todos los equipos integrados y comunicados de manera interna y externa, hasta el punto de poder seguir operaciones sin estar presente en la sala del propio hospital.

El edificio contará también con un Hospital de Día con 18 boxes de Obstetricia, una zona específica para Láser Excimer (oftalmología) y un nuevo tanatorio.

Con este nuevo equipo se potenciará la cirugía ambulatoria, es decir, aquella de estancias muy cortas que tienen como máximo un día de duración y que se encuentra en pleno desarrollo. En Estados Unidos, el 70% de las intervenciones qui-



Aspecto que tendrá el edificio de Policlínica Gipuzkoa, una vez construido el nuevo Bloque quirúrgico y el Hospital de día.

rúrgicas son ambulatorias, un porcentaje que el Estado apenas alcanza el 35%. El nuevo Bloque Quirúrgico va a servir también como plataforma para el desarrollo de programas de investigación y desarrollo en el sector de la biotecnología, aprovechando la cercanía del Parque Tecnológico de Miramón.

### **SIN INTERFERENCIAS**

Una particularidad del desarrollo de la ampliación de Policlínica Gipuzkoa es que la construcción del nuevo Bloque Quirúrgico se va a desarrollar sin interferir el normal

desarrollo del centro que continuará con su actividad ordinaria, para lo que se van a arbitrar las medidas necesarias para que puedan compatibilizarse las obras con las labores asistenciales a los pacientes. La entrada en funcionamiento del nuevo Bloque Quirúrgico va a significar una mejora sustancial en la calidad de las instalaciones de Policlínica Gipuzkoa y significa una nueva apuesta por la innovación, la investigación y la calidad hospitalaria en una constante que tiene su inicio desde la constitución de este centro hace ya 30 años. Curiosamente, la construcción del nuevo

Bloque Quirúrgico coincide con la celebración del XXX aniversario de la constitución de Policlínica Gipuzkoa. Tras la ejecución total de la Fase 1, se llevará a cabo la Fase 2 de la ampliación de Policlínica Gipuzkoa con la construcción de una superficie de 4.000 m<sup>2</sup> aproximadamente, donde se ubicarán las nuevas consultas. En esta fase se llevará a cabo la construcción de cuatro plantas sobre el nuevo bloque quirúrgico que permitirán agrupar las consultas en una zona específica y aumentar también la capacidad en el área de hospitalización. ■

- Bloke Kirurgiko berriak azkeneko aurrerapen teknologikoak izango ditu kirurgiaren eremuan
- Ekipo berri honekin kirurgia ambulatorioa indartuko da
- Bloke Kirurgiko berria martxan jartzeak berrikuntzarako, ikerketarako eta ospitalaren kalitatearako apostu berri bat suposatuko du

## CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO

### FASE I Nuevo Bloque Quirúrgico

- 12 quirófanos (2 inteligentes)
- Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). 14 boxes ampliables a 10
- Unidad de Reanimación Post Anestésica (URPA)
- Zona de Obstetricia
- Hospital de Día, con 18 boxes y acceso diferenciado.
- Zona específica para el Láser Excimer (Oftalmología)
- Nuevo Tanatorio
- Zona de acceso para las futuras consultas.

### FASE 2 Nuevas Consultas

Cuatro plantas de consultas. Aumento del área de hospitalización



Así será el Hospital de Día que contará con 18 boxes y que potenciará la cirugía ambulatoria que se encuentra en pleno desarrollo.



El nuevo edificio contará con 12 quirófanos, de los que dos serán inteligentes, y dispondrá de las últimas innovaciones tecnológicas en cirugía como un robot para intervenciones.

# Durante 2004 ingresaron en Policlinica Gipuzkoa un total de 11.166 PACIENTES, un 3,43% MÁS que el año anterior

**P**oliclínica Gipuzkoa registró durante el año 2004 un total de 11.166 ingresos, lo que significa un aumento del 3,43% respecto al ejercicio anterior; mientras que las estancias alcanzaron la cifra de 45.645, lo que supone un incremento del 0,9%.

Estos datos fueron dados a conocer por el director general de Policlínica Gipuzkoa, José Manuel Franco, con motivo de la Junta General de Accionistas que tuvo lugar el pasado día 25 de junio, y que pusieron de relieve una tendencia a la reducción de las estancias hasta los cuatro días por paciente, provocada por el aumento de las intervenciones quirúrgicas en régimen ambulatorio, que están aumentando.

La memoria de la actividad de Policlínica Gipuzkoa confirma nuevamente la enorme vocación quirúrgica de la clínica, ya que el 85% de la actividad de hospitalización del centro se debe a intervenciones quirúrgicas con un total de 9.526 pacientes

Por especialidades, traumatología ocupa el primer lugar con cerca de 3.500 intervenciones seguidas de urología, y cirugía general. En menor medida, siguen aquellas áreas donde Policlínica Gipuzkoa es también referencia en el mundo de la medicina como cirugía cardíaca, cirugía plástica y otorrinolaringología.

En concreto, en cirugía cardíaca, donde Policlínica Gipuzkoa es uno de los primeros cinco centros del Estado, se han realizado 568 intervenciones con circulación extracorpórea, de las que en 54 se han utilizado la técnica de Heart Port o mínimamente invasiva. En hemodinámica se han realizado 2.087 cateterismos y 1.035 angioplastias. ■



Pacientes se acercan al mostrador de admisión.



El directorio del cuadro facultativo es consultado por los pacientes.

DR. JESÚS TELLECHEA

# HUMANIDAD e INTELIGENCIA al servicio de la medicina

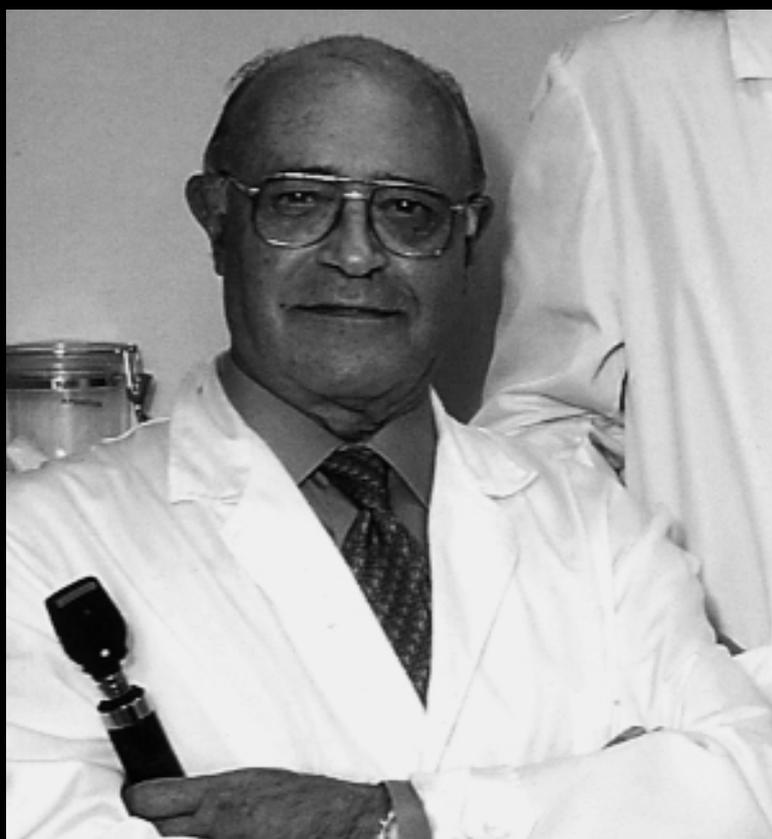
**P**oliclínica Gipuzkoa ha lamentado recientemente la pérdida del Dr. Jesús Tellechea, al que las personas cercanas que compartieron amistad y trabajo con él recuerdan como un extraordinario compañero y un hombre culto, apasionado por la lectura de publicaciones no sólo referentes a su especialidad médica, la Oftalmología, sino con todo lo relativo a la actualidad.

El Dr. Tellechea se encontraba estrechamente relacionado con el devenir de Policlínica Gipuzkoa, no en vano comenzó a trabajar en este centro sanitario desde sus inicios. El Dr. José Luis Munoa, del Servicio de Oftalmología, recuerda cómo juntos inauguraron la consulta de esta especialidad en la que, de manera pionera, instalaron un microscopio quirúrgico con una cámara de cine de 16 milímetros. "Desde el principio tuvimos una relación personal inmejorable, tantos años y no recuerdo que hayamos tenido una sola discrepancia", recuerda el Dr. Munoa, quien también reconoce que "he perdido casi a un hermano".

Uno de los aspectos más destacables del Dr. Tellechea fue su incansable afición a la lectura y su interés por las últimas publicaciones. No resultaba extraño, pues, que cuando intervenía en una conversación aportara consideraciones cultas y acertadas, aunque en ellas no se trataran asuntos médicos o relacionados con su especialidad. Su natural carácter modesto le mantenía en un plano discreto durante las reuniones, que en ocasiones rompía cuando expresaba sus opiniones "que sorprendían por estar tan fundamentadas".

En el apartado puramente profesional, la adquisición de conocimientos era constante, puesto que participaba en cuantos congresos de reconocido prestigio se celebraran. Los organizados por la Sociedad Francesa de Oftalmología y los que desarrollaba su homóloga española solían ser muy frecuentados por el Dr. Tellechea, que también era miembro de estas entidades.

Sin embargo, uno de los episodios de su vida en los que se mostró más entusiasmado fue su entrada en el Rotary Club de San Sebastián. El Dr. Munoa recuerda que, en aquella época, él era el presidente de esta organización y el Dr. Tellechea le comunicó estar "especialmente interesado



en que fuera yo quien le entregara la insignia" que le identificaba como socio. Este deseo refleja también su humanidad y compromiso con la sociedad, puesto que este club se encuentra integrado por líderes empresariales y profesionales internacionales cuyos objetivos son proporcionar un servicio humanitario, promover la puesta en práctica de normas éticas en cualquier ocupación y contribuir al desarrollo de la paz en el mundo.

**IN MEMORIAN** AL CIERRE DE ESTA EDICIÓN DE ESTA REVISTA SE HA PRODUCIDO EL FALLECIMIENTO DEL DR. JOAQUIN MENDIZABAL SALSAMENDI DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA DE POLICLINICA GIPUZKOA. GOIAN BEGO.

## TÉCNICA PARA DISMINUIR LA INCIDENCIA DE ACCIDENTES CEREBROVASCULARES

El cardiólogo intervencionista del Northern General Hospital de Sheffield David G. Oakley ha mantenido recientemente reuniones con neurólogos y cardiólogos de Policlínica Gipuzkoa y el Hospital Donostia para exponer una técnica que disminuye la incidencia de accidentes cerebrovasculares basada en el cierre del foramen oval permeable.

El foramen oval es una pequeña comunicación entre la aurícula derecha y la izquierda que se forma en la fase fetal, cuando los pulmones aún no participan en la oxigenación de la sangre. El oxígeno es transportado por los vasos sanguíneos hasta la aurícula derecha, desde donde discurren hacia el lado izquierdo del aparato circulatorio a través de una abertura a modo de válvula. Al nacer, el foramen oval suele cerrarse naturalmente, pero no en todos los casos.

Aunque el foramen oval permeable no afecta a la vida diaria, puede provocar que burbujas de nitrógeno pasen del lado derecho del corazón al lado izquierdo, con lo que surge el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular. Los médicos valorarán la técnica de cerrar esta abertura en pacientes con foramen oval permeable que han padecido dos o más ictus a pesar del tratamiento médico, dado que estudios demuestran que en este colectivo la aplicación de este procedimiento disminuye la incidencia.

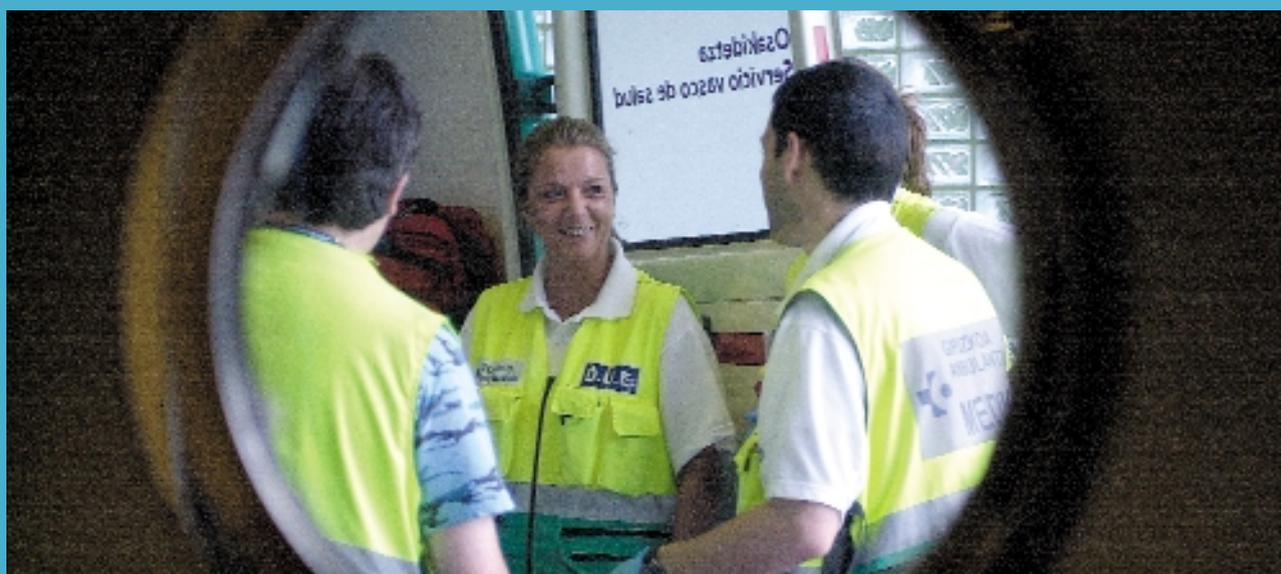
Igualmente, estudiarán la posibilidad de aplicar esta técnica a enfermos de migraña, donde también se ha comprobado que puede disminuir los episodios de esta dolencia, además de analizar la relación entre el foramen oval y la apnea del sueño. A este respecto, entre el 40% y el 50% de las personas que padecen apneas presentan además un foramen oval permeable.

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.

## URGENCIAS

# EN ALERTA PERMANENTE

TEL: 943 00 28 55



Las 24 horas del día y los 365 días del año. Es el horario del equipo de especialistas que integran el Servicio de Urgencias, preparado para reaccionar rápida y eficazmente ante cualquier emergencia, por compleja que ésta sea. La capacidad de atención de estos médicos se refuerza al tener a su alcance todos los recursos técnicos y servicios de los que dispone Policlínica Gipuzkoa, tales como cirugía torácica, cardiovascular o traumatología, además del apoyo de todo el cuadro médico del centro hospitalario, alerta para acudir si se solicita su presencia. Las más de 12.000 personas atendidas durante el año en Urgencias avalan una trayectoria ascendente de este servicio central que, sin embargo, habitualmente es capaz de atenderlas con tranquilidad y dedicación, aunque en algunas ocasiones el ritmo se pueda disparar y hacernos recordar escenas muy repetidas en televisión.

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 guztiakin 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.

## OTORRINOLARINGOLOGÍA

# ESPECIALISTAS Y PROGRESO UNIDOS EN EL CUIDADO DEL OÍDO, NARIZ Y GARGANTA



El Dr. Algaba con miembros de su equipo como la Dra. María Eugenia Salazar, la Dra. Miren Goiburú, el Dr. Carlos Saga y la secretaria, Ana Martínez.

## CUADRO DE MÉDICOS DE ORL

**DR. JESÚS ALGABA:** 943 30 80 52

**DR. ANTONIO ALONSO:** 943 45 87 61

**DRA. MARÍA EUGENIA SALAZAR:** 943 30 80 52

**DR. PEDRO TELLECHEA:** 943 00 28 00

**DR. JUAN VIDEGAIN:** 943 46 35 50

El servicio de Otorrinolaringología de Policlínica Gipuzkoa es uno de los pocos del Estado especializados en tratar numerosas dolencias relacionadas con el oído, la nariz y la garganta. En cirugía de la sordera, a los implantes en el oído externo y en el medio se les ha unido recientemente, gracias a los avances tecnológicos, el implante coclear en el oído interno que permite a los enfermos que padecen una sordera profunda, fundamentalmente niños, recuperar este sentido. El cáncer de laringe en este centro sanitario ya se puede intervenir mediante láser; lo que reduce notablemente el tiempo de hospitalización además de evitar al paciente el característico agujero. La recuperación del habla en estos enfermos también es especialidad de este servicio de Otorrinolaringología, así como el tratamiento de los ronquidos y la apnea del sueño. La Unidad de Vértigo se ocupa de tratar todos los trastornos del equilibrio con las más modernas técnicas.

La incorporación de cuantos progresos tecnológicos se produzcan en esta especialidad es característica de este servicio, cuyo equipo médico realiza las más completas exploraciones como la videoendoscopia, videofibrosco-  
pia, videoestroboscopia, videonistagmografía, análisis acústico de la voz, potenciales evocados auditivos y postu-  
rografía dinámica para la exploración en los trastornos del equilibrio.

## ¿UNA PERSONA A LA QUE HAN OPERADO DEL CORAZÓN PUEDE HACER VIDA NORMAL?

**Dr. Juan José Goiti**

Servicio de Cirugía Cardiovascular de Policlínica Gipuzkoa

La recuperación de la cirugía cardíaca es francamente muy rápida. El corazón, después de la cirugía, está corregido de todos sus defectos, y lo que va a marcar la velocidad de recuperación normal, va a ser lo que tarde en cicatrizar y en resolverse la vía de acceso que se realiza. Es la razón por la cual intentamos reducir la agresión quirúrgica haciendo incisiones más pequeñas para conseguir una recuperación más rápida.



Dr. Juan José Goiti

## ¿CÓMO SE REALIZAN LAS PRUEBAS DE PATERNIDAD Y QUÉ GRADO DE FIABILIDAD TIENEN?

**Dra. Concha Vidales**

Servicio de Unidad Genética de Policlínica Gipuzkoa

En esta unidad se utiliza un conjunto de marcadores genéticos que se basan en la tecnología del ADN, que permiten identificar o excluir a un padre biológico prácticamente con una fiabilidad del 100%. Hoy en día podemos basarnos en cualquier fuente de ADN para hacer este tipo de estudios, no tiene por qué ser la sangre, también podemos hacerlos de manera prenatal en el líquido amniótico cuando las mujeres acuden a hacerse una amniocentesis. En el caso de los niños, extraemos el ADN del epitelio bucal.



Dra. Concha Vidales



Presentación de los remeros de Hondarribia Arraun Elkarte.

**AUPA HONDARRIBIA** Policlínica Gipuzkoa mantiene desde hace años una línea de apoyo al deporte guipuzcoano, tanto en su vertiente profesional como aficionada. La clínica ha firmado un acuerdo de patrocinio con Hondarribia Arraun Elkarte con el fin de apoyar a la trainera que bogará en la liga ACT, competición más importante del remo estatal. La "Ama Guadalupekoa" realizará todo el calendario ACT que consta de 19 regatas, una de ellas no puntuable, a desarrollarse por toda la cornisa cantábrica. El pasado año, la trainera hondarribitarra ocupó el tercer puesto al final de la Liga con brillantes actuaciones y con la consecución de diversas banderas. De esta manera, Policlínica Gipuzkoa se implica una vez más con su natural ámbito geográfico de actuación y respalda un proyecto deportivo como el de Hondarribia Arraun Elkarte, apostando también por jóvenes valores y por el desarrollo de un club de cantera que hace de la práctica deportiva un valor básico en el crecimiento de las personas



El alcalde de Hondarribia, Borja Jauregui, el presidente de Policlínica Gipuzkoa, Dr. Roque Ascoz, y el presidente de Hondarribia, Arraun Elkarte, Joxemi Elduaen, en el momento de la firma del patrocinio al club.

# LOS TUMORES en la CAVIDAD BUCAL afectan a 1,5 personas por cada 1.000 habitantes

**L**os tumores en la cavidad bucal tienen una incidencia de 1,5 afectados por cada 1.000 habitantes y su perfil, por lo general, corresponde a hombres de entre 45 y 65 años. El Dr. José Antonio Arruti, Jefe de Servicio de Cirugía Maxilofacial de Policlínica Gipuzkoa, incidió en la importancia de la detección precoz para tratar esta patología en el transcurso de la conferencia que ofreció ante un numeroso público en el Aula de Salud. La oncología en la cavidad bucal, cuyos factores de riesgo son el consumo de tabaco y alcohol, fue uno de los asuntos que abordó en una completa charla sobre Cirugía Maxilofacial en la que también explicó otras patologías relacionadas con esta zona anatómica. El prognatismo mandibular, o mordida invertida, fue objeto asimismo de una detallada exposición, dado que se trata de una de las patologías más frecuentes que se producen en el País Vasco.

Esta deformación afecta tanto a la estética como a la masticación, y tiene como tratamientos correctores la osteotomía y la ortodoncia, tal como señaló el Dr. José Antonio Arruti durante su intervención. La atrofia de los maxilares se desarrolla con la edad y la pérdida de piezas dentales, lo que dificulta la capacidad de llevar una prótesis dentaria y condiciona asimismo la fonación.

## IMPLANTES DENTALES

Ante las preguntas formuladas por los asistentes respecto a posibles soluciones, el Jefe de Servicio de Cirugía Maxilofacial de Policlínica Gipuzkoa recordó que existen unos tratamientos con buenos resultados basados, fundamentalmente, en los implantes dentales como soporte a la prótesis y en la reconstrucción mediante injertos y osteotomía en cuadros más severos.

El Dr. Arruti se refirió también a la apnea del sueño, una afección que presenta un alto porcentaje de la población, sobre todo varones, y su relación con la cavidad bucal. A este respecto, explicó que los síntomas que inducen a pensar en esta patología consisten en un ronquido destacado y paradas respiratorias con desaturación de oxígeno durante la fase del sueño.

Las consecuencias de esta dolencia son alteraciones cardíacas, somnolencia durante el día y cansancio. El ponente señaló que quienes sufran esta patología se pueden beneficiar de una férula de avance mandibular nocturna, tratamiento que se desarrolla a través de un procedimiento no invasivo. ■

EL DR. JOSÉ ANTONIO ARRUTI, JEFE DE SERVICIO DE CIRUGÍA MAXILOFACIAL, INCIDIÓ EN LA DETECCIÓN PRECOZ DURANTE SU INTERVENCIÓN EN EL AULA DE SALUD



Dr. José Antonio Arruti.

# Protección adecuada y autoexamen, claves para prevenir y contener el MELANOMA



Dr. Jorge Soto

La llegada del periodo estival invita a una exposición a los rayos solares inocua si se realiza de la manera adecuada, pero médicamente desaconsejable si no se tienen en cuenta aspectos como el tipo de piel y la adopción de las correspondientes medidas protectoras. El Dr. Jorge Soto, del Servicio de Dermatología de Policlínica Gipuzkoa, explicó durante una conferencia del Aula de Salud de qué modo afectan los rayos solares a nuestro organismo y ofreció pautas para evitar los diferentes problemas que pueden causar en la piel, cuyo extremo más grave es el melanoma.

El sol es el causante del 90% de los cánceres de piel. La exposición a los rayos ultravioletas UVA y UVB sin protección puede originar una multiplicación incontrolada de los melanocitos o células de la piel responsables de su color y del tono bronceado, lo que da lugar al melanoma, la expresión más grave de este tipo de cánceres. Por este motivo, el Dr. Soto incidió en la necesidad de tomar las precauciones adecuadas, basadas en el color de la piel y cabello de cada persona, su tendencia a las quemaduras solares y la aptitud al bronceado.

Estas características definirán el tipo de protector solar que necesita, siempre y cuando también se tome en consideración que existen pieles con una sensibilidad exacerbada al sol porque han sufrido agresiones repetidas o porque reaccionan ante estímulos que en una piel normal no tienen incidencia. El riesgo aumenta cuando la persona ha sufrido quemaduras solares importantes durante su infancia o juventud, tiene un gran número de lunares o realiza frecuentemente actividades al aire libre.

La prevención es el mejor método para evitar cánceres cutáneos con la adopción de sencillas normas como evitar tomar el sol entre las 12,00 y las 16,00 horas, renovar frecuentemente la aplicación de un protector solar adaptado a las características de la piel o impedir que los niños se expongan a los rayos solares. Un autoexamen regular de los lunares favorecerá igualmente la detección precoz del melanoma, donde se pueden encontrar signos de alerta como la modificación de un lunar o la aparición de una mancha asimétrica y de color no homogéneo. ■



.....

## kutxa

gipuzkoa  
donostia kutxa

caja gipuzkoa  
san Sebastián

EL NÚMERO DE CASOS DE ESTE CÁNCER DE PIEL PROVOCADO POR LA EXPOSICIÓN A LOS RAYOS SOLARES CRECE CADA AÑO

# LA POBLACIÓN INFANTIL con **sobrepeso** se HA TRIPLICADO en los ÚLTIMOS 15 AÑOS

**L**a población infantil con problemas de sobrepeso se ha triplicado en los últimos 15 años, según estudios realizados a nivel estatal con similar aplicación en la Comunidad Autónoma Vasca. Los cambios en los hábitos nutricionales en una sociedad con cada vez mayor variedad de alimentos y capacidad para adquirirlos, unido a costumbres que fomentan el sedentarismo, provocan que el porcentaje de pequeños que sufren obesidad aumente, con las consecuentes repercusiones físicas y psicosociales.

La magnitud de este problema, que es el trastorno nutricional más frecuente, incita a una reflexión en la que se revela imprescindible la prevención. De hecho, diversos estudios demuestran que cuanto mayor sea el niño con obesidad, más posibilidades tiene de presentar la misma patología de adulto.

Así, el 14% de bebés obesos a los 6 meses también lo serán cuando se conviertan en personas mayores, porcentaje que se incrementa a un 41% en el caso de los niños de 7 años. Del mismo modo, un 70% de niños obesos con edades comprendidas entre los 10 y los 13 años mantendrá esta patología de

adultos, y un 80% de los adolescentes en esta situación la perpetuará con el transcurrir de los años.

## PREVENCIÓN

La pediatra y endocrinóloga infanto-juvenil Dra. Asun Irureta, del Servicio de Pediatría de Policlínica Gipuzkoa, expuso los factores que determinan esta patología y su tratamiento en el transcurso del Aula de Salud. En su intervención, incidió en la prevención como método efectivo para frenar el incremento de casos de obesidad infantil en la sociedad, dado que este problema médico, una vez instaurado, es difícil tratarlo y tiende a perpetuarse.

Las claves preventivas afectan tanto al propio niño como a su entorno cercano, integrado por familia, amigos y colegio, según explicó la Dra. Irureta. La promoción de la lactancia materna y el seguimiento de las curvas de crecimiento son dos de los factores que contribuyen a evitar que el hijo sufra esta patología. Junto con ellos, cobra importancia una dieta equilibrada rica en hidratos de carbono complejos donde se evite el consumo excesivo de proteínas y de alimentos con un elevado contenido en grasa.

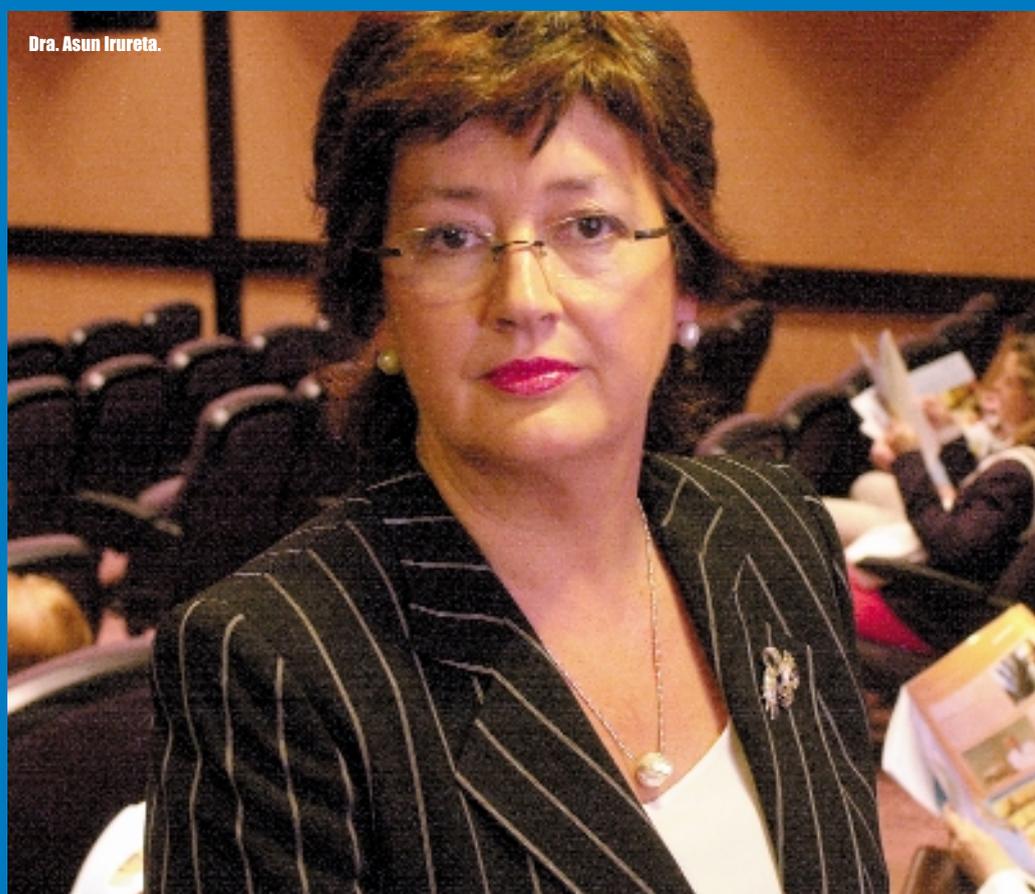
La actividad física no agresiva y continuada facilitará que el niño no sea obeso. Todo ello, bajo la premisa de que no hacen falta cantidades exageradas de energía, pero sí continuadas en el tiempo, para desarrollar la obesidad, que se produce de forma insidiosa y paulatina a lo largo de días, meses y años.

## TRATAMIENTO

El incremento progresivo e inadecuado del peso corporal en relación a la altura tiene tratamiento, cuyos objetivos consisten en lograr una pérdida ponderal y un crecimiento adecuado, además de crear las condiciones para impedir la recuperación del peso.

Para lograrlo se necesita la implicación del entorno del niño, fundamentalmente la familia. Sus integrantes podrán responsabilizarse de que el pequeño se alimente con un régimen variado, apetecible y realizable, al tiempo que comienza a aprender en qué consisten los hidratos de carbono, las proteínas y las grasas. Junto a ello, resulta necesario trasladar al niño mensajes positivos para paliar la disminución de su autoestima causada en ocasiones por el rechazo social que produce la obesidad, además de impulsar la realización de ejercicio físico.

Sin embargo, este conjunto de medidas pueden fracasar cuando, una vez alcanzado el peso correcto, no se trata de mantenerlo. La reducción de peso provoca a su vez que el cuerpo adopte mecanismos para reducir el gasto energético por lo que, cuando se abandona el régimen, la alimentación libre puede ocasionar un nuevo incremento del peso. Por este motivo, la Dra. Asun Irureta recomendó que se consoliden los cambios en los hábitos nutricionales y en los estilos de vida realizados durante la fase anterior de pérdida de peso. ■



Dra. Asun Irureta.

**LAS POSIBILIDADES DE SER UN OBESO ADULTO ES MAYOR CUANTO MÁS TARDE SE TRATA A UN NIÑO CON ESTA PATOLOGÍA**

JOSÉ MANUEL GARAY. DIRECTOR DE SANITAS EN EL PAÍS VASCO

# “Las instalaciones de Policlínica Gipuzkoa son tecnológicamente muy avanzadas y permiten una atención médica de gran calidad”

La relación entre Sanitas y Policlínica Gipuzkoa ha cumplido un lustro con signos de mantenerse sólida y estable, lo que garantiza calidad asistencial y refuerza un proyecto conjunto entre ambas entidades. José Ramón Garay, director de Sanitas en el País Vasco, explica en qué se basa esta colaboración y cuáles son sus claves.

## ¿Cuándo y cómo comenzó la relación entre Sanitas y Policlínica Gipuzkoa?

A partir de enero del año 2000, cuando Sanitas abre oficinas en San Sebastián. Hasta entonces y de manera puntual, Policlínica Gipuzkoa prestaba asistencia a socios de Sanitas de fuera de este Territorio Histórico.

## ¿A qué especialidades de Policlínica Gipuzkoa pueden acceder sus asegurados? ¿Tienen previsto ampliar esta oferta?

Los socios de Sanitas pueden acceder a la práctica totalidad de las especialidades y servicios existentes en Policlínica Gipuzkoa. Esta oferta de servicios médicos ha ido ampliándose a lo largo de estos años de colaboración, y seguimos trabajando de forma conjunta en la ampliación de estos servicios.

## ¿Contemplan introducir la oferta de alguna de las últimas tecnologías médicas que ya se aplican en Policlínica Gipuzkoa?

Desde luego, estamos atentos a todas las oportunidades que contribuyen a mejorar



El director de Sanitas en el País Vasco, José Manuel Garay.

la calidad asistencial. Estamos muy interesados en ofrecer a nuestros socios las tecnologías más avanzadas dentro del campo de la medicina y, por supuesto, las que ofrece un centro con el prestigio de Policlínica Gipuzkoa.

**¿Cuáles son los aspectos que más valora de este centro sanitario?**

Varios son los aspectos a destacar: la magnífica calidad asistencial por parte de un cuadro de profesionales de prestigio; un trato cálido y exquisito por parte de todos los que for-

man el equipo de Policlínica hacia los socios que acuden a este centro hospitalario; unas instalaciones tecnológicamente muy avanzadas que permiten una atención médica de gran calidad.

**¿Cuáles son los objetivos previstos para este año de esta colaboración?**

Avanzar y profundizar en la colaboración existente en la actualidad, teniendo en cuenta que para nosotros el objetivo final es la satisfacción de nuestros socios.

**¿Cómo definiría su experiencia con este centro sanitario?**

Muy positiva. Independientemente de la buena calidad asistencial ya comentada, siempre ha existido una relación cordial con la dirección y las diferentes áreas de gestión de Policlínica, que nos ha permitido avanzar en la consecución de acuerdos positivos para ambas partes. ■

La presencia de Sanitas en el País Vasco se inicia en 1998 con la inauguración de su primer centro en Bizkaia, que se extenderá dos años después a Gipuzkoa y Álava. Actualmente, un cuadro médico integrado por 1.023 profesionales sanitarios y 15 clínicas privadas concertadas ofrecen un servicio de calidad a todos los socios vascos. Esta oferta se ha visto recientemente ampliada con la creación de una red de centros médicos de día denominados Millenium, que posibilitan la realización de todas las pruebas diagnósticas y el acceso a toda la asistencia sanitaria en las mismas instalaciones, sin la necesidad de desplazamientos.

Este compromiso con la salud se extiende además al sector de las personas mayores. Sanitas dispone de tres residencias dirigidas a atender al colectivo de la Tercera Edad, para las que ha invertido 24 millones de euros que han hecho posible la creación de 515 plazas en Bizkaia y Gipuzkoa, atendidas por una plantilla compuesta por 300 personas.

- Asistentziaren kalitatea hobetuko duten aukera guztien aurrean adi gaude.
- Policlinicako zuzendari-tzaren eta kudeaketa eremu ezberdinen artean harreman adei-tsua egon izan da beti.

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.

Remite el cupón adjunto por carta o fax a:

POLICLINICA GIPUZKOA, S.A. : Paseo de Miramón, 174 • 20009 San Sebastián, • Gipuzkoa • Tel. 943 002850 • Fax 943 002861 o escribe a: e-mail: aarizaga@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

<b>MEDICINA NUCLEAR</b>	<b>943 00 28 00 / ext. 3603</b>	<b>UNIDAD DE DIAGNÓSTICO PRENATAL</b>	<b>943 00 28 32</b>
<b>PRUEBAS ESPECIALES CARDIOLÓGICAS</b>	<b>943 00 27 28</b>	<b>HEMODIÁLISIS</b>	<b>943 00 27 02</b>
ELECTROCARDIOGRAMAS	943 00 28 00 / ext. 3713	<b>PRUEBAS NEUROLÓGICAS</b>	
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	<b>U.C.I. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS</b>	<b>943 00 28 34</b>
HOTLER	943 00 28 00 / ext. 3713	<b>URGENCIAS</b>	<b>943 00 28 55</b>
<b>PRUEBAS DE ESFUERZO DEPORTIVAS</b>	<b>943 00 27 28</b>	URGENCIAS GENERALES	
<b>LABORATORIO ANÁLISIS CLÍNICOS</b>	<b>943 00 28 37</b>	URGENCIAS DE PEDIATRÍA	
<b>DIAGNÓSTICO POR IMAGEN</b>		<b>UNIDAD DE SUELO PÉLVICO</b>	<b>943 00 27 03</b>
ECOGRAFÍA	943 00 28 32	<b>LASER CANDELA</b>	<b>943 00 27 03</b>
MAMOGRAFÍA	943 00 28 32	<b>LASER EXCIMER</b>	<b>943 00 28 00 / ext. 3517</b>
RADIOLOGÍA GENERAL	943 00 28 32	<b>REHABILITACIÓN</b>	<b>943 00 27 30</b>
RESONANCIA MAGNÉTICA	943 00 28 28	<b>UNIDAD DE TABACO</b>	<b>943 00 27 14</b>
ESCÁNER DE ALTA DEFINICIÓN (TAC)	943 00 28 28	<b>ENDOSCOPIA</b>	<b>943 00 27 28</b>
URODINÁMICA	943 00 27 03	<b>CHEQUEOS Y EVALUACIONES MÉDICAS</b>	<b>943 00 28 52</b>
DENSITOMETRÍA	943 00 28 32		
<b>HEMODYNÁMICA</b>	<b>943 00 27 72</b>		
CATERETERISMOS			
<b>ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>	<b>943 30 81 80 / 943 00 28 00</b>		
<b>GENÉTICA</b>			
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
<b>ALERGOLOGÍA</b>			<b>CIRUGÍA MÁXILOFACIAL</b>			<b>OFTALMOLOGÍA</b>		
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
<b>ANATOMÍA PATOLÓGICA</b>			<b>CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA</b>			<b>OTORRINOLARINGOLOGÍA</b>		
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
<b>ANESTESIA Y REANIMACIÓN</b>			<b>CIRUGÍA TORÁCICA</b>			<b>PEDIATRÍA</b>		
ASCOZ LÁZARO	ROQUE	943-00.09.31	SANTOS ZARZA	JOSÉ MANUEL	943-00.27.08	SALAZAR RUKAUER	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
<b>ANGIOLOGÍA VASCULAR</b>			<b>DERMATOLOGÍA</b>			<b>PSIQUIATRÍA</b>		
EGAÑA BARRENECHEA	JOSÉ M.	943-00.28.00	SOTO DE DELÁS	JORGE	943-30.81.92	ALBERDI ALBERDI	AITOR	943-00.27.20
MARTÍNEZ PINZOLAS	EMILIO	943-00.28.00	<b>ENDOCRINOLOGÍA</b>			ARENA ANSOTEGUI	JOSÉ	943-42.05.15
URQUIZU ITURRARTE	RAMÓN	943-30.81.96	INSAUSTI ORTEGA	JESÚS MARIANO	943-30.81.20	BELLOSO BALZATEGUI	JESÚS M.	943-00.27.20
<b>APARATO DIGESTIVO</b>			<b>LABORATORIO</b>			<b>PSIQUIATRÍA INFANTIL.-JUVENIL</b>		
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	<b>MEDICINA DEPORTIVA</b>			<b>REHABILITACIÓN</b>		
ESANDI GONZÁLEZ	FCO. JAVIER	943-00.28.52	PÉREZ DE AYALA	ENRIQUE	943-00.27.28	ISTÚRIZ MARQUINA	JUÁN JESÚS	943-00.28.00
<b>C.O.T.</b>			<b>MEDICINA INTERNA</b>			<b>REUMATOLOGÍA</b>		
ACHALANDABASO ALFONSO	JOSÉ	943-43.17.00	ALBERDI LÓPEZ-ALEN	FRANCISCO	943-00.28.00	MAÍZ ALONSO	OLGA	943-00.27.14
ALBILLOS BARTOLOMÉ	JAVIER	943-30.80.77	BIDAGUREN CASTELLANOS	JESÚS	943-00.28.00	<b>TOCOGINECOLOGÍA</b>		
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	<b>NEFROLOGÍA</b>			GÓMEZ SÁNCHEZ	JOSÉ M.	943-30.82.08
MARTÍNEZ RENOBALAS	JOSÉ IGNACIO	943-00.28.00	VIDAUR OTEGUI	FERNANDO	943-00.28.00	ÓTALORA DE LA SERNA	ALFREDO	943-30.82.08
SEGURADO GARCÍA	ARMANDO	943-00.28.00	<b>NEUMOLOGÍA</b>			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
<b>CARDIOLOGÍA</b>			ZUBILLAGA GARMENDIA	GABRIEL	943-43.10.95	ZALDUA AZURMENDI	JESÚS	943-00.28.00
GARCÍA ÁLVAREZ	MIGUEL	943-46.35.44	<b>NEUROCIRUGÍA</b>			<b>UROLOGÍA</b>		
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	<b>NEUROLOGÍA</b>			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
<b>CIRUGÍA CARDIO VASCULAR</b>			SISTIAGA BERASATEGUI	CARLOS	943-00.27.14	MADINA ALBISUA	ION	943-00.27.07
GOITI UNIBASO	JUAN JOSÉ	943-00.27.72	URCOLA ECHEVERRIA	JAVIER	943-00.27.14	<b>ODONTOLOGÍA-ESTOMATOLOGÍA</b>		
<b>CIRUGÍA GENERAL</b>			<b>ODONTOLOGÍA-ESTOMATOLOGÍA</b>					
ASENSIO GALLEGU	JOSÉ IGNACIO	943-00.28.52	SANZ ACHA	JAVIER	943-45.55.39			
ELORZA ORUE	JOSÉ LUIS	943-00.28.00	SANZ ACHA	MARTA	943-30.81.28			
ELÓSEGUI ALBEA	INIIGO	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						