



**Felipe  
Uriarte**

**Medicina Estética  
y Láser**

**Quirónsalud presenta  
el primer centro  
de Protonterapia  
en España**

# **HoLEP**

## **Enucleación prostática con Láser Holmium**

Cirugía mínimamente invasiva  
para el agrandamiento de próstata.  
Una técnica segura indicada para  
cualquier tamaño de próstata.  
Y también para litiasis de vejiga.

# Vuestro espacio personal para la salud

## Portal del Paciente.

El portal de Juan y Ana.

Gestiona tu salud de forma online:

- Petición de citas online.
- Descarga de resultados, análisis e informes.
- Acceso único para gestión familiar.
- Comunicación directa con tu médico.

**Date de alta en [quironsalud.es](http://quironsalud.es) y descárgate la APP**



# Sumario

- 04 Breves**  
Carrera de empresas / programa transfronterizo Competitiv'eko
- 05 Breves**  
Endocarditis infecciosas
- 06 Quirónsalud a la vanguardia en tratamientos oncológicos**  
Centro Protonterapia
- 07 Aula de Salud** Cirugía Torácica
- 08 Aula de Salud** Urología
- 10 Aula de Salud**  
Unidad Integral de Obesidad
- 13 Traumatología**  
Entrevista a Felipe Uriarte, guía de montaña
- 14 Unidad de Medicina Estética**  
Últimos avances tecnológicos al servicio de la belleza y la salud
- 16 Unidad de Trasplante Capilar**  
La importancia de un diagnóstico correcto
- 17 Cirugía Endoscópica de Columna**  
Técnicas de recuperación tras la cirugía de columna
- 18 Oftalmología** Lentes LIO
- 19 Traumatología**  
Artroscopia de hombro
- 20 Unidad de Láser Cutáneo**  
Tatuajes, depilación y rejuvenecimiento facial
- 21 Otorrinolaringología**  
Dr. Ángel Ispizua
- 22 Medicina Deportiva y nutrición**  
¿Vas a hacer deporte? ¡Hazlo bien!
- 23 Cardiología**  
Estenosis Aórtica
- 25 Ginecología y obstetricia**  
Dar a luz en Policlínica Gipuzkoa
- 27 Radiología Intervencionista**  
Dres. Iñaki Prieto y Fran Loyola
- 28 Servicio de Oncología**  
Dra. Laura Basterretxea
- 29 Servicio de Rehabilitación**  
Entrevista a Haritz Cristóbal
- 30 Neurología**  
Deterioro cognitivo
- 31 Unidad de Reproducción Asistida**  
Mucho más que lograr un embarazo
- 33 Cirugía General y Digestiva**  
Hemorroides
- 34 Opinión**  
Dr. José Cruz Ruiz Villandiego



## Editorial

### La genialidad

Policlínica Gipuzkoa ha sido reconocida por el Instituto para el Desarrollo y la Integración de la Sanidad en España como **uno de los 25 mejores hospitales privados del Estado**. Desde luego es motivo de satisfacción para todos los que velamos por este gran hospital y una ocasión para felicitar a todas y todos los que lo hacen posible cada día.

Dicen que el genio se compone de un 2 por ciento de talento y un 98 por ciento de perseverante aplicación. No quiero decir con ello que en Policlínica Gipuzkoa estemos rodeados de genios las 24 horas pero sí que puedo afirmar que la perseverante aplicación en nuestro trabajo nos acompaña desde el primer día.

Este reconocimiento es sin duda una ocasión para recordar la importancia de nuestro trabajo pero también para valorar que el avance en nuestra profesión no viene dado sólo por el talento personal, sino también por el apoyo con inversiones certeras en adelantos tecnológicos que van a marcar la diferencia en el futuro.

La inversión en investigación e innovación tecnológica es nuestra forma de dar respuesta a nuestro compromiso con la salud y las personas. Porque no hay mejor manera de avanzar hacia el futuro que invirtiendo en él.

Enfermedades que a día de hoy suponen un reto, en un futuro dispondrán de un tratamiento. El ejemplo más claro lo encontramos con el nuevo **Centro de Protonterapia de Quirónsalud**, que abrirá sus puertas el próximo otoño, y que no solo será el **primer centro de España** capaz de ofrecer tratamientos con protones para pacientes oncológicos, sino que será un espacio de innovación e investigación que contribuirá con sus proyectos a la mejora de los resultados de los tratamientos oncológicos y a la calidad de vida de los pacientes. ¡Felicidades!

**EDITA**  
Policlínica Gipuzkoa, S.A.  
Pº Miramón, 174  
20014 San Sebastián - Gipuzkoa  
T 943 002 800  
www.policlinicagipuzkoa.com

**TIRADA**  
6.000 ejemplares

**DISEÑO Y MAQUETACIÓN**  
lasenoramanuela.com  
**FOTOGRAFÍA Y VIDEO**  
Acento Comunicación  
**DEPÓSITO LEGAL**  
SS-0149/03  
ISSN 2445-0944

Publicación trimestral de información sanitaria para su distribución gratuita. Se autoriza la reproducción total o parcial siempre que se cite la fuente.

Los artículos de opinión y citas de profesionales aquí publicados reflejan la opinión de los autores. Policlínica Gipuzkoa y el Grupo Quirónsalud no se responsabilizan necesariamente de los criterios en ellos expuestos.



Patrocinador Oficial y  
Centro Médico  
de la Real Sociedad

01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36

## Un año más, en la Carrera de Empresas

Policlínica Gipuzkoak Diario Vascok, Donosti Eventos-ek eta Adegik antolatu zuten XII. Enpresen Lasterketan parte hartu zuen. Lasterketa maiatzaren 6an egin zen, ahalegin guztia egin zuten benetako profesionalen sei talderekin, euria barra-barra ari zela.



Enhorabuena a los 24 campeones que lo dieron todo en la carrera que recorre las 3 playas de San Sebastián representando al Grupo Quirónsalud Gipuzkoa: Adrián Tramullas, Aberto Aldana, Diana Marcela Burbano, Gari Etxebeste, Sonia Roussel, Eider Sánchez, Lourdes Sola, Susana Tellería, Laura Sánchez, Gorka Busto, Teresa Pérez, Sergio Vásquez, Haritza Cristóbal, Oihana del Valle, Francisco José Morano, Francisco Javier Zozaya, Ángela Granda, Cecilia Bayce, Amaia Ibeas, Ainhoa Juan, Iñaki Prieto, Mikel Beristain, Mateo Sampedro y Raquel Pérez.



## Primera Jornada en Policlínica Gipuzkoa del Consorcio Transfronterizo entre Aquitania, Euskadi y Navarra

El pasado febrero, en Policlínica Gipuzkoa se presentó el proyecto de COMPETITIV'eko, un plan que tiene como fin el desarrollo de un ecosistema de colaboración transfronteriza de empresas y entidades, basándose en la cooperación transfronteriza e implicando los clústeres, los centros tecnológicos y las agen-

cias de desarrollo económico del Pays Basque-Aquitaine, Euskadi y Navarra. Quirónsalud forma parte de este nuevo consorcio transfronterizo y busca la creación de nuevas sinergias a futuro con el fin de ofrecer un mejor servicio gracias a las nuevas plataformas de innovación.





# Jornada de Actualización en el Tratamiento Quirúrgico de las Endocarditis Infecciosas

Azken 10 urteotan Policlínica Gipuzkoako Kirurgia Kardiobaskularreko Zerbitzuak eginiko ebakuntzak kontuan hartuta, endokartitis infekziosoaren ebakuntzek %5,89 osatzen dute.

Policlínica Gipuzkoa junto con la colaboración del Hospital Universitario Donostia, reunió a los principales exponentes de las Endocarditis Infecciosas en la Jornada de Actualización en el Tratamiento Quirúrgico de la enfermedad, una infección del revestimiento interno de las válvulas y cavidades cardíacas que se

produce debido a la presencia de un microorganismo, generalmente bacterias, que crecen formando estructuras características conocidas como vegetaciones.

Esta afección infecciosa puede presentarse en todas las edades, tanto en hombres como en mujeres. No obstante, suele darse de for-

ma más habitual en aquellas personas que han superado los 60 años. Además, se registran más casos de endocarditis infecciosas en hombres que en mujeres, triplicando la tasa de afectados por el género masculino.

Gracias al Servicio de Cirugía Cardiovascular de Policlínica Gipuzkoa, del que el Dr. Ignacio Gallo lleva al frente desde hace 30 años, el centro médico se ha consolidado como el mayor referente de cirugías cardíacas de todo el territorio guipuzcoano, ya que el centro es el único que lleva a cabo intervenciones cardíacas en la provincia, llegando a intervenir hasta el 186 casos de Endocarditis Infecciosas en los últimos 10 años.

El 75,37% de los pacientes diagnosticados con esta enfermedad poseían una patología previa, como la malformación congénita, valvulopatía, prótesis valvulares o marcapasos. Se desconoce las causas de las endocarditis infecciosas en el 24,73% de casos.



01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36



## Nuevo Centro de Protonterapia de Quirónsalud

Oraindik ere minbizia da mundu osoko komunitate zientifikoak aurre egin behar dion erronkarik handienetakoa. Hala ere, ikerketari, berrikuntza teknologikoari eta mediku profesionalen ahaleginei esker, gero eta seguroagoak, eraginkorragoak eta personalizatuagoak diren tratamendu aukerak lortzen ari dira.

La terapia de protones es una opción de tratamiento para el cáncer accesible hasta ahora en tan solo 23 centros en toda Europa y que por primera vez estará disponible en España a finales de 2019 de la mano de Quirónsalud, con capacidad de tratamiento para 400 pacientes al año.

El nuevo Centro de Protonterapia de Quirónsalud, ubicado en Madrid, nace para dar respuesta a la demanda creciente de pacientes que precisan un tratamiento radioterápico más seguro y con menos efectos secundarios. Gracias a las propiedades físicas de los protones, la protonterapia se ha convertido en la técnica radioterápica más avanzada y segura para tratar determinados tipos de cáncer. Además, el centro cuenta con los



Escanea este código QR con tu móvil para ver cómo será el nuevo Centro de Protonterapia.



equipos más avanzados de toma de imágenes y puede girar sobre el paciente para aplicar el haz de protones desde cualquier ángulo.

Entre sus beneficios destacan la mínima o nula radiación en los alrededores del tumor, una menor dosis total de radiación por tratamiento, la reducción significativa de tumores secundarios y la mejora de la calidad de vida del paciente. Los protones pueden actuar con precisión en el interior de los tejidos, consiguiendo una mayor actividad antitumoral y generando un menor daño en el tejido sano. Por ello, esta terapia está especialmente indicada en pacientes pediátricos y en determinados tipos de tumores, como los oculares, cerebrales o sarcomas de cabeza y cuello.



# La importancia del diagnóstico precoz en el cáncer de pulmón

José Miguel Izquierdok, Policlínica Gipuzkoako Toraxeko Kirurgiako zerbitzuruak eta Donostia Unibertsitate Ospitaleko Toraxeko Kirurgiako zerbitzuruak **“Biriketako minbizia goiz diagnostikatzearren garrantzia”** izenburuko Osasun Ikasgela eman zuen.



**Dr. José Miguel Izquierdo**

Durante la ponencia en Aulas de Salud de Policlínica Gipuzkoa.

“La actividad más frecuente que desarrolla un cirujano torácico es el abordaje del cáncer de pulmón. Un problema que se presenta tanto en mujeres como en hombres hoy en día y que desafortunadamente, solo se puede operar a una cuarta parte de los pacientes con esta enfermedad” reconoce el especialista. En la mayoría de los casos, el cáncer de pulmón no se detecta al inicio de la aparición de la enfermedad, lo que impide que el 75% de los pacientes diagnosticados con cáncer de pulmón, puedan ser operados y tratados por el Servicio de Cirugía Torácica, ya que se encuentran en una fase tan avanzada de la enfermedad que impide llevar a cabo cualquier tipo de operación. Por este motivo, el jefe del Servicio de Cirugía Torácica habló en la pasada Aula de Salud sobre la importancia de una detección temprana de la enfermedad, para poder llevar a cabo una operación capaz de extirpar el tumor. En palabras del Dr. Izquierdo, “sería recomendable que en la población con edades comprendidas entre los 55 y 75 años que sean o hayan sido grandes fumadores se realizara un screening mediante un TAC torácico de baja radiación para poder detectar el cáncer de pulmón en una fase no tan avanzada”. Gracias a este screening los ci-

rujanos torácicos tendrían muchas más posibilidades de tratar con éxito el cáncer de pulmón. Además, hoy en día, y gracias a los avances en cirugía, la intervención que realizan los cirujanos torácicos es mínimamente invasiva (videotoroscopia o videocirugía) y se realiza mediante dos pequeñas incisiones. “El paciente tiene una recuperación mucho más rápida y menos dolorosa” afirma el especialista. Gracias a las intervenciones mediante videocirugía, que realiza el jefe de Cirugía Torácica, la estancia hospitalaria de los pacientes operados en Policlínica Gipuzkoa se ha reducido de 8 a apenas 3 días. Los pacientes pueden volver a casa antes y rehacer de nuevo su vida con total normalidad.

Escanea este código QR con tu móvil para conocer el testimonio de un paciente intervenido de cáncer de pulmón por el Dr. Izquierdo.



Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista al Dr. Izquierdo sobre el cáncer de pulmón.



## ¿Sabías que la sudoración excesiva en manos y axilas se puede tratar?



**Dr. José Miguel Izquierdo**

Cirujano torácico de Policlínica Gipuzkoa.

La hiperhidrosis palmar o axilar es una patología benigna en la que los pacientes, especialmente los jóvenes, tienen un sudor excesivo en ambas manos y en las axilas. José Miguel Izquierdo, Jefe del Servicio de Cirugía Torácica de Policlínica Gipuzkoa y Jefe del Servicio de Cirugía Torácica del Hospital Universitario Donostia, explica que este trastorno “puede llegar a provocar grandes problemas de tipo psicosocial a quien lo posee, ya que no debemos olvidar que las manos son un elemento casi indispensable en nuestras relaciones sociales, y que los pacientes afectados con esta patología sufren de sudor en manos y axilas de forma absolutamente descontrolada, independientemente de su estado de nerviosismo o de la temperatura exterior”. “Este sudor excesivo es lo que impide que los pacientes sean capaces de mantener con absoluta normalidad sus relaciones sociales, laborales y personales, pero lo que muchos no saben, es que tiene solución – comenta Izquierdo – Los cirujanos torácicos, mediante una sencilla intervención, realizamos dos pequeñas incisiones en el hueco axilar y, mediante cirugía mínimamente invasiva, seccionamos el nervio responsable de este trastorno. A este nervio se le denomina cadena simpática torácica, y tras la sección de éste, en apenas 24 horas, los pacientes dejan de tener ese sudor que les ha producido trastornos y malestares durante toda su vida.

Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista al Dr. Izquierdo sobre la Hiperhidrosis.



# El aumento de próstata afecta al 50% de los hombres a partir de los 50 años y al 80% a partir de los 80 años

Joan den maiatzean, "Laser tratamenduak prostatako patologietarako: HoLEP eta Laser Berdea" izenburuko Osasun Ikasgelan Josean Rodríguez, Luis Labairu eta Gregorio Garmendia urologoek prostatako patologietarako laser tratamenduei buruz hitz egin eta HoLEP laserra aurkeztu zuten.

El Dr. Luis Labairu, urólogo experto en técnica HoLEP en nuestro Territorio nos explica que "el HoLEP es único en patología benigna de próstata, porque es mínimamente invasivo y reúne la comodidad del abordaje transuretral, con la eficacia de la cirugía abierta y la seguridad de la tecnología láser".

## ¿Cómo funciona HoLEP?

HoLEP es un tratamiento especial que se hace con láser a través del conducto de la orina para tratar la próstata. En medicina solemos comparar la próstata con una mandarina o una naranja – dependiendo de su tamaño– y lo que hacemos con el láser holmio es ir se-

parando los "gajos" de la cáscara, de manera que quede hueca. Este proceso se lleva a cabo mediante el conducto de la orina, alcanzando la zona de la próstata. Una vez llegados a ese punto, se aplica HoLEP, que es un tipo de láser pulsado, por lo que dispara varias veces en un solo segundo.

## ¿Para qué problemas prostáticos se utiliza?

HoLEP se utiliza para pacientes con problemas derivados de las próstatas benignas. Normalmente la sintomatología es muy variada, desde dificultad para comenzar a orinar, la necesidad de levantarse varias veces por la noche al baño, un aumento de la frecuencia



**Dr. Luis Labairu**  
Urólogo de Policlínica Gipuzkoa.



de la micción durante el día o sangrar durante la orina. HoLEP es perfecto para tratar o incluso prevenir complicaciones mayores, como la retención de orina, la dilatación de los riñones, piedras en la vejiga o algún fallo en los riñones por obstrucción.

## ¿Recomiendas otros láseres?

Son muchos los láseres con aplicación en urología. El más conocido es el láser verde, que tiene una indicación muy concreta, que es para próstatas de tamaño mediano y funciona aplicando energía y transformando el tejido en vapor de agua. En alguna ocasión puede estar limitado por el tamaño de la próstata, por el tiempo de la operación, pero se sigue utilizando en casos concretos.





01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36

**¿Se utiliza HoLEP solo para próstatas de gran tamaño?**

El láser holmio es el más versátil porque permite operar cualquier tamaño de la próstata. Las ecografías pueden ser erróneas y solamente descubrimos el tamaño real de la próstata conforme la operamos. Precisamente por este motivo se suele utilizar para próstatas grandes, aún así, HoLEP puede utilizarse para todos los tamaños de próstata.

**Periodo de recuperación**

El tiempo de recuperación del paciente hospitalario es breve, sin embargo, la recuperación completa es más larga. Los resultados son mejores, ya que quitamos todo el adenoma de la próstata, además no solemos tener

volver a operar a un paciente tratado con este láser. Algunos pacientes apenas tienen síntomas después de la operación, pero lo más común es tener unos síntomas leves o moderados las siguientes semanas, como el picor o escozor al orinar, así como observar sangre durante la micción. En algunos casos, los pacientes requieren de proceso de reaprendizaje de la micción, ya que disponían de una próstata que ‘taponaba’ la vejiga y no necesitaba utilizar mucho el esfínter.

**HoLEP para el tratamiento de piedras en la vejiga**

Nos solemos encontrar con pacientes que, debido al taponamiento de la próstata, producen piedras en la vejiga. A estos pacientes

se les recomienda HoLEP, ya que en el mismo acto quirúrgico de la HBP, se les puede operar de las piedras o litiasis en la vejiga, gracias a la pulverización de las piedras mediante el láser. De hecho, el láser holmio es el tratamiento estándar, tanto para hombres como mujeres, para las litiasis urinarias de cualquier localización, ya sean en el riñón, uréter o vejiga.



Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista sobre HoLEP del Dr. Luis Labairu.

# “Los pacientes están cansados de escuchar que están obesos porque quieren”

Policlinica Gizpuzkoako eta Quirónsalud Donostia eguneko ospitaleko Obetsitate Unitate Integralak argaltzeko programak aurkeztu zituen ekaineko Osasun Ikasgelan. Unitatea diziplina anitzeko talde batek osatzen du, eta, beraz, profesional hauek aurki ditzakegu: endokrinologoak, kirol-medikoa, digestio-aparatuan adituak, psikologoak, nutrizionista, digestio-kirurgialariak eta gaixoei arreta emateko langile espezifikoak

No todos los pacientes que acuden a la Unidad Integral de Obesidad deben pasar por quirófano, precisamente por ese motivo, todos los pacientes reciben una atención personalizada y son acompañados durante todo el proceso por un prestigioso equipo multidisciplinar.

“Los pacientes que se presentan en nuestras consultas son personas que llevan muchos años realizando dietas y tratamientos farmacológicos. En muchas ocasiones no se les considera enfermos y están cansados de escuchar que están obesos porque quieren”, comenta Javier Murgoitio, cirujano general y digestivo de la Unidad Integral de Obesidad y la Unidad de Enfermedades Digestivas.

El cirujano explica que “a la hora de valorar qué pacientes son susceptibles de cirugía, empleamos el índice de masa corporal (IMC) como indicador de adiposidad corporal. En función de la cifra de IMC se determina el grado de obesidad y el riesgo de enfermedades asociadas”. Un paciente con una cifra entre 25 y 30 se considera que está sano, mientras que si se encuentra por encima de 30 se le diagnostica obesidad. En el caso de aquellos pacientes con un IMC superior a 40 se considera que sufren de obesidad mórbida, siendo extremadamente alto el riesgo de

enfermedades asociadas a la obesidad.

“Las operaciones que realizamos en la Unidad son mínimamente invasivas y logramos no solo que el paciente disminuya su sobrepeso, sino que, a su vez, el 90% mejora en la hipertensión arterial, el 99% en la apnea del sueño, el 55% en la diabetes mellitus tipo II y el 80% en las hiperlipidemias. Todo ello puede lograrse gracias al seguimiento multidisciplinar y cercano al paciente que nos ayuda a conseguir los mejores resultados”, subraya el cirujano general de la Unidad Integral de Obesidad.

La nutricionista Eider Sánchez, recuerda que “no todos los casos requieren de una operación, ya que, en varias ocasiones, los pacientes pueden bajar de peso y lograr un estilo de vida saludable gracias a la reeducación alimentaria y a una prescripción de ejercicio adaptada a cada paciente”.



Escanea este código QR con tu móvil para ver el video sobre la Unidad Integral de Obesidad.

## Programa 1

### Pérdida de Peso con Medicina del Deporte

Este programa está indicado para pacientes con sobrepeso entre los 30 y los 50 años con la necesidad de reeducar sus hábitos de vida. Para ello, la nutricionista elabora una dieta y realizará el seguimiento del paciente cada 15 días, y el médico deportivo le realizará una prueba de esfuerzo y una tabla personalizada.

# Cuatro programas para perder PESO

## Programa 2

### Balón Intragástrico

Le verá el endocrino que le estudiará y le prescribirá el tratamiento más adecuado. Tenemos balones de 4 y 12 meses. Si el paciente tiene un IMC inferior a 30, se puede recurrir a la implantación de un balón intragástrico, que consiste en introducir un balón deshinchado en el estómago del paciente obeso para después inflarlo y así lograr que se sacie con una menor cantidad de alimentos.

### Programa 3

#### Técnica Endoscópica Apollo

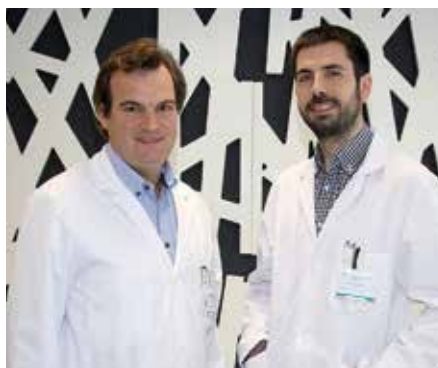
Se trata de un método de reducción de estómago poco invasivo que se realiza por vía oral, mediante endoscopia, que no requiere cirugía y no deja cicatrices externas. La reducción del estómago disminuye la capacidad para almacenar la comida y ralentiza la velocidad de su vaciado, lo que significa que el paciente se sacia antes y mantiene una pérdida de peso constante. En la mayoría de los casos el paciente puede retomar su rutina en 24-48 horas.



**Dres. José Luis Elósegui y Javier Murgoito**  
Cirujanos digestivos de Policlínica Gipuzkoa.



**Dra. Teresa Serrano**  
Endocrinóloga de Policlínica Gipuzkoa.



**Dres. Juan Arenas y Francisco Zozaya**  
Especialistas del Aparato Digestivo de Policlínica Gipuzkoa.



**Dra. Eva Blázquez**  
Endocrinóloga del Hospital de Día Quirónsalud Donostia.



**Itziar Moreno**  
Psicóloga del Hospital de Día Quirónsalud Donostia.



**Susana González**  
Psicóloga de Policlínica Gipuzkoa.



**Eider Sánchez**  
Nutricionista de Policlínica Gipuzkoa.

### Programa 4

#### Cirugía Bariátrica

Esta técnica de cirugía de la obesidad mediante laparoscopia constituye una reducción del peso a valores normales. La cirugía bariátrica permite observar el interior del abdomen para establecer un diagnóstico y para realizar una operación. Para ello se realizan pequeñas incisiones en la pared abdominal y, a través de ellas, se accede al estómago sin necesidad de realizar una incisión completa del abdomen. Gracias a esta técnica se consigue una mejor y más rápida recuperación postoperatoria y de la función intestinal, una reducción del dolor y del tiempo de hospitalización.

01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36

# Servicio de Convalecencia

## Para los pacientes que quieran prolongar su estancia.

El Servicio de Convalecencia de Policlínica Gipuzkoa ofrece una solución innovadora para adecuarse al nuevo contexto social y familiar de la población.

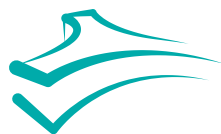
La posibilidad para el paciente de **poder seguir ingresado algo más de tiempo contribuye a su calidad de vida**, siendo una ayuda extra para las familias.

Alargando la estancia, las familias tienen la posibilidad de adecuar la estructura de sus hogares. De esta manera, se consigue que el paciente reciba algunos cuidados más, consiguiendo que llegue a su hogar con más confianza y seguridad en sí mismo.

**Atendido 24 horas por personal sanitario.**



**Policlínica Gipuzkoa**  
Paseo Miramón, 174  
20014 Donostia, San Sebastián  
**943 002 849**



**Policlínica Gipuzkoa**  
Grupo  **quirónsalud**



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



Escanea este código QR para ver con tu móvil la entrevista a Felipe Uriarte.

01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20

# “No creo que la montaña haga mejor a la gente, creo que la pone en su sitio”

Policlínica Gipuzkoak Pasai Donibaneko “medigoizalearen”, Felipe Uriarteren, Akonkaguaren munduko lehen mendi-gidariaren, bisita jaso du.

Uno de los viajes que cambió la vida de Felipe ocurrió en 1977, cuando subió por primera vez al Aconcagua, la montaña más grande del continente americano, con una altura de 6.962 m. Fue en esa misma montaña, donde Felipe quiso organizar una excursión para que la gente pudiera, de la misma forma en la que lo hizo él, coronar la cima. Y fue precisamente ese sueño el que hizo que el pasaitarra pasara a la historia convirtiéndose en el primer guía de todo el mundo del Aconcagua.

A pesar de la conquista de grandes montañas como el Cervino, Huascarán, Cho Oyu, Makalu o Mc Kinley, entre muchas otras, Felipe no se considera un deportista, sino un montañero de grandes montañas, un “mendigoizale”, e incluso quizás, un alpinista.

“Creo que la montaña tiene cosas muy interesantes que hace que la parte del deportista

se encuentre en un rango muy distinto, por ejemplo, al del jugador de fútbol – reconoce el montañero –. El acercamiento y la exploración de la naturaleza es tremendamente atrayente y gratificante”.

“No creo que la montaña haga mejor a la gente, creo que simplemente la pone en su sitio, permitiendo que su auténtico ser salga a la luz. Cuando estás subiendo una montaña tan grande, y en especial, cuando te estás esforzando tanto por subir, se crea un viaje a tu propio interior, y no solo porque las cuestras sean largas”, comenta entre risas.

Otra de las diferencias que reafirman al montañero en que no es un deportista está relacionada con la relación que los montañeros tienen con sus compañeros. “Tu compañero de cordada es una parte muy importante en el montañismo. A lo largo de tu vida generas



Felipe Uriarte  
Guía de montaña.

grandes lazos afectivos con tus compañeros, lo cual es normal, porque se trata de una persona que se fía de ti, poniendo su vida en tus manos, de la misma forma en la que tú pones la tuya en las suyas, y no todos los deportes son capaces de generar lazos tan fuertes como estos”.

21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36



# “La medicina estética no tiene edad. Se trata de mejorar, no cambiar”

Quirónsalud Donostia Eguneako Ospitaleak azken aurrerapen teknologikoak edertasunaren eta osasunaren zerbitzura (depilazioan, aurpegiko eta gorputzeko edertasunean) dagoen Laserraren eta Medikuntza Estetikoaren Unitate berri bat du, Elías del Río doktorearen gidaritzapean.



Dr. Elías del Río

“En la nueva Unidad de Medicina Estética y Láser disponemos de los últimos avances tecnológicos al servicio de la belleza y la salud, todo ello, unido a nuestra experiencia nos permite

ofrecer los mejores resultados, – expone Elías del Río, médico responsable de la Unidad–. Existe una solución de medicina estética para cualquier edad, desde personas con problemas de acné, hasta el descolgamiento de la piel, pasando por los tratamientos estéticos que realizamos a las pacientes que se van a casar”.

## Tratamientos faciales y corporales

Son muchos los tratamientos faciales que abordamos en la Unidad, nuestros pacientes más jóvenes suelen venir con problemas de acné. En este tipo de situaciones, es muy importante comenzar los tratamientos muy pronto, para poder solucionar el problema evitando que quede ninguna marca en la cara.

A partir de los 40 años comienzan a aparecer las primeras arrugas y la piel empieza a limitar la formación de colágeno. “El colágeno es fundamental, ya que es lo que nos da el sostén y lo que crea la diferencia entre una piel joven y una adulta”, aclara el Responsable de la Unidad.

En la Unidad de Medicina Estética y Láser estructuran los tratamientos de manera en la que se pueda trabajar la piel en profundidad. Esto es a lo que Dr. Elías del Río denomina como, “arquitectura”, permaneciendo siempre en la búsqueda de una piel más lustrosa y que transmita algo de alguna manera.

Para poder llevar a cabo la “arquitectura” de la piel, la Unidad dispone, primero, de la propia experiencia acumulada a lo largo de la trayectoria profesional del equipo, de materiales de la más alta calidad y, por último, del apoyo tecnológico. Además, el Hospital de Día Quirónsalud Donostia cuenta con Venus Versa, “una plataforma muy completa que cumple con prácticamente todo el rango de tratamientos que nos exigen nuestras pacientes”, explica el especialista.

En la Unidad de Medicina Estética y Láser se aplican factores de crecimiento, estimulantes de colágeno, peelings químicos y, dentro de la gama de ácido hialurónico, dispone desde los más fluidos, cuyo propósito es el de dar un punto de hidratación a la piel, a los más densos, con la finalidad de corregir deformidades y recuperar los contornos que se van perdiendo con la edad. Siempre buscando la naturalidad y la seguridad ante cualquier tratamiento.

El especialista en medicina estética confirma que “los tratamientos corporales más solicitados suelen ser el de la eliminación de la celulitis y la flacidez de la piel. Por ello, recomendamos la combinación de la mesoterapia y la radiofrecuencia corporal”. La Mesoterapia corporal es un tratamiento que se aplica

mediante inyecciones muy superficiales e indoloras, para el tratamiento de la celulitis y la grasa localizada, logrando tres acciones, vascular, celular y linfática, consiguiendo una revitalización global. Por otro lado, la **Radiofrecuencia** corporal elimina las arrugas corporales y la flacidez de su piel evitando así la antiestética piel de naranja. Se estimula la producción del nuevo colágeno y con ello se obtiene una piel más joven y firme.

## Tratamientos estéticos para novias

Algunas pacientes acuden a la Unidad para realizarse tratamientos específicos para su boda, con la finalidad de ser las que más brillen en su gran día. Son varios los tratamientos que se recomiendan a las novias, y suelen estar orientados, sobretodo, en la hidratación de la piel. El Dr. Elías del Río asegura que mediante la mesoterapia facial consiguen “una piel lustrosa y con aspecto juvenil, logrando que además de hidratar, la piel se les ilumine y tenga un aspecto mucho más sano”.



01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36

Otro de los tratamientos estrella suele ser el peeling facial, perfecto para mejorar las imperfecciones en el tono de piel y mejorar el aspecto y la elasticidad cutánea. No obstante, estos peelings no pueden realizarse en la víspera de la boda, sino que deben realizarse varios meses antes para lograr un buen resultado.

#### Última tecnología en depilación láser

La Unidad de Medicina Estética y Láser cuenta con “Venus Versa” para la depilación láser, “una máquina de última generación capaz de depilar dos piernas enteras en apenas un minuto y medio”, comenta el especialista. Gracias al avance en la tecnología láser, el cabezal de la máquina es mayor que los antiguos, lo cual le permite llevar a cabo una depilación mucho más rápida e indolora.

#### La seguridad es lo primero

Hoy en día, prácticamente no existen productos permanentes, y es que Elías del Río tiene presente el lema “producto permanente, problema permanente”, asegurando que en

la actualidad “existe mucha gente con labios de silicona que le gustaría quitárselos, pero que no pueden, porque son para toda la vida”. Gracias a los avances en medicina estética, se está logrando una mejor integración al tejido, es decir, el propio producto se

integra en el tejido, evitando bultos, deformidades, logrando una forma perfecta. “La medicina estética no tiene edad. Se trata de mejorar, no cambiar. Ninguna paciente quiere cambiar, sino aprovechar al máximo las posibilidades que ofrece su propia belleza”.



De izquierda a derecha: Ainhoa Eizaguirre, Ainhoa Rojo y el Dr. Elías del Río.  
Equipo de la Unidad de Medicina Estética y Láser del Hospital de Día Quirónsalud Donostia.



Jorge Soto, Jefe de la Unidad de Trasplante Capilar, destaca que existen muchas formas de alopecia, “algunas son subsidiarias y son el objeto de indicación del trasplante, pero existen alopecias que están contraindicadas para el procedimiento.

Para el futuro del pelo de las personas que acuden a un centro de trasplante, resulta trascendental que quienes vayan a realizarlo, hagan un diagnóstico correcto, ya que sin diagnóstico no hay tratamiento.

En Policlínica Gipuzkoa se utilizan dos técnicas para el trasplante capilar, la FUE (Follicular Unit Extraction) y FUSS (Follicular Unit Strip Surgery) más conocida como la técnica de la tira. El Jefe de la Unidad reconoce que “es importante poder ofrecer las dos técnicas y seleccionar una u otra opción en función de las características e intereses de los pacientes”.

Mediante la técnica FUE se extraen una a una las unidades foliculares de la zona de la cabeza denominada donante, para reimplantarlas, también una a una, en la zona receptora. Este proceso puede llegar a durar hasta 8 horas, dependiendo del número de unidades foliculares y de la dificultad de su obtención. Por otro lado, la técnica de la tira consiste en la obtención de una tira que, tras ser troceada en unidades foliculares, se reimplanta nuevamente en la cabeza. Esta técnica es significativamente más corta que la FUE, pero el especialista recuerda que “no todos los diagnósticos son iguales, por lo que para algunos pacientes es mejor una técnica que otra”.

“La intervención es muy cómoda ya que, aunque se trate de un proceso largo, el dolor es nulo, puesto que se administran tratamien-

## “Realizar un diagnóstico correcto es de vital importancia para el futuro del pelo”

Policlinica Gipuzkoako Ile Transplanteko Unitatera joateak hainbat abantaila ditu: diagnostiko zuzena, teknika egokia hautatzea eta hura behar bezala gauzatzea, eta azkenik, baina ez horregatik garrantzi gutxiagokoa, gutxienez urte beteko jarraipena.



**Dr. Jorge Soto.**  
Dermatólogo. Jefe de la Unidad de Trasplante Capilar.

tos para bloquear la sensibilidad de las zonas donante y receptoras. El paciente está consciente en todo momento, hablando con los médicos y el personal auxiliar, pero sin sentir absolutamente ningún tipo de dolor” explica el dermatólogo.

“Utilizamos la técnica que mejor se adapte a los intereses de los pacientes”

### Seguimiento personalizado

El pelo implantado se cae días después y tarda meses en volver a crecer, por eso es muy importante que los pacientes sepan que el resultado no es inmediato – comenta el especialista – la evolución posterior es de vital importancia para que los resultados sean excelentes y sostenibles en el tiempo”.

Todos los pacientes de Unidad son atendidos por el equipo formado por dermatólogos expertos en tricología antes, durante y después de todo el proceso, especialmente en el año posterior a la intervención, para poder obtener el mejor resultado posible.



Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista al Dr. Soto sobre la Unidad de Trasplante Capilar.







# Técnicas de recuperación tras la cirugía de columna

Orain, kirurgialariaren lana ez da amaituko odolik gabeko bizkarrezur-kirurgia egin eta gero.

Una vez realizada la intervención entramos en una segunda fase en la que, para mejorar los resultados de la cirugía, ponemos en práctica diferentes técnicas de recuperación. Para esta fase es fundamental un trabajo multidisciplinar entre fisioterapeutas, readaptadores y, si es necesario, un dietista, siempre siguiendo las indicaciones del cirujano y respetando los periodos de cicatrización. De este modo el paciente se siente arropado desde el mismo día de la intervención hasta la recuperación completa.

La labor del equipo se traduce, por lo tanto, en la investigación y realización de técnicas para progresar en los resultados obtenidos. Gracias a estas técnicas el paciente se recupera más rápido, gana en movilidad y tiene menos dolor post quirúrgico: **es el momento de intentar modular la respuesta del dolor que ya no es controlable quirúrgicamente.**

Tras la intervención, el paciente notará una mejoría espectacular que en los siguientes días se verá modificada por la acción del los nervios de la zona, que producen una descarga de neurotransmisiones provocando un dolor que durará alrededor de 10 días.

Para el alivio de estos síntomas, estamos aplicando nuevas técnicas de rehabilitación y neuromodulación, cuyo término podemos explicar como el intento de cambiar la respuesta habitual del nervio después de la cirugía para que responda de una manera diferente y controlada.

## Técnicas de rehabilitación

**La introducción de factores estimuladores de crecimiento** intraoperatorio en el espacio donde la médula queda liberada. Estos factores los obtenemos de la propia sangre del paciente centrifugando las plaquetas que, al quedar activadas, liberan unos factores que tienen por un lado un efecto antiinflamatorio, con lo cual el paciente tiene menos dolor, y por otro un efecto regenerador.

El efecto de la aplicación de esta técnica es especialmente satisfactorio a las dos semanas en pacientes con cola de caballo (la parte final de la lesión medular) cuando pierden el control de esfínteres por la pérdida de fuerza en las piernas.

**Neuromodulación nerviosa con estimulación eléctrica a través de agujas de acupuntura**



**Dr. Alberto Marqués**  
Traumatólogo. Especialista en Cirugía Endoscópica de Columna.

tura para dolores residuales. En este caso modulamos la respuesta al revés: estimulando el nervio enviamos electrones y controlamos la respuesta que llega al cerebro modulando la respuesta de ese nervio. Disminuyendo así el dolor y re estableciendo un equilibrio óptimo en la biología de dichos nervios y en los tejidos inervados por ellos.

**Neuromodulares no invasivos (SIS - sistema súper inductivo).** Se trata de aparatos que buscan el mismo efecto que la acupuntura mediante impulsos lumínicos. Tanto para pacientes recién operados como para aliviar dolores en pacientes que no requieren cirugía. Sus efectos terapéuticos son la movilización articular, la aceleración de la consolidación de fracturas, la mioestimulación y la reducción de la espasticidad.

**Fisioterapia específica.** Es fundamental el contacto directo entre el fisioterapeuta especialista de columna, el readaptador, y el cirujano para que, a través de las indicaciones de este último, la terapia que aplique el especialista derive en la activación de las estructuras que no funcionaban antes. El músculo genera movimiento y el movimiento suprime el dolor. Por lo tanto, es fundamental hacer que éste vuelva a funcionar.



Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista al Dr. Marqués sobre las Técnicas de recuperación tras la cirugía de columna.



01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36



# “Di adiós a las cataratas y a las gafas al mismo tiempo”

Iñaki Aldasoro doktorea, Quirónsalud Donostia Eguneko Ospitaleko oftalmologoa, 10 minutuko ebakuntza berean, gai da begi-lausoak kentzeko eta bere pazienteek, betaurrekorik erabili gabe, behar bezala ikusaraztea.



**Dr. Iñaki Aldasoro**  
Oftalmólogo del Hospital de Día Quirónsalud Donostia.

La catarata suele aparecer a lo largo de los años, y nos referimos a ella cuando hay una falta de transparencia del cristalino, una lente que tenemos en el ojo, que conforme van pasando los años, se va haciendo un poco más dura y opaca. A partir de los 50 o 55 años

comenzamos a notar que esos cambios bioquímicos, que ocurren en el cristalino, están provocando, poco a poco, una pérdida en la visión.

Las lentes intraoculares (LIO) son lentes transparentes que se implantan en el ojo durante

una cirugía de cataratas. Además de solucionar el problema de catarata, los pacientes pueden prescindir del uso de las gafas de forma definitiva. Por ese motivo, la intervención con lentes multifocales están indicadas para pacientes, que no solo necesiten curar las cataratas o que quieran prevenir su aparición, sino que quieran ver bien en todas las distancias.

“Debemos diferenciar aquellas lentes que se utilizan para sustituir a un cristalino cataratoso o disfuncional, como ocurre a partir de los 50 años, de aquellas que se sitúan por delante del cristalino, es decir, las lentes fáquicas que utilizamos para corregir grandes ametropías, como la miopía magna, en la que los pacientes poseen más de 6 dioptrías en cada ojo,” comenta el oftalmólogo Iñaki Aldasoro, Jefe del Servicio de Oftalmología del Hospital de Día Quirónsalud Donostia.

Las principales ventajas de las nuevas lentes intraoculares se basan en la calidad de los nuevos materiales con los que diseñan – explica el oftalmólogo – y es que, gracias a las nuevas tecnologías incorporadas en los últimos años a las lentes, se ha proporcionado una mejora en la calidad de los materiales que se emplean en su fabricación y de la óptica. De esta forma, podemos corregir mediante estas lentes y a través de micro incisiones de tan solo 2 milímetros, no solamente las cataratas o la presbicia, si no también el astigmatismo.



/ Servicio de  
Oftalmología

## DI ADIÓS A LOS PROBLEMAS DE VISTA



**Además de tratar tus problemas de visión, podrás también prevenir la aparición de catarata.**

Indicado para pacientes de más de 50 años que quieran prescindir de sus gafas definitivamente.

Se realiza mediante una cirugía indolora y de no más de 10 minutos. Consulta nuestras condiciones de financiación.



# La cirugía artroscópica ofrece una cirugía menos invasiva y un resultado mucho mejor

Ricardo Cuéllar eta Adrián Cuéllar traumatologoek giltzaduretan ager daitezkeen patologia anitzak tratatzen dituzte, eta Andoni Agirregomezkorta aktoreari sorbaldako artroskopia egin diote Policlínica Gipuzkoan.



“La cirugía artroscópica consiste en entrar en una articulación mediante una cámara a través de pequeños abordajes para tratar diferentes patologías de dichas articulaciones, – explica el traumatólogo Adrián Cuéllar –, la lesión más frecuente suele ser la de la rotura del manguito rotador, completa o parcial, pero también se operan con artroscopia lesiones o luxaciones en la clavícula, traumatismo en el hombro o los tejidos lesionados en los pacientes con inestabilidad de hombro”. “En líneas generales distinguimos dos tipos de pacientes en función del grupo de la edad y la patología. El primero suele estar formado por pacientes más jóvenes con lesiones en el “menisco” del hombro (llamado labrum) en el que se sujetan los ligamentos de la articulación – expone el traumatólogo Ricardo Cuéllar –, esta estructura se lesiona muy a menudo cuando se produce una luxación, fundamentalmente en pacientes jóvenes y deportistas. El segundo grupo es el de

los pacientes de mayor edad y laborales que sufren roturas de los tendones del manguito rotador”. Uno de los pacientes más recientes de Policlínica Gipuzkoa es el actor Andoni Agirregomezkorta, conocido especialmente por su papel como humorista en Vaya Semanita. “Andoni acudió a la consulta con una lesión de uno de los dos tendones del bíceps, llamada SLAP, y una pequeña rotura del supraespinoso, – comenta Ricardo Cuéllar –, Podemos decir que pertenece al primer grupo de pacientes, ya que se trataba de una lesión de la estructura (labrum) sobre la que se anclan los ligamentos y dicho tendón del bíceps. Mediante cirugía artroscópica llevamos a cabo una reparación de sus dos lesiones y, a día de hoy, gracias a la cirugía y a la rehabilitación, ya podemos volver a verle sobre el escenario”. “La principal ventaja de realizar una cirugía mediante artroscopia es que conseguimos, con una cirugía menos invasiva, un resultado

mucho mejor, porque los riesgos de infección son menores, la recuperación es más rápida y la lesión que se produce en los tejidos para llegar hasta la lesión articular es menor”, explica Adrián Cuéllar.

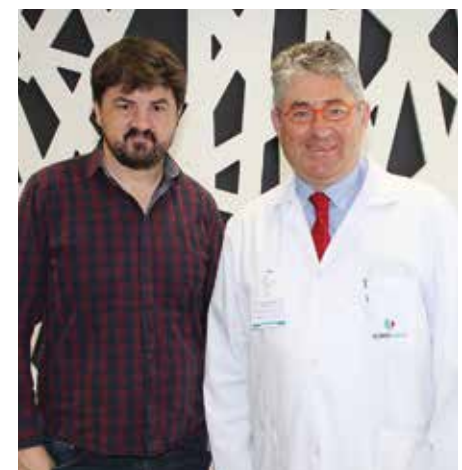
## Avance continuo en la artroscopia

“En nuestra especialidad se producen pequeños avances con gran frecuencia, – reconoce Ricardo Cuéllar –. En este momento, en la patología de hombro, y especialmente para el grupo de las lesiones degenerativas o por desgaste, estamos ya comenzando a emplear los implantes biológicos. Cuando operamos por Artroscopia los tendones rotos del manguito rotador, lo que hacemos es parecido a coser una tela raída que suele tener predisposición a volverse a rasgar o romper. La aparición de estos implantes biológicos pretende atajar este tipo de problema y mejorar la calidad de la cicatrización y la reparación que nosotros realizamos por artroscopia”.

Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista a los Dres. Adrián y Ricardo Cuéllar.



Escanea este código QR para ver con tu móvil la entrevista a Andoni Agirregomezkorta.



Andoni Agirregomezkorta y el Dr. Ricardo Cuéllar.

01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36



Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista a la Dra. Ana González Elósegui sobre la Unidad de Láser Cutáneo.

## Aplicaciones láser para eliminar tatuajes, decir adiós a la depilación y hola al rejuvenecimiento facial

Policlínica Gipuzkoako Azaleko Laserraren Unitateak puntako laser-teknologia dauka azalerako, eta gaixo guztiak aurrez aurre diagnostikatu eta tratatzen dituzten mediku espezialistek osatzen dute hura. Horrela, Quirónsalud hobeto definitzen duen baloreetako bat nabarmendu egiten da: giza faktorea.

La Dra. Ana González Elósegui, integrante de la Unidad confiesa que “en muchas ocasiones pensamos que los tatuajes son para siempre y que no se pueden eliminar, pero en Policlínica Gipuzkoa disponemos de varias técnicas capaces de eliminar la tinta dejando la piel casi intacta. Gracias a los láseres podemos ayudar a que la piel quede lo mejor posible sin dejar rastro de tinta”. El número de sesiones necesarias para eliminar un tatuaje es diferente para cada persona, ya que entran en conflicto diversos factores como el tamaño del tatuaje, su resistencia o el tipo de piel del paciente.

Policlínica Gipuzkoa cuenta con la más moderna gama de láseres de depilación, con una tecnología puntera acompañada de resultados excelentes. Este tipo de depilación está indicado tanto para mujeres como para hombres, y la Dra. González comenta que el mejor momento para comenzar una depilación láser con éxito es “una vez finalizado el verano y antes del comienzo del siguiente, ya que lo más importante es que la piel esté lo más blanca posible para poder eliminar el vello de forma más rápida”.

### Cómo tratar el envejecimiento de la piel

Son muchos los componentes del envejecimiento que pueden tratarse en la Unidad de Láser Cutáneo. “Las manchas en la piel suelen producirse principalmente por el sol, y las podemos tratar perfectamente como si de una goma de borrar se tratara, puesto que desaparecen muy fácilmente” reconoce la especialista.

El envejecimiento está acompañado de arrugas y puede provocar la piel se torne más roja, no obstante “disponemos de diferentes técnicas para aclarar el color rojo de la piel y de una gran batería de técnicas tanto mé-

dicas como de láser para mejorar, tratar y prevenir arrugas, desde las más finas hasta las más profundas” explica la Dra. González.

“Existen muchas técnicas de rejuvenecimiento facial, –asegura González – en la Unidad disponemos de varios láseres o luz pulsada que nos ayudan a actuar de una manera y otra según las necesidades de cada paciente. Siempre tenemos en cuenta que cada paciente es único, al igual que su piel”.

Uno de los temas más importantes que acompaña siempre a los tratamientos cutáneos es el dolor. “Muchos pacientes acuden a nuestra Unidad con miedo a sufrir por la eliminación de arañas vasculares o diversas técnicas de rejuvenecimiento facial. No obstante, nuestra experiencia y medios técnicos nos permiten llevar a cabo tratamientos rápidos y muy llevaderos, que junto con el uso de cremas anestésicas hacen un proceso mucho más llevadero para todos nuestros pacientes. Y es que ningún paciente abandona un tratamiento por dolor” reconoce la médica.



**Dra. Ana González Elósegui**  
Unidad de Láser Cutáneo  
de Policlínica Gipuzkoa.



## “Gracias a nuestra experiencia, en el equipo de Otorrino, entendemos perfectamente a la gente mayor, y lo más importante, nos gusta dedicarles tiempo”

Nagusiek pairatzen dituzten otorrinolaringologiako arazoak eta surflariaren gaixotasuna dira Donostiako Quirónsalud Eguneko Ospitaleko otorrinolaringologoak, Ángel Ispizua, tratatzen ohi dituen patologietako bi.



De izquierda a derecha: Dr. Ángel Ispizua, Dra. Paula Casallas, Dr. Jorge Alberto Rey y Dr. Alberto Urrutikoetxea, otorrinolaringólogos del Hospital de Día Quirónsalud Donostia e Idoia Martínez, su secretaria.

“Las personas mayores son un grupo de pacientes que requieren de una especial atención – reconoce el otorrinolaringólogo –, ya que en ocasiones pueden tardar en expresarse y explicar qué es lo que les ocurre, por eso nos gusta dedicarles el tiempo que precisan”. En la mayoría de los casos, las patologías de los mayores vienen dadas por su propia evolución fisiológica, perdiendo el sentido del equilibrio, del gusto y del olfato, la potencia en la voz, etc. En otras ocasiones el uso de los medicamentos que precisan les hacen sufrir efectos secundarios que inciden negativamente en su salud.

El otorrinolaringólogo afirma que “es muy frecuente que los pacientes acudan a la consulta exponiendo que cada vez escuchan menos y entienden peor”.

Otra de las patologías que trata Ángel Ispizua en el Hospital de Día Quirón Salud Donostia es la de la Exostosis, más conocida como la enfermedad del oído del surfista. Una pato-

logía que se desarrolla en el oído externo y es provocada por la exposición constante al agua y vientos fríos, “algo muy común para aquellos surfistas de la zona del Cantábrico” explica el otorrinolaringólogo.

La exostosis es el crecimiento del hueso del oído, que disminuye progresivamente el calibre del conducto auditivo externo, llegando un momento en el que prácticamente lo cierra. El tratamiento para esta enfermedad es mínimamente invasivo y consiste en la extirpación de las partes sobrantes del hueso, manteniendo la piel, y realizando la remodelación del conducto.

“La prevención, como en cualquier otra especialidad médica es importante, – aclara Ispizua –, si eres surfista y tu zona de actuación es, por ejemplo la Zurriola, lo ideal es protegerse los oídos con medios adecuados especialmente durante los meses más fríos.

Por otro lado, cada vez son más los pacientes que se preocupan por conocer el estado de

su salud de forma preventiva. “La revisión de otorrinolaringología debería ser igual de importante que la de oftalmología, por ejemplo. No está de más realizar una consulta antes de los 30 años para descartar cualquier patología y conocer el estado de tus cuerdas vocales, tu función auditiva y tu respiración nasal”.

El Dr. Ángel Ispizua junto con el Dr. Alberto Urrutikoetxea son fundadores del equipo de Otorrinolaringología del Hospital de Día Quirón Salud y que actualmente cuentan con la colaboración del Dr. Jorge Rey y de la Dra. Paula Casallas, constituyendo así un auténtico equipo multidisciplinar que aborda ampliamente todas las ramas de la Otorrinolaringología.



Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista al Dr. Ángel Ispizua.

01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36



# ¿Vas a hacer deporte? ¡Hazlo bien!

Kirola egitean, ezinbestekoa da norberaren sasoia zein den jakitea, eta, horretarako, zein puntutan gauden adieraziko digun diagnostiko bat egitea da onena.

En Medicina Deportiva existe el principio FITT, que indica con qué frecuencia tenemos que hacer ejercicio, con qué intensidad, en qué tiempo, y qué tipo de actividad debemos realizar. “Nuestro objetivo es realizar una prescripción del ejercicio, de la misma manera en la que acudimos al médico de cabecera para realizar una exploración o un diagnóstico” explica el Dr. Enrique Pérez de Ayala, Responsable del Servicio de Medicina Deportiva de Policlínica Gipuzkoa.

“Muchas veces el paciente que acude al Servicio nos comenta que no es un profesional del deporte, pero eso no es importante, – aclara Enrique Pérez de Ayala –, ya que, aunque no sean profesionales, dan un paso adelante con lo más importante, que es el querer hacer las cosas bien, conocer cuál es el límite de tu capacidad física, dónde tienes que estar y a qué intensidad debes ir”.

“Cada vez son más las personas que acuden a realizarse estudios con la finalidad de andar – asegura el especialista –, de hecho, dependiendo de la intensidad con la que se realiza el ejercicio, junto con una dieta adecuada, se puede lograr quemar grasas. En algunas ocasiones trabajamos a una intensidad muy alta y lo que estamos utilizando como combustible son los glúcidos. Pero cuando queremos hacer un programa de reacondicionamiento, de mejora de la capacidad física o de reducción de peso, nos interesa ir a una intensidad precisa, no a cualquier intensidad”.

## La nutrición unida al deporte

“La alimentación que debe seguir una persona que se está preparando para una carrera de 10 km o 20km como lo es la Behobia, no es lo misma que la de una persona que quiere mejorar su rendimiento físico o que busca una reducción de peso”, explica Eider

Sánchez, nutricionista de Policlínica Gipuzkoa.

“Los días de entrenamiento previo y el día de la carrera es importante tener los depósitos de glucógeno llenos, y para ello, no pueden faltar hidratos de carbono presentes en alimentos como pasta, arroz, alimentos de origen cereal, patata, legumbre verduras y frutas. Los hidratos de carbono pueden ser tanto de absorción lenta como rápida, y junto con una proteína limpia con ácidos grasos insaturados de calidad, como el aceite de oliva, frutos secos y semillas, contribuyen a evitar la oxidación. No obstante, este tema es muy complejo y ha de ser individualizado a cada paciente” concluye la nutricionista.

Otro tema muy importante en el ejercicio físico es la hidratación, ya que muchas veces los problemas que sufren los corredores están relacionados con la deshidratación. Eider remarca la importancia de llevar a cabo “una buena hidratación tanto el día de la carrera como los días previos. Además, a nivel nutricional se recomienda hacer un tentempié antes de salir a hacer el ejercicio, y también después, para reparar las pérdidas que hayamos podido tener en nutrientes”.



**Eider Sánchez**

Nutricionista de Policlínica Gipuzkoa.



**Dr. Enrique Pérez de Ayala**

Jefe del Servicio de Medicina Deportiva de Policlínica Gipuzkoa.



Escanea este código QR con tu móvil para ver el video sobre las Carreras Deportivas.



# Los pacientes que sufren de estenosis aórtica no presentan ningún síntoma en la fase inicial de la enfermedad

## Gero eta luzeagoa den Populazioaren bizi-itxaropenaren aurrean, aorta-estenosi kasu gehiago agertuko dira

La estenosis aórtica es una enfermedad que afecta a la válvula aórtica del corazón generando un estrechamiento en el paso de la sangre. “La válvula no se abre adecuadamente, de tal forma que la sangre del ventrículo izquierdo no avanza hacia el resto del cuerpo – explica Javier Irazusta, cardiólogo de Policlínica Gipuzkoa – es una enfermedad muy frecuente en nuestro medio”.

Durante el desarrollo inicial de la enfermedad los pacientes no presentan ningún síntoma. Es en los estadios muy avanzados, cuando aparecen los tres síntomas a los que denominamos como ‘síntomas cardinales’, ya que son los síntomas claves de esta patología.

El primer síntoma aparece con la realización de esfuerzo físico y se trata de una opresión torácica similar a aquellos pacientes con angina de pecho por enfermedad coronaria. Otro síntoma se refleja mediante mareos intensos o desmayos asociados al esfuerzo físico. Por último, el síntoma más frecuente que presentan más del 50% de los pacientes es la disnea o fatiga, que suele aparecer asociado a la hinchazón de piernas provocadas por un cuadro de insuficiencia cardíaca.

Cuando un paciente cree que puede tener alguno de estos síntomas, debe acudir al médico para realizar una valoración médica – aconseja el cardiólogo – con una simple auscultación cardíaca, podemos detectar un soplo cardíaco sistólico, que muy característico, ya que se irradia a las carótidas y es una forma de detectar esta anomalía. Sin embargo, una vez detectada la estenosis aórtica, estos pacientes deben derivarse al cardiólogo para la realización de diferentes pruebas diagnósticas, como la radiografía de tórax o el ecocardiograma. Ésta última, se trata de

una prueba inocua y sencilla que se realiza en poco tiempo y ayuda a conocer la anatomía de la válvula, su funcionamiento y la situación hemodinámica del corazón.

En la actualidad existen dos formas de llevar a cabo el tratamiento de esta patología, y

es la del reemplazo valvular, sustituyendo la válvula cardíaca por una prótesis cardíaca. El Servicio de Cirugía Cardíaca lleva realizando el reemplazo valvular quirúrgico desde hace 30 años y obtienen resultados excelentes, afirma Irazusta. Por otro lado, también disponemos de una técnica intervencionista en la que intercambiamos la válvula mediante una punción de la ingle. Esta técnica, aunque más sencilla de realizar, se suele reservar para los pacientes que tienen un mayor riesgo quirúrgico. Los resultados obtenidos con ambas intervenciones son muy buenos, remarca el cardiólogo.



Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista al Dr. Fco. Javier Irazusta sobre la estenosis aórtica.



**Dr. Francisco Javier Irazusta**  
Cardiólogo de Policlínica Gipuzkoa.

01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36

# Unidad Integral de Obesidad

PRIMERA CONSULTA  
**gratuita**

La **Unidad Integral de Obesidad** del Policlínica Gipuzkoa y el Hospital de Día Quirónsalud Donostia cuenta con un prestigioso equipo multidisciplinar formado por:

- un endocrino
- un médico deportivo
- un digestivo
- un cirujano general
- un nutricionista
- una psicóloga

y personal específico de atención al paciente para ofrecerte el mejor servicio.

Hospital de Día  
**quirónsalud**  
Donostia

**943 437 119**



**Policlínica Gipuzkoa**  
Grupo **quirónsalud**

**943 002 852**





# Acompañamiento antes, durante y después del parto

Policlínica Gipuzkoako emaginak emakumeari amatasun-prozesu osoan laguntzen dioten espezialistak dira, erditze aurreko ikastaroak, zainketak eta arreta erditzean eta edoskitzeari buruzko informazio osoa emanaz.

“Ofrecemos clases de preparación al parto entre las semanas 33 y 37 de embarazo. Son cuatro clases de 3 horas cada una y en ellas se abordan desde las molestias en el último mes de embarazo, todo el tema del parto, cesárea, epidural, el post parto y toda la formación sobre la lactancia materna, —explica Adel Boullin, matrona de Policlínica Gipuzkoa—. Además, les enseñamos el hospital y los espacios donde darán a luz para que conozcan un poco más el entorno. Son clases que aportan mucha tranquilidad a la madre y a la pareja”. El equipo de ginecólogos sigue detalladamente cada embarazo para poder detectar posibles problemas del feto antes del nacimiento. Para ello, se realiza la primera ecografía en el primer trimestre (entre las semanas 6 y 8), con el objetivo de conocer el número de embriones, la viabilidad de los mismos y darte la gestación. A partir de este momento, se realiza un seguimiento personalizado de cada embarazo, siendo lo habitual la realización de controles cada cuatro semanas.

## Dar a Luz en Policlínica

Respecto a la asistencia al parto, se trata siempre a las pacientes de manera muy respetuosa con sus deseos, de acuerdo a sus necesidades y voluntades. La matrona recibe a las futuras madres, se ocupa de su ingreso y las monitoriza en la habitación para valorar la frecuencia cardíaca del bebé y las contracciones, acompañando a las futuras mamás en todo el proceso.

En Policlínica Gipuzkoa favorecemos un ambiente relajado para evitar cualquier tensión en la paciente. Además, siempre hay un gi-

necólogo presente en el momento de dar a luz y, junto a éste, se encuentra la matrona, el pediatra y las enfermeras. Todos ellos se esfuerzan para tratar de hacer del parto una experiencia inolvidable para la madre y el padre, quien -siempre que lo desee-, puede estar presente.

## El primer contacto, el más importante

El equipo de ginecólogos sigue detalladamente “Otorgamos mucha importancia al primer contacto que el bebé tiene cuando llega a este mundo, ya que el contacto de la piel con piel, crea un vínculo madre-hijo que, sin duda, va a ayudar en la lactancia materna, pero sobre todo va a ayudar al bebé a adaptarse al nuevo entorno en esa primera hora de vida y a dar seguridad y tranquilidad a la madre. Lo suelen agradecer mucho”, explica la matrona.

La lactancia es un tema que genera muchos miedos y dudas entre las madres, por ello, desde Policlínica Gipuzkoa se promueve una lactancia materna precoz, dándole a las pacientes toda la información necesaria para comprender todo lo que la lactancia engloba. Nuestro acompañamiento no finaliza cuando las pacientes han dado a luz —explican las matronas—, desde sus propias casas, las madres siguen contando con nuestro apoyo, ya que las dudas siguen surgiendo son muchas. Consideramos muy importante llevar a cabo un acompañamiento para poder ofrecer un servicio personalizado a la madre, la pareja, y por supuesto, al bebé”.



**Dr. Alberto Aldana**  
 Pediatra de Policlínica Gipuzkoa.

# Expertos profesionales en Policlínica Gipuzkoa



Escanea este código QR con  
 tu móvil para ver cómo es dar  
 a luz en Policlínica Gipuzkoa.

## Matronas

- |                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| 1. Paula Rodríguez  | 5. Danali Hun        |
| 2. Oihana Iridoy    | 6. Cristina Elizalde |
| 3. María Rodríguez  | 7. Alberto Chapela   |
| 4. Julieta Mansilla | 8. Adèle Boulin      |



1.



2.



3.



4.



5.



6.



7.



8.

## Ginecólogos

1. Dra. Sonia Cornago
2. Dra. Laura Susperregui
3. Dra. Irune Alzola
4. Dra. Ainhoa Solabarrieta
5. Dr. Miguel Gabarain
6. Dr. Javier Rodríguez
7. Dr. Emerson Murua
8. Dr. Domingo Murguiondo



1.



2.



3.



4.



5.



6.



7.



8.



# “La Radiología Intervencionista tiene un impacto tremendamente positivo en la salud de las personas porque es muy accesible, rápida, efectiva y menos invasiva”



**Dr. Fran Loyola**  
Radiólogo Intervencionista de Policlínica Gipuzkoa.



**Dr. Iñaki Prieto**  
Radiólogo Intervencionista de Policlínica Gipuzkoa.

Iñaki Prieto eta Francisco Loyola medikuak Policlínica Gipuzkoako Erradiología Interbentzionistako Zerbitzu berriaren buruak dira, eta elkarrekin hainbat eremu hartzen dituzte bere gain prozedura baskularretan eta ez-baskularretan.

La radiología vascular e intervencionista se puede definir como una subespecialidad de la radiología que practica procedimientos mínimamente invasivos guiados por imagen. “Esta definición, en la práctica, se refiere a cualquier intervención que requiera de un aparato de rayos X, un ecógrafo, un escáner o una RM – explica el radiólogo Iñaki Prieto – el radiólogo intervencionista es un especialista formado en técnicas de imagen y preparado para llevar a cabo procedimientos percutáneos en casi todos los órganos del cuerpo”. Los dos radiólogos al frente del Servicio defienden que “la radiología intervencionista tiene un impacto tremendamente positivo en la salud de las personas porque es muy accesible, rápida, menos invasiva y efectiva si la comparamos con sus homónimos quirúrgicos. Y, a pesar de que es una especialidad que abarca múltiples áreas, diferentes escenarios y tipos de procedimiento es difícil hablar de clasificaciones. No obstante, podríamos divi-

dirla entre Radiología Vascular y No Vascular”. La Radiología Vascular forma parte del bloque encargado de la recanalización y embolización, es decir, abrir y cerrar arterias. “En este tipo de casos – comenta Prieto – solemos encontrarnos en escenarios en el que los pacientes tienen un déficit en el riego vascular y debemos abrir la arteria para que el oxígeno llegue a la extremidad. El salvamento de las extremidades es una parte muy importante de la Radiología Vascular Intervencionista, sobretodo en pacientes con enfermedades prevalentes en la sociedad, como la diabetes, que aquejan úlceras y pérdida de extremidades” “En el caso de la Radiología No Vascular, se encuentran un gran abanico de territorios y procedimientos como la vía biliar, oncológica, digestiva, urológica, ginecológica, traumática y muchos más escenarios en los que debemos actuar y ayudar a la población general”, explican los radiólogos.

## Radiología Intervencionista en distintas especialidades

“En Policlínica Gipuzkoa estamos a disposición de las diferentes especialidades y profesionales para trabajar en conjunto con el único objetivo de garantizar el bienestar del paciente – comentan Prieto y Loyola –. Además, atendemos a todos los pacientes que buscan una respuesta o solución intervencionista a su enfermedad”.

La mayoría de los procedimientos que ofrece la radiología intervencionista son ambulatorios o con una corta estancia hospitalaria, que se realizan con anestesia local o locorreional, con una incorporación a la vida normal inmediata y con una tasa de complicaciones menor que algunas cirugías clásicas. El radiólogo Loyola explica que “en el caso de pacientes con tumores, siempre se tiene en cuenta la valoración del Radiólogo Intervencionista, ya que siempre existe una posibilidad intervencionista para solucionar el caso problema”.

Escanea este código QR  
con tu móvil para ver la entrevista  
al Dr. Prieto sobre  
la Radiología Intervencionista.





# Presentamos el nuevo Servicio de Oncología

Onkologia Medikoko zerbitzu berriak osasun-zerbitzu integrala ematen dio gaixo onkologikoari, aurrerapen zientifiko, teknologiko eta terapeutiko berrienak oinarri hartuta, gaixoa ardatza dela ahaztu gabe.



**Laura Basterretxea**  
Oncóloga de Policlínica Gipuzkoa.

Dada la complejidad y las múltiples implicaciones de los pacientes oncológicos, es necesario ofrecer una serie de servicios médicos que ayuden a los pacientes a superar la enfermedad. Por ello, en el nuevo Servicio de Oncología Médica de Policlínica Gipuzkoa, nuestros pacientes cuentan con un servicio de psiquiatría, psicooncología, nutrición y eventualmente los servicios que fueran necesarios para el confort y la recuperación de nuestros pacientes.

La prestación de estos servicios están indicados por el oncólogo médico del paciente, y es que “el objetivo de estos servicios es contribuir a la mejora de la sintomatología y efectos secundarios que presentan los pacientes y, en consecuencia, incrementar su confort y su calidad de vida” comenta Laura Basterretxea, oncóloga responsable del Servicio de oncología Médica de Policlínica Gipuzkoa. A los pacientes diagnosticados de cáncer les suele surgir una gran cantidad de dudas y

miedos que muchas veces no se atreven a comentar al médico que les ha diagnosticado la enfermedad. Policlínica Gipuzkoa responde a todas sus dudas y les ofrece la oportunidad de que conozcan qué es lo que sucederá a lo largo del tratamiento o la enfermedad.

Cada vez hay más personas mayores diagnosticadas de cáncer y en ocasiones no se les ofrecen los tratamientos más adecuados. No obstante, “nosotros podemos llevar a cabo un estudio para determinar la edad funcional de los pacientes y poder conocer la capacidad que tienen a la hora de soportar una cirugía, radioterapia y/o tratamientos sistémicos, estudiamos cada caso para ver qué tratamientos podemos ofrecerles ajustándolo a las expectativas de cada persona”, afirma la oncóloga. Desde el Servicio de Oncología se atienden todas las dudas que pueden llegar a surgir sobre la medicina alternativa y/o complementaria. “Cuando un paciente es diagnosticado con cáncer, muchas veces hay algún conocido o familiar que quiere ayudar al paciente recomendándole tratamientos alternativos – comenta la oncóloga – hay que tener mucho cuidado con estos tratamientos alternativos porque muchas veces, por muy naturales que sean, pueden llegar a ser perjudiciales para el paciente por interferir con el tratamiento oncológico o retrasar su inicio. Precisamente por ese motivo contamos con un equipo multidisciplinar capaz de llevar a cabo un estudio exhaustivo donde planteamos qué tomar y qué no tomar de medicina complementaria. Por otro lado, podemos ofrecer la posibilidad de solicitar test de perfil genómico exhaustivos para todos los tipos de cáncer que pueden aportar a los médicos sobre todo para tumores sólidos poco frecuentes o agresivos en estadio IV que no cuentan con tratamientos sistémicos en las guías clínicas, para pacientes con diagnóstico de tumor primario desconocido y para tumores sólidos en estadio IV que han agotado las terapias sistémicas establecidas según las guías de tratamiento y las pruebas moleculares requeridas, pero mantienen un buen estado funcional.

Escanea este código QR para ver con tu móvil la entrevista a Laura Basterretxea sobre el nuevo Servicio de Oncología.





# Haritza Cristóbal: “La fisioterapia actual trabaja cada vez más el concepto de globalidad”

Policlínica Gipuzkoako eta Quirónsalud Donostia eguneko ospitaleko Errehabilitazio Zerbitzuak arlo desberdinetan adituak diren 15 especialista ditu.

En el Servicio de Rehabilitación se tratan todo tipo de lesiones, pero “es muy común ver a pacientes que acuden por lesiones de índole traumatólogica, – reconoce el responsable del Servicio de ambos centros, Haritza Cristóbal –, ya que éstos suelen ser los problemas más comunes. Los pacientes derivados de cirugías realizadas por los traumatólogos suelen estar relacionadas con lesiones en los hombros, las rodillas o ligamentos cruzados. Pero también es muy habitual tratar dolores lumbares y cervicales. Tarde o temprano, casi todo el mundo padecerá de dolor de espalda”

Policlínica Gipuzkoa y el Hospital de Día Quirónsalud Gipuzkoa son los centros médicos de las federaciones deportivas de la zona, y por ello, son muchos los jóvenes que acuden al Servicio de Rehabilitación debido a lesiones derivadas del baloncesto, balonmano o fútbol, entre muchos otros deportes.

## Fisioterapia clásica y moderna

Haritza Cristóbal distingue dos formas diferentes de llevar a cabo la rehabilitación: la clásica y la moderna. La fisioterapia clásica consiste en llevar a cabo una rehabilitación en la zona afectada, no obstante, la fisioterapia



**Haritza Cristóbal**

Responsable del Servicio de Rehabilitación de Policlínica Gipuzkoa y el Hospital de Día Quirónsalud Donostia.

**“Aunque duela una zona en concreto, el dolor puede provenir de otras partes del cuerpo”**

moderna permite tener en cuenta la globalidad del cuerpo. Por este motivo, el fisioterapeuta defiende este segundo tratamiento, ya que “aunque duela una zona en concreto, el dolor puede provenir de otras partes del cuerpo, y es ese concepto de globalidad, lo que hace que podamos abordar las lesiones de otra manera, logrando incluso acortar los periodos de recuperación de las lesiones.

La frecuencia con la que los pacientes deben acudir a las sesiones de rehabilitación es mucho menor en aquellos pacientes que han sido sometidos a las últimas técnicas de fisioterapia, ya que al trabajar el concepto de globalidad, los resultados obtenidos son más rápidos y en paciente solo debe acudir una vez a la semana o cada diez días. De esta forma, los pacientes no sufren la rotura de rutina que supone acudir todos los días a un centro de rehabilitación.



Escanea este código QR para ver con tu móvil la entrevista a Haritza Cristóbal.



**Dr. Asier Laso, Neurólogo de Policlínica Gipuzkoa y del Hospital de Día Quirónsalud Donostia**

# “El deterioro cognitivo se puede mejorar”

Narraiadura kognitiboa termino globala da, eta gure adimen-gaitasunek okerrera egiten dutela esan nahi du. Maila altukoa denean, eta eguneroko jardueretan gu murrizten gaituenean, dementzia hasten ari dela pentsa dezakegu.



**Dr. Asier Laso**  
Neurólogo de Policlínica Gipuzkoa y del Hospital de Día Quirónsalud Donostia.

## ¿Qué es el deterioro cognitivo?

El deterioro cognitivo es el declinar de nuestras capacidades intelectuales, tales como la memoria, la atención, el lenguaje y la capacidad de planificar y gestionar asuntos. Es algo que puede ocurrir en situaciones fisiológicas normales y que es más probable que lo vayamos notando con los años, pero también pueden darse por situaciones patológicas de enfermedades cerebrales.

## ¿La demencia y el deterioro cognitivo son sinónimos?

No, para hablar de demencia, el declinar intelectual tiene que ser de un grado bastante

notable, cuantificado mediante test neuropsicológicos y debe tener una repercusión clara en nuestras actividades de la vida diaria. Además, para poder hablar de demencia necesitamos que haya una causa orgánica de ese deterioro cognitivo, que principalmente viene de alguna enfermedad cerebral.

## ¿A quién puede afectar el deterioro cognitivo?

Afecta principalmente a personas con factores de riesgo altos. Los factores de riesgo para el corazón y el sistema cardiovascular son también factores de riesgo para la salud de nuestro cerebro, tales como la hipertensión,

la diabetes, las dislipemias. Por ello, las personas que a lo largo de los años mantienen hábitos de dieta saludables, hacen ejercicio aeróbico diariamente, trabajan su mente y que mantienen una relación social activa, son las que tienen un menor riesgo de desarrollar un deterioro cognitivo.

## ¿Cuándo debemos acudir al neurólogo?

Los síntomas son muy variables y deben interpretarse en el contexto de la personalidad previa de la persona. No obstante, siempre hay cosas que son llamativas, el paciente debería acudir a la consulta del neurólogo cuando se detecte que la persona olvida repetidamente los recados que se le dan, se desorienta en la ciudad o en el momento en el que se sale del entorno conocido, al notar una pérdida de la capacidad de gestión en el día a día, o cuando coloca objetos en lugares disparatados, como por ejemplo, guardar el teléfono móvil en la nevera.

## ¿Cómo podemos tratarlo?

El tratamiento del deterioro cognitivo se basa en 3 pilares fundamentales. En el primer pilar se encuentra el control de los factores de riesgo vascular para nuestro cerebro, por lo que es necesario llevar a cabo una dieta adecuada acompañada de un control del peso corporal y una rutina aeróbica adecuada a nuestro organismo.

El segundo pilar consistiría en trabajar la reserva cognitiva de nuestro cerebro, ya que, aunque una persona comience a tener degeneración cerebral, siempre se podrá trabajar la reserva cerebral que nos queda. Esto es a lo que denominamos estimulación cognitiva, que consiste en estimular nuestro cerebro mediante ejercicios de tipo intelectual.

Por último, la tercera parte del tratamiento residiría en el uso de medicamentos capaces de ayudar a prevenir, retrasar y ralentizar el curso del deterioro cognitivo, mediante una amplia gama de suplementos alimenticios y medicaciones por vía oral o en forma de parche transcutáneo.



Escanea este código QR  
con tu móvil para ver  
la entrevista al  
Dr. Asier Laso.



## Reconocimientos a nuestra Unidad



El servicio acaba de obtener la certificación UNE 179007 y su responsable, el Dr. Koldo Carbonero -en la imagen junto a la Directora del Laboratorio, la Dra. Miren Mandiola- acaba de ser nombrado Vocal de la Comisión Nacional de Reproducción Asistida Humana del Ministerio de Sanidad y Consumo.

En 1994 la Unidad de Reproducción Asistida del Hospital de Día Quirónsalud Donostia logró que naciera el primer "bebé probeta" de nuestro Territorio, es decir, el primer niño gestado mediante técnicas de Fertilización In Vitro. Todo ello se realizó de la mano del ginecólogo Koldo Carbonero, Director del Servicio de Reproducción Asistida de Quirónsalud del País Vasco.

Durante los últimos 30 años, la tecnología ha realizado grandes avances en el campo de la

medicina reproductiva y el equipo que lidera Carbonero ha sido pionero en la incorporación de todas ellas. El pasado 2018, junto con el 25 aniversario de la Unidad, lograron llevar a cabo el embarazo el nº 5.000.

### Un equipo entregado a la Reproducción Asistida

La Unidad de Reproducción Asistida busca estar en permanente contacto con sus pacientes para ofrecer el mejor de los servicios. Por ello, "contamos con un equipo multidisciplinar en el que participa toda la estructura hospitalaria – comenta Miren Mandiola, Jefa del Laboratorio de Reproducción Asistida del Hospital de Día Quirónsalud Donostia – , seguimos trabajando para adaptarnos a los avances con el objetivo de ofrecer los mejores resultados a todos los pacientes que acuden a nosotros.

Recientemente, Koldo Carbonero ha sido nombrado vocal de la Comisión Nacional de Reproducción Humana Asistida, que está dirigida a asesorar y orientar sobre la utilización de las técnicas de reproducción humana asistida, a contribuir a la actualización y difusión de los conocimientos científicos y técnicos en esta materia, así como a la elaboración de criterios funcionales y estructurales de los centros y servicios donde aquellas se realizan, quedando adscrito al actual Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social del Hospital de Día Quirónsalud Donostia y de Policlínica Gipuzkoa.



Equipo de la Unidad de Reproducción Asistida del Hospital de Día Quirónsalud Donostia y de Policlínica Gipuzkoa.

## Comprometidos con la excelencia

Quirónsalud Donostia eguneko ospitaleko Laguntza Bidezko Ugalgeta Unitateak laguntza bidezko ugalketa laborategiaren kudeaketa-sistemaren UNE 179007 ziurtagiria jaso du.

El certificado mantiene la calidad y la seguridad en todos los procesos de cara a ofrecer el mejor servicio a los pacientes que confían en la Unidad de Reproducción Asistida.

El equipo de la Unidad busca la excelencia en todo lo que hace, por ello garantiza que todos los procesos de laboratorio se realizan bajo un exhaustivo control de calidad. Un control que afecta a todo el equipo de reproducción asistida, desde el mantenimiento de los equipamientos, la trazabilidad de los materiales utilizados por los profesionales hasta un control en la trazabilidad de los gametos. Todo ello conforma una parte fundamental que asegura una gestión eficiente de la calidad y seguridad asistencial.

Escanea este código QR con tu móvil para ver el vídeo de la Dra. Miren Mandiola sobre la certificación Une 179007.



01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36

# La imagen que siempre quisiste, sin cirugía

## Medicina Estética

Quirónsalud es la **solución integral y personalizada** que necesitas para disfrutar de un **aspecto joven y radiante** sin cirugía.

Descubre, con los mejores profesionales, los tratamientos más avanzados de Medicina Estética que mejor se adaptan a ti.

- Antiarrugas
- Antiflacidez
- Antimanchas
- Remodelación facial

**Infórmate de todos los tratamientos.**



RPS 122/18  
Directora Asistencial, Dra. Sonia Ansel,  
Lda. en Medicina y Cirugía

**943 428 341**  
[quironsalud.es/estetica](http://quironsalud.es/estetica)

Hospital de Día  **quirónsalud**  
Donostia



**Portal del Paciente Quirónsalud**

Accede online a tus resultados y gestiona tus citas en [quironsalud.es](http://quironsalud.es) o en nuestra App.

[quironsalud.es](http://quironsalud.es)     





# Hemorroides, un enemigo silencioso



Escanea este código QR con tu móvil para ver el videoconsejo del Dr. Elósegui.

“Hemorroideak pertsona orok dituen egitura anatomikoak eta fisiologikoak dira; ume zein heldu, guztiok dauzkagu hemorroideak”.

“Las hemorroides son una patología que traen muchos dolores de cabeza y que suelen estar acompañados de mala prensa – reconoce José Luis Elósegui, cirujano general y digestivo de la Unidad Integral de Obesidad y la Unidad de Enfermedades Digestivas de Policlínica Gipuzkoa– son estructuras anatómicas y fisiológicas que todo el mundo tiene, desde niños hasta adultos, todos tenemos hemorroides”.

Esta singular patología está formada por un grupo de arterias y venas localizadas en la parte final del tubo digestivo, cuya función fisiológica es la de mantener una continencia perfecta. No obstante, esta continencia se ve afectada cuando estas estructuras vasculares

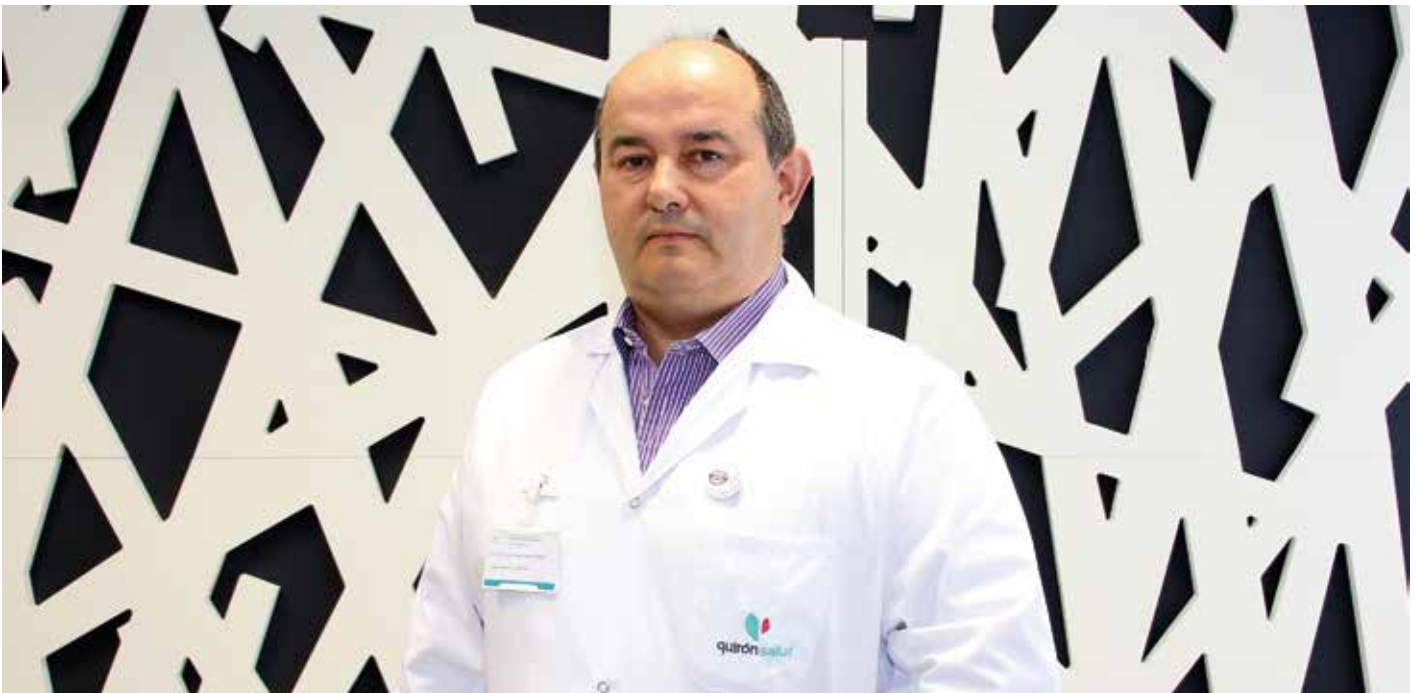
se inflaman y se asoman al exterior en forma de bultos incómodos capaces de provocar dolor, molestias e incluso sangrado.

Son varios factores que pueden favorecer la irritación de las hemorroides, ya que “cada vez que se realiza un esfuerzo defecatorio, estas pequeñas almohadillas vasculares ‘sufren’. Por ese motivo, se suelen ver especialmente afectadas en situaciones en las que los pacientes sufren estreñimiento o periodos de diarreas”, añade.

El especialista afirma que “hasta un 10% de la población está sufriendo en estos momentos por las hemorroides y más del 50% de los pacientes van a sufrir por esta patología a lo largo de su vida, ya sea por síntomas livianos

o por inflamaciones agudas”. Por ese motivo, recomienda, en la medida de lo posible, “evitar los alimentos con muchas especias, estimulantes o alcohol de alta graduación, puesto que agravan la sintomatología de los pacientes”.

No todos los casos de hemorroides requieren de intervención quirúrgica, “los casos más leves pueden tratarse con medicación, cremas antiinflamatorias o mediante nuevos hábitos de higiene y cuidados de la zona anal. Podemos decir, que en la actualidad, los casos más graves que requieren de una intervención sufren menos agresión, inflamación y dolor gracias a los avances tecnológicos con los que realizamos las cirugías” concluye el cirujano.



**Dr. José Luis Elósegui**

Cirujano de la Unidad Integral de Obesidad y la Unidad de Enfermedades Digestivas de Policlínica Gipuzkoa.

01  
02  
03  
04  
05  
06  
07  
08  
09  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36

# Que el miedo no sea la barrera que te impida ir al dentista



**Dr. José Cruz Ruiz Villandiego**

Director del Servicio de Odontología y Estomatología del Hospital de Día Quirónsalud Donostia.

El olor del gabinete dental, el ruido de la turbina, las agujas de anestesia, la sesión de limpieza con ultrasonidos, la posición... son elementos que se mencionan a menudo cuando tratamos el “miedo al dentista”. Generalmente son imágenes o vivencias que muchas veces nacen en la infancia asociados a una experiencia desagradable, a veces magnificado por los comentarios “bondadosos” de un familiar o de un profesional anunciando que “solo te dolerá un poquito”.

**Tratamendua emanaz gero, pazienteen poztasuna ikustea ikaragarria da.**

Este problema atañe a adultos y a niños y en ocasiones dificulta su calidad de vida soportando hasta el último momento molestias, inflamaciones, sangrados o dolores. **El Servicio de Odontología y Estomatología del Hospital de día Quirón Donostia**

es un centro de referencia para profesionales y pacientes sobre el **miedo o pánico al dentista**.

**¿Cómo tratamos el pánico de los pacientes?**

La primera cita es importante pero simplemente es un primer contacto, en el que le examinamos, conocemos los miedos, realizamos radiografías y fotografías con cámaras intraorales y además les mostramos todos los instrumentos que podemos usar en su tratamiento. La **consulta está diseñada para que los pacientes se sientan como en casa**, en un entorno más familiar y tranquilo, con terraza “chill out” incorporada.

**En la fase de tratamiento** utilizamos varias técnicas, según cada tipo de paciente. Para unos será la **desensibilización al miedo**, para otros **será la hipnosis y/o sugestión**, otra técnica muy interesante y práctica es el **despistaje de la atención** mediante gafas HD, música, TV...

**Arazo hau azkeneko unera arte bizi-kalitatea eragotzen du haur eta heldu pertsoniei.**

Para otros casos, ya es necesaria la **premedicación** con algún fármaco tranquilizante, pero para estados de pánico o rechazo más severo tenemos diferentes opciones de **sedación**, desde la más superficial a la más profunda (en quirófano)... y la **anestesia general** para cualquiera que no desee ni enterarse de que ha estado en el dentista. Resulta impresionante ver la satisfacción del paciente cuando ya está tratado y para él empieza **una nueva relación con el Dentista**.

## Servicios Centrales

**ANÁLISIS CLÍNICOS**  
**TEST DIABETES PREVENT**  
943 437 116

**ANATOMÍA**  
**PATOLÓGICA**  
943 437 110 ext. 416

**ANESTESIOLOGÍA Y**  
**REANIMACIÓN**  
943 437 110 ext. 519

**CHEQUEOS MÉDICOS**  
943 437 107

**DIAGNÓSTICO**  
**POR IMAGEN**  
943 437 110 ext. 159

**DIETÉTICA Y NUTRICIÓN**

**ENDOSCOPIA**

**FARMACIA HOSPITALARIA**  
943 437 110 ext. 517

**GENÉTICA**  
943 437 125

**LÁSER EXCÍMER**  
**PEDIATRÍA**

**PRUEBAS NEUROLÓGICAS**

**REHABILITACIÓN Y**  
**FISIOTERAPIA**  
943 437 122

**SERVICIO DE CEFALEAS**  
943 437 119

**UNIDAD LÁSER Y**  
**MEDICINA ESTÉTICA**  
943 437 119

**UNIDAD DE OBESIDAD**  
**INTEGRAL**

**UNIDAD DE**  
**REPRODUCCIÓN ASISTIDA**  
943 437 125

**UNIDAD DE SUELO PÉLVICO**  
943 437 122

**UNIDAD DE TRÁFICOS**  
677 772 001

**UNIDAD DE DISFAGIA**  
**OROFARÍNGEA**  
686 571 812

**UNIDAD DE VÉRTIGO**  
943 322 121

**UNIDAD DE MAL ALIENTO**  
943 118 333

**UNIDAD DE DOLOR FACIAL**  
**MANDIBULAR**  
943 437 122

## Especialidades Médicas y Consultas Externas

### ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR

Sánchez Abuín, Javier 943 437 119

### APARATO DIGESTIVO

Bernuy Guevara, Julio

### BIOLOGÍA

Estomba Zubizarreta, María 943 437 125

### CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Larrañaga Safontas, Guillermo

### CIRUGÍA DE COLUMNA

Lersundi Artamendi, Ana 943 142 636

### CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO

Martínez Rodríguez, Juan José 943 265 915

### CIRUGÍA MAXILOFACIAL

Álvarez, Julio 943 118 333  
Bruno, Joan 943 118 333

### CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

De Amador de la Granja, Ainhoa  
De Cecilia Gómez, Alberto  
Oliden Gutiérrez, Rocío 943 437 105  
Orozco Delgado, Óscar

### DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLÓGIA

Arregui Murua, M<sup>a</sup> Asunción  
Serrano Ibarbia, Gonzalo

### EMBRIOLOGÍA

Mandiola Arizmendiarrreta, Miren 943 437 125  
Rodríguez Vièrbucher, Lorena 943 437 125  
Soubelete Fagoaga, Maitena 943 437 125

### ENDOCRINOLOGÍA

Blázquez Lautre, Eva  
Serrano Muñoz, Teresa

### FISIOTERAPIA

Cristóbal Iruretagoyena, Haritza 943 437 122

### GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Atutxa Esparta, Felipe 943 437 125  
Carbonero Martínez, Koldo 943 437 125

### Adjunto

Álvarez Espinosa, Ismael 943 437 125  
Palacín Chávez, Karim Estela 943 437 125

### LOGOPEDIA

Pérez Sánchez, Ainhoa 686 571 812

### MEDICINA GENERAL

Sampedro Vidaurre, Mateo

### MEDICINA DEPORTIVA

Azkarate Alkorta, Haritz 943 437 118  
Gaztañaga Aurrecochea, Teresa 943 437 118  
Jiménez Mangas, Ricardo 943 437 118  
Murguía Pujol, Guillermo 943 437 118

### MEDICINA ESTÉTICA

Orozco Delgado, Óscar  
Del Río Caballero, Elías 943 428 341

### MEDICINA ESTÉTICA Y LÁSER

Aguirregomezorta Larrea, Inés 943 428 341  
Del Río Caballero, Elías 943 428 341

### MEDICINA INTERNA

Barrios Maeso, José Antonio

### NEUROFISIOLOGÍA

Ramírez Cruceras, Segundo

### NEUROLOGÍA

Fernández Torrón, Roberto  
Lasa Imaz, Asier  
Minguez Olaondo, Ane

### NUTRICIÓN

Gaztañaga Aurrecochea, Teresa

### ODONTOLOGÍA Y ESTOMATOLOGÍA

Linazasoro Elorza, Maialen 943 118 333  
Jasiuk, Emilia 943 118 333  
Ruiz Villandiego, José Cruz 943 118 333  
Izaguirre Pérez, María 943 118 333  
Martínez Riobó, Cristina 943 118 333

### OFTALMOLOGÍA

Aldasoro Cáceres, Iñaki

### OPTOMETRISTA

Ilarduya Canales, Juan

### OTORRINOLARINGOLOGÍA

Garmendia Merino, Gemma 686 571 812  
Ispizua Gutiérrez, Ángel 943 322 121  
Rey Martínez, Jorge Alberto 943 322 121  
Urrutikoetxea Sarriegi, Alberto 943 322 121  
Casallas Austin, Paula 943 322 121

### PEDIATRÍA

Alustiza Martínez, Jesús

### Adjuntos

Cavour Godoy, Kenio  
Santos Francisco, Zunilda

### PODOLOGÍA

Barros Alfonso, Aitor

### PSICOLOGÍA

Giménez Mollá, Vicenta  
Moreno Fernández, Itziar

### REHABILITACIÓN

Higelmo Benavide, Arancha

### REUMATOLOGÍA

Errazquin Aguirre, Nerea

### TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA

Benegas Recondo, Fermín  
Busto Avis, Gorka  
Calvo Riesgo, Juan  
Casas Dührkop, Cristina  
Cuéllar Ayestarán, Adrián  
Cuéllar Gutiérrez, Ricardo  
García-Ariño García, Javier  
Lapitz González, Peio  
Martínez Armendariz, Antonio 943 212 032  
Moreno Zurriarrain, Enrique  
Rojas Monteverde, Alfonso 943 142 636

### UNIDAD DEL DOLOR

Marín Paredes, Miguel

### UNIDAD DE DOLOR OROFACIAL

Ruiz Villandiego, José Cruz 943 118 333

### UNIDAD DE LA MANO

García-Ariño García, Javier

### UROLOGÍA

Ibáñez Aiceburu, Ramón

### VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL

Manjarrés Sánchez, Armando 943 517 664



**Hospital De Día Quirónsalud Donostia**

Calle Alkolea, 7 (Alto de Egia)

20012, San Sebastián

**943 437 100**

Hospital de Día  quirónsalud

Donostia



# Servicios Centrales

Policlínica Gipuzkoa es el primer centro sanitario privado de nuestro entorno.

URGENCIAS 943 002 865

**ANÁLISIS CLÍNICOS**  
**TEST DIABETES PREVENT**  
943 002 837

**ANATOMÍA**  
**PATOLÓGICA**  
943 002 733

**ANESTESIA**  
**Y REANIMACIÓN**  
943 000 931

**CHEQUEOS Y**  
**EVALUACIONES**  
**MÉDICAS**  
943 002 852

**DIAGNÓSTICO**  
**POR IMAGEN**

**Ecografía**  
943 002 832

**Mamografía**  
943 002 832

**Radiología General**  
943 002 832

**Resonancia Magnética**  
943 002 828

**Escaner de alta definición (TAC)**  
943 002 828

**Urodinámica**  
943 002 703

**DIETÉTICA Y NUTRICIÓN**  
943 502 049

**ENDOSCOPIA**  
943 002 703

**GENÉTICA**  
943 002 837

**HEMODIÁLISIS**  
943 002 702

**HEMODINÁMICA**  
943 002 772

**LÁSER CUTÁNEO**  
943 002 718

**LÁSER EXCÍMER**  
943 002 852

**LÁSER GINECOLÓGICO**  
943 002 721

**MICROBIOLOGÍA**  
943 002 837

**PRUEBAS DE ESFUERZO**  
**DEPORTIVAS**  
943 002 738

**PRUEBAS ESPECIALES**  
**CARDIOLÓGICAS**  
943 002 728

**PRUEBAS NEUROLÓGICAS**  
**Electroencefalografía**  
943 002 703

**UNIDAD DE TRÁFICOS**  
943 002 838

**Electromiografía**  
943 002 703

**REHABILITACIÓN**  
943 002 730

**REHABILITACIÓN**  
**CARDIACA**  
943 502 040

**REHABILITACIÓN**  
**RESPIRATORIA**  
943 502 040

**UNIDAD**  
**BIOMECÁNICA**  
**DEL CICLISTA**  
943 000 936

**UNIDAD DE ARRITMIAS**  
**CARDIACAS**  
943 002 772

**UNIDAD DEL DOLOR**  
943 502 049

**UNIDAD DE**  
**CONVALECENCIA**  
943 002 849

**UNIDAD DE CUIDADOS**  
**INTENSIVOS (U.C.I.)**  
943 002 834

**UNIDAD INTEGRAL**  
**DE OBESIDAD**  
943 002 852

**UNIDAD DEL PIE**  
943 000 936

**UNIDAD DE**  
**SUELO PÉLVICO**  
943 502 049

**UNIDAD DEL SUEÑO**  
943 002 703

**UNIDAD DE**  
**TRASPLANTE CAPILAR**  
943 002 852

## Especialidades Médicas y Consultas Externas

### ALERGOLOGÍA

Martínez Molina, Sara 943 502 040

### ANGIOLOGÍA - CIRURÍA VASCULAR

Egaña Barrenechea, José M. 943 002 800

Sánchez Abuin, Javier 943 502 040

### APARATO DIGESTIVO

Arenas Ruiz-Tapiador, Juan Ignacio 943 502 049

Esandi González, Fco. Javier 943 502 049

Zozaya Larequi, Fco. Javier 943 502 049

Cobian Malaver, Julyssa 943 502 049

### CARDIOLOGÍA

Alegría Ezquerro, Eduardo 943 002 819

Irazusta Córdoba, Fco. Javier 943 002 755

Izaguirre Yarza, Alberto 943 002 755

Montes-Jovellar Rovira, Javier 943 002 755

Uribe-Echeverría Martínez, Eduardo 943 002 755

### CIRURÍA CARDIOVASCULAR

Berruti Boronat, Elisa 943 002 772

Gallo Mezo, Ignacio 943 002 772

Granda Bauza, Ángela 943 002 772

Leal Fernández, Omer José 943 002 772

Sáenz Berbejillo, Alberto 943 002 772

Sánchez Valenzuela, Diego 943 002 772

Pérez-Moreiras y López, Ignacio 943 002 772

### CIRURÍA GENERAL Y DIGESTIVA

Elósegui Aguirrezabala, José Luis 943 502 049

Elósegui Albea, Iñigo 943 002 703

Enríquez Navascues, José M. 943 502 049

Murgoitio Lazcano, Fco. Javier 943 502 049

Ayestarán Eguiguren, Eduardo 943 002 721

Flores Jaime, Laura 943 502 049

### CIRURÍA MÁXILOFACIAL

Brunso Casellas, Joan 943 502 040

López Vaquero, David 943 502 040

Martín Rodríguez, Fco. Javier 943 502 040

### CIRURÍA PEDIÁTRICA

Ramos García, José Luis 943 502 040

Urbistondo Galarraga, Alexander 943 502 040

### CIRURÍA PLÁSTICA Y REPARADORA

Alcelay Laso, M. Olatz 943 297 588

Cormenzana Olaso, Pedro 943 308 041

Del Amo Domenech, José M. 943 297 588

Martínez Flórez, Alfredo Enrique 943 000 929

Orozco Delgado, Óscar 943 502 049

### CIRURÍA TORÁCICA

Izquierdo Elena, José Miguel 943 002 777

### DERMATOLOGÍA

De Vicente Aguirre, Aitor 943 502 049

Garcandía Múgica, Cristina 943 308 192

Soto De Delás, Jorge 943 308 192

Uriá García, M. Carmen 943 502 049

### DIETÉTICA Y NUTRICIÓN

Sánchez Tolosa, Eider 943 502 049

### ENDOCRINOLOGÍA

Blázquez Lautre, Eva 943 502 049

Serrano Muñoz, Teresa 943 502 049

### GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Moreno Aguayo, Francisco 943 002 721

Pujol Azkue, Iñaki 943 002 808

Trecet Martínez-Ilarduya, Juan Cruz 943 002 721

Uriarte Aizpurua, Bruno 943 002 808

Uzcudun Jáuregui, Edurne 943 002 721

Gabarain Astorqui, Miguel 943 002 721

Alzola Elizondo, Irune 943 002 721

Rodríguez Santos, Javier 943 002 721

Murguiondo Olazabal, Domingo 943 002 721

Murua Pérez, Emerson 943 002 721

Susperregui, Laura 943 002 721

Solabarrieta Ijurco, Ainhoa 943 002 721

Cornago Oliver, Sonia 943 002 721

Vega Vázquez, Jessica Paola 943 002 721

### HEMATOLOGÍA

Trassorras Arriarán, Mikel 943 502 049

### HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

Muñoz-Seca Nardiz, Ignacio 943 502 040

### MEDICINA AERONÁUTICA

Pérez De Ayala, Enrique 943 002 738

### MEDICINA DEPORTIVA

Pérez De Ayala, Enrique 943 002 738

### MEDICINA INTERNA

Arnal Monreal, Moisés 943 502 032

Camino Ortiz de Barron, Xabier 943 502 033

Casanova Navarro, Yanire 943 502 049

Garcés Garmendia, José Luis 943 502 049

García Zamalloa, Alberto 943 502 049

Mateu Badia, Javier 943 002 811

Merino Moreno, Juan Luis 943 502 049

Sánchez Haya, Eloy 943 502 049

Sistiaga Berasategui, Fernando 943 002 719

### NEFROLOGÍA

Arencibia Pérez, Ney 943 502 040

Camacho Ruidiaz, Jhon Alexander 943 502 040

### NEUMOLOGÍA

Azcune Echeverría, Miren 943 502 040

De los Santos Ventura, Idania 943 502 049

### NEUROCIURÍA

Arrázola Schlamilch, Mariano 943 002 758

Samprón Lebed, Nicolás 943 502 049

Undabeitia Huertas, José 943 502 049

Urculo Bareño, Enrique 943 002 825

### NEUROLOGÍA

Linazasoro Cristobal, Gurutz 943 002 818

Lasa Imaz, Asier 943 502 049

Sistiaga Berasategui, Carlos 943 002 744

### ODONTOLOGÍA-ESTOMATOLOGÍA

Sanz Acha, Marta 943 308 128

### OFTALMOLOGÍA

Aramendia Salvador, Enrique 943 308 131

Arcelus Arbulu, Elena 943 002 775

Irigoyen Laborra, Cristina 943 308 131

Zabaleta Arsuaga, Mercedes 943 308 131

### ONCOLOGÍA

Basterretxea Badiola, Laura 943 502 049

### OTORRINOLARINGOLOGÍA

Algaba Guimera, Jesús 943 308 052

Altuna Mariezcurrera, Xabier 943 000 928

Álvarez Ceballos, Leire 943 000 928

Saga Gutiérrez, Carlos 943 000 928

Salazar Rukauer, M. Eugenia 943 308 052

García Iza, Leire 943 000 928

Chiesa Estomba, Carlos Miguel 943 000 928

Ugarte Barturen, Ane 943 000 928

### PEDIATRÍA

Cabello Pucce, Héctor Enrique 943 502 040

Irueta Uriá, Asunción 943 502 037

López Araguistain, M<sup>a</sup> Jesús 943 502 043

Toba De Miguel, Raquel 943 502 040

Muñoz-Seca Nardiz, Ignacio 943 502 040

Aldana Tabuenca, Alberto 943 502 040

### Adjuntos

Pérez Castelli, Marcela 943 502 040

Trapiella Aristi, Beatriz 943 502 040

### PEDIATRÍA CARDIOLOGÍA

Izquierdo Riezu, M<sup>a</sup> Angeles 943 502 040

### PEDIATRÍA DIGESTIVA

Eizaguirre Arocena, Javier 943 502 040

### PEDIATRÍA ENDOCRINOLÓGICA

Irueta Uriá, Asunción 943 502 037

Ochotorena Elcegui, Amaia 943 502 040

### PEDIATRÍA NEFROLÓGICA

García Albizua, Irati 943 502 040

### PODOLOGÍA

Aguirre Jiménez, Alexis 943 000 936

### PSICOLOGÍA

González de la Nava, Susana 943 502 040

### PSIQUIATRÍA

Chouza Pérez, José Manuel 943 002 768

Michel Zugazabeitia, Begoña 943 000 933

### PSIQUIATRÍA INFANTIL-JUVENIL

Fuentes Biggi, Joaquín 943 002 784

### RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA

Prieto Argárate, Iñaki 943 502 049

Loyola Echaniz, Francisco 943 502 049

### REHABILITACIÓN

Istúriz Marquina, Juan Jesús 943 502 044

### REPRODUCCIÓN ASISTIDA

Mandiola Arizmendi, Miren 943 437 125

Carbonero Martínez, Koldo 943 437 125

### REUMATOLOGÍA

Errazquin Aguirre, Nerea 943 502 049

López Dominguez, Luis M. 943 002 756

### TRAUMATOLOGÍA

Albillos Bartolomé, Javier 943 308 077

Albillos Sánchez, Xabier 943 308 077

Aranzabal Otaduy, José Ramón 943 002 800

Arrieta Alberdi, Josu 943 502 049

Arriola Güenaga, Fco. Javier 943 502 046

Carrillo Belloso, Ignacio 943 502 049

Cuéllar Ayestarán, Adrián 943 502 049

Cuéllar Gutiérrez, Ricardo 943 502 049

Larraz Del Arco, Jesús 943 502 049

Marqués Rapela, Alberto 943 502 049

Martínez Renobales, José Ignacio 943 502 047

Ponte Tellechea, Juan 943 502 049

Segurado García, Armando 943 002 745

### UROLOGÍA

Ansa Goenaga, Javier 943 502 049