



**Javier Alfaro**  
**Podoactiva**

**Servicio de Ginecología  
para cualquier edad de  
la mano de Clínica Zuatzu**

**STOP Alzheimer.**  
30 años, 70 ensayos clínicos  
y más de 1.000 pacientes



# Oncología y Genética

# 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 y descárgate la APP**



Hospital de Día  
**quirónsalud**  
Donostia

 **Policlínica Gipuzkoa**  
Grupo 

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

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

## Sumario

- 04 Breves**  
Reconocimientos Delteco GBC, Bidasoa, Real Unión y Bera Bera
- 05 Breves**  
Universidad de Deusto y Premios NME 2019-11-12
- 06 Aulas de Salud**
- 09 Neurología**  
Entrevista al Dr. Gurutz Linazasoro
- 10 Unidad del Pie**  
Entrevista a Javier Alfaro de Podoactiva
- 12 Servicio de Cirugía Cardíaca**  
Testimonios de Pacientes
- 15 Servicio de Radiología Intervencionista**  
Entrevista a los doctores Iñaki Prieto y Francisco Loyola
- 16 Venaseal, el adhesivo de las venas**  
Entrevista al Dr. Javier Sánchez Abuín
- 17 Servicio de Oncología Médica**  
Servicio exclusivo para pacientes oncológicos
- 18 Unidad de Genética Personalizada**  
Único servicio con prueba integral del perfil genómico en Gipuzkoa
- 20 Servicio de Ginecología**  
Ginecología a cualquier edad con Clínica Zuatzu
- 25 Unidad de Reproducción Asistida**  
Vitrificación de óvulos y ovodonación
- 27 Resultados HoLEP**  
Satisfacción de los pacientes
- 28 Unidad de Ondas de Choque**  
Entrevista al Dr. José Ramón Aranzabal
- 29 Cirugía Plástica**  
Entrevista al Dr. Óscar Orozco
- 31 Unidad de Medicina Estética y Láser**  
Entrevista al Doctor Elías del Río
- 32 Servicio de Atención al Paciente Privado**  
Presentación con Emma de la Serna
- 33 Unidad Integral de Obesidad**  
Presentación del Servicio
- 34 Opinión**  
Dr. José Miguel Izquierdo

**EDITA**  
Policlínica Gipuzkoa, S.A.  
Pº Miramón, 174  
20014 San Sebastián - Gipuzkoa  
T 943 002 800  
[www.policlinicagipuzkoa.com](http://www.policlinicagipuzkoa.com)

**DISEÑO Y MAQUETACIÓN**  
[lasenoramauela.com](http://lasenoramauela.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.



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

 **Policlínica Gipuzkoa**  
Grupo 



**Dr. Ignacio Gallo**  
Presidente de Policlínica Gipuzkoa

## Editorial

### Aprender a cuidarse, en cuerpo y alma

Si tenemos suerte, cumplimos años. Y si cumplimos años, las tuberías se van resintiendo. Perdonen lo de las tuberías, pero me van a entender enseguida. El corazón es un motor perfecto que, en reposo, se contrae entre 50 y 70 veces por minuto, lo que suponen unas 100.000 contracciones diarias. Esto permite el bombeo de alrededor 5 litros de sangre por minuto. Imagínense... y esto desde que nacemos.

Los avances médicos y farmacéuticos han logrado que podamos vivir hasta varias décadas más que nuestros padres, hemos prolongado la vida. Pero nos oxidamos. ¿Cómo evitarlo? Imposible. ¿Ralentizarlo? Quizás. ¿Cómo? No hay milagros. Básicamente hay que mantenerse activo en cuerpo y alma y vigilar nuestra alimentación.

¿Han oído hablar de los antioxidantes de algunos alimentos? Pregunten a su médico porque con algo de voluntad y organización verán que es posible vivir más, pero sobre todo vivir mejor si cuidan su alimentación. Porque como dijo aquel oficial estadounidense en un discurso en la Universidad de Texas: "si quieres cambiar el mundo, empieza por hacerte la cama".

O en palabras más nuestras: "Más suela y menos cazuela". Se acercan meses con muchas celebraciones. Organícense, porque somos lo que comemos. ¡Y cuidense! En este número de nuestra revista les damos un montón de pistas para estar bien informados.

 Patrocinador Oficial y Centro Médico de la Real Sociedad

UDAZKENA - NEGUA 2019 OTOÑO - INVIERNO 03

## Policlínica Gipuzkoa y el Hospital de Día Quirónsalud Donostia: Centros médicos de referencia para los deportistas guipuzcoanos

Poliklinika Gipuzkoako eta Quirónsalud Donostia Eguneroko Ospitaleko Kirol Medikuntza zerbitzuak denboraldia hasi baina lehen egiten diren azterketa medikuak pasa dizkie Delteco GBC, Bidasoa, Real Union eta Bera Berako jokalariei.



**Ariel Edwards, Lara González y Marita Davydova**  
Jugadoras equipo femenino baloncesto IDKP.



**Equipo femenino balonmano Bera Bera**  
Dr. Enrique Pérez de Ayala.



**Jon Azkue**  
Jugador C.D. Bidasoa Balonmano.

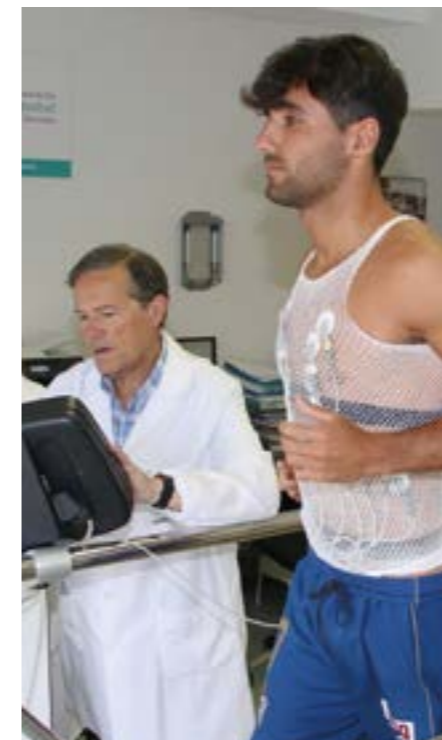


**Iker Serrano**  
Jugador C.D. Bidasoa Balonmano.

El pasado mes de julio comenzaron los reconocimientos médicos de distintos clubes guipuzcoanos en Policlínica Gipuzkoa y en el Hospital de Día Quirónsalud Donostia, que se han realizado en los meses de verano con motivo de la llegada de nuevos fichajes y la puesta a punto de cada deportista en sus respectivas pretemporadas.

Se realizan con la intención de analizar la situación en la que se encuentra cada uno de ellos, estudiando su sistema cardiorrespiratorio y su sistema locomotor, a partir de diferentes pruebas de esfuerzo. Así, obtienen los parámetros de la movilidad articular, de la elasticidad muscular y las posibles alteraciones o lesiones que pueda sufrir el deportista. También se determina el porcentaje de la grasa corporal y la musculatura, y se realiza un electrocardiograma basal para conocer el estado del funcionamiento cardíaco en reposo y poder así detectar alteraciones que puedan acarrear problemas más graves.

Todos los datos obtenidos sirven para conocer el estado de forma de cada deportista y para poder adaptar sus entrenamientos de cara a esta nueva temporada.



**Alain Eizmendi**  
Jugador del Real Unión.



**Alex Murphy**  
Jugador del GBC.



**Mikel Uriz**  
Jugador del GBC.



**Gorka Larruzeta**  
Fichaje del Real Unión.

## Policlínica Gipuzkoa colaborará con la Universidad de Deusto en el Nuevo Grado de Medicina



La Universidad de Deusto ha conseguido la acreditación de Unibasq, la agencia encargada de autorizar la apertura de nuevas carreras, para ofrecer el grado de Medicina a partir de 2020. Para obtener la aprobación, ha sido necesario firmar acuerdos de colaboración con distintas entidades de Euskadi.

En total, la universidad ha recibido el apoyo de 18 centros entre los que se encuentra Policlínica Gipuzkoa, donde los alumnos podrán realizar sus prácticas. Con esta colaboración, Policlínica Gipuzkoa y la Universidad de Deusto pretenden impulsar una medicina centrada en el estudio y en el paciente.

## “Premio al Hospital Privado con Mejor Modelo de Gestión” para Policlínica Gipuzkoa

La revista *New Medical Economics*, líder en la difusión de contenidos de gestión sanitaria, ha repartido los premios NME 2019 y Policlínica Gipuzkoa ha sido galardonada con el “Premio al Hospital Privado con Mejor Modelo de Gestión”

En esta V edición de los premios, se han otorgado 18 reconocimientos, tales como: Comunidad Autónoma con actividad sanitaria más innovadora, Mejor labor de humanización sanitaria o Mejor trayectoria profesional. Para la entrega de estos galardones, se han tenido en cuenta los votos del Consejo Editorial y los lectores de la revista.

Mediante la entrega de estos premios, que ya son referencia en el mundo de la sanidad, *New Medical Economics* buscan reconocer los méritos de profesionales sanitarios, compañías, Administración y todas aquellas entidades que hayan contribuido de forma significativa al desarrollo de la Biomedicina y las Ciencias de la Salud en España.

# Que los vértigos y la mala audición no te amarguen la vida

Carlos Saga eta Xabier Altuna medikuek hainbat patologia artatzen dituzte beren kontsultan, eta horien guztien artean, bertigoak eta entzumen txarra dira ohikoena.



**Dres. Carlos Saga, Sonia Roussel y Xabier Altuna**  
 Otorrinolaringólogos de Policlínica Gipuzkoa y Directora Médico Asistencial de Quirónsalud Gipuzkoa.

La pérdida auditiva o hipoacusia es la disminución de la capacidad de oír correctamente y puede afectar a un solo oído o a ambos. Esta patología puede aparecer a cualquier edad, pero es mucho más frecuente a medida que cumplimos años, estando presente en más del 80% de la población mayor de 80 años. El otorrinolaringólogo Xabier Altuna expone que “hay diferentes tipos de pérdida auditiva y saber el grado y el lugar de la vía auditiva donde está el problema es clave para poder aportar una solución. Algunos casos de hipoacusia requieren de una intervención quirúrgica para recuperar la audición y otros, puede ser necesario recurrir a audífonos o implantes auditivos”. El implante coclear es un tratamiento revolucionario capaz de devolver la audición a un

paciente que la ha perdido por completo. La colocación de este implante se realiza mediante una pequeña incisión detrás del pabellón auditivo con anestesia general. “En apenas 24 horas el paciente vuelve a casa y se incorpora a su vida normal pocos días después de la cirugía. Aproximadamente un mes después de la intervención lleva a cabo la activación del implante y el paciente comienza con el proceso de aprendizaje de su ‘nueva’ audición”. Los vértigos son otras de las grandes patologías que los otorrinolaringólogos Saga y Altuna tratan en su consulta, y que trataron en el Aula de Salud. Carlos Saga, expone que “el vértigo es específico del fallo del sistema vestibular, por lo que podemos experimentar sensación de inestabilidad, caídas bruscas o la sensación de que nos desplazamos a un lado”.

“El vértigo puede producirse por diferentes motivos, aunque las formas más graves de vértigo son las debidas a infartos o tumores en los nervios de unión con el cerebro o en el propio cerebro, por suerte infrecuentes”, comenta Saga. En la actualidad, los tratamientos farmacológicos específicos para tratar los vértigos solamente pueden neutralizar las crisis de vértigo, mejorando así la calidad de vida de los pacientes. El otorrinolaringólogo explica que “una vez que hayamos estudiado el caso y hayamos definido el mecanismo de la enfermedad, aplicamos el fármaco específico, la maniobra de liberación o la rehabilitación que necesite el paciente. De esta forma evitamos que el paciente vuelva a sufrir una nueva crisis de vértigo”.

# Prótesis personalizadas y cirugía artroscópica para tratar patologías de hombro

Ricardo Cuéllar eta Adrián Cuellar traumatologok sorbaldako patologia lantzen dituzte, kirurgia artroskopikoa eta protesi pertsonalizuak barne.



Desde hace 4 años, el Servicio de Traumatología de Policlínica Gipuzkoa cuenta con la posibilidad de realizar prótesis personalizadas para aquellos que las necesiten. Estas prótesis replican el modelo exacto de la articulación enferma del paciente y, sobre el mismo, se calcula de forma exacta todos los pormenores de la intervención. “Para poder llevar a cabo estas prótesis personalizadas – explica el Dr. Ricardo Cuéllar – realizamos una resonancia y mediante varios programas informáticos imprimimos un modelo en 3D que nos servirá para proyectar la intervención. Las lesiones de hombro que pueden tratarse con prótesis son, de forma análoga a como ocurre en otras articulaciones (rodilla, cadera...) artrosis y fracturas. El Dr. Adrián Cuéllar reconoce que se pueden utilizar prótesis personalizadas en el hombro, pero su indicación se limita al tratamiento de las artrosis. Aunque, indudablemente, las más conocidas, por el mayor número de casos, son las de rodilla. La mayor ventaja de las prótesis personalizadas es que consiguen reducir el tiempo de intervención en una media de 15 - 20 minutos, logrando reducir potenciales riesgos y complicaciones como el sangrado o la infección. Además, al tratarse de prótesis más exactas tienen una duración mayor que las convencionales. Las lesiones de hombro más frecuentes suelen estar estrechamente ligadas a la edad y a la actividad. Los pacientes más jóvenes y deportistas suelen acudir con lesiones en el ‘menisco’ del hombro, una estructura que se lesiona muy a menudo cuando se produce una luxación. Por otro lado, los pacientes de mayor edad suelen acudir a la consulta por roturas de los tendones del manguito rotador. En los casos de rotura de tendones del manguito rotador (supraespinoso), luxaciones o traumatismos en el hombro, el tratamiento recomendado

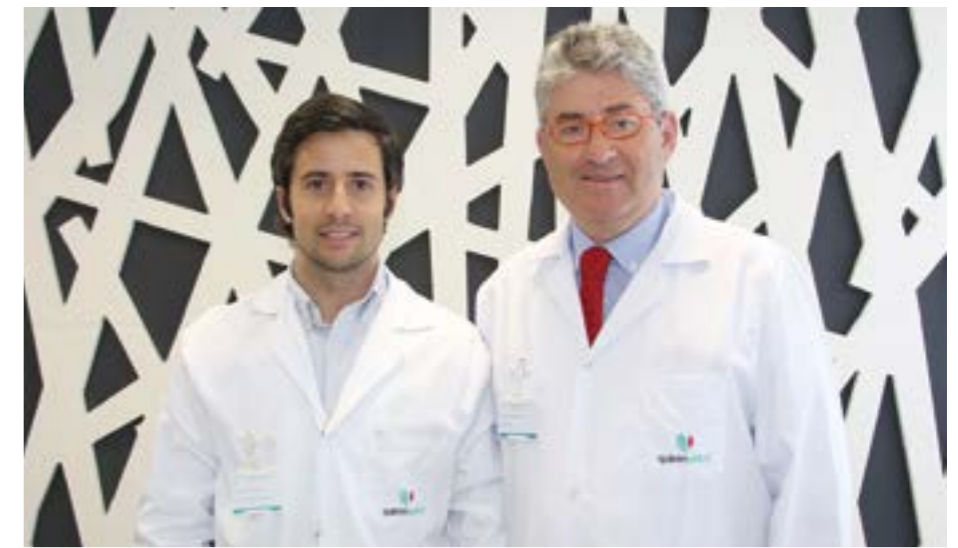
por los traumatólogos es el de la cirugía artroscópica. Esta intervención entra en una articulación mediante una cámara a través de pequeños abordajes y logra tratar estas patologías. “La principal ventaja de realizar una cirugía mediante artroscopia es que conseguimos, con una cirugía menos invasiva, 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 traumatología

“En traumatología se producen pequeños avances continuamente – reconocen los traumatólogos – en la patología de hombro hemos comenzado a emplear implantes biológicos para operar mediante cirugía artroscópica. De esta forma, podemos mejorar la calidad de la cicatrización y

la reparación”. Por otro lado, en el mundo de las prótesis, la discusión actual se centra entre las personalizadas y las denominadas “prótesis navegadas”. “En estas últimas, al igual que en las personalizadas, – explica Ricardo Cuéllar – los cálculos se realizan mediante ordenador, pero en este caso, lo hacen durante la propia intervención, lo que tiene el inconveniente de prolongar su duración. Por ello y por los buenos resultados que hemos obtenido en estos 4 años, en Policlínica Gipuzkoa seguimos apostando por las prótesis personalizadas”.

Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista de Olatz Odriozola, paciente de los Dres. Ricardo Cuéllar y Adrián Cuéllar.



**Dr. Ricardo Cuéllar y Dr. Adrián Cuéllar**  
 Traumatólogos.

## Innovación en cirugía endoscópica de columna: Fases en el camino de la recuperación

Azken urteotan, kirurgia endoskopikoa teknika garrantzitsuena eta berritzaileena bihurtu da, gaixoentzako dituen onurengatik eta ematen duen kirurgia-segurtasunagatik.

En los últimos años, la cirugía endoscópica se ha convertido en la técnica más importante por sus beneficios para el paciente y la seguridad quirúrgica que ofrece.

En lugar de agotarse su carácter innovador como técnica, se han abierto nuevas áreas de actuación basadas en avances tecnológicos que exigen un gran dominio de la práctica.

**Hoy podemos afirmar que la cirugía es la primera piedra en el camino de la recuperación.**

Desde la experiencia obtenida tras 1000 casos intervenidos, la incorporación de una serie de procesos de recuperación posteriores a la cirugía son fundamentales para la rehabilitación total del paciente. Para ello establecemos diferentes pautas de tratamiento mediante sistemas no invasivos a través del movimiento, con el fin de que el paciente se reincorpore a su actividad habitual antes de la lesión lo antes posible.

Fisioterapeutas y recuperadores funcionales son los encargados de dirigir los procesos de cada etapa de esta nueva fase.

### Dos escenarios posibles

Antes de comenzar, se establecen dos escenarios posibles que determinarán el protocolo de actuación, plazos, y objetivos para cada paciente.

Desde el punto de vista de sus **requerimientos**, los pacientes se clasifican en dos grupos en relación a su edad y su actividad, más sedentaria o más deportista.

Desde el punto de vista de la **evolución**, ésta puede ser rápida y favorable o lenta y desfavorable.

### Etapas en la rehabilitación

El período que comprende esta fase de rehabilitación podíamos traducirlo en 5 etapas que abarcan desde la primera, que finaliza con la primera revisión post quirúrgica, hasta la etapa final, a partir del tercer mes, donde recibirá el alta de fisioterapia y las pautas de readaptación. Hasta ese momento, fisioterapeuta y



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

readaptador controlan su evolución a lo largo del tiempo para ajustar el tratamiento.

En cada una de ellas el equipo multidisciplinar aplica unos protocolos y objetivos y establece una valoración funcional y física que determinará la aplicación de la técnica más adecuada para cada paciente, en función de su progresión.

**Desde el comienzo del tratamiento y al inicio de cada etapa, el fisioterapeuta realiza test neuromotores.** Esta analítica músculo a músculo, centrada en pierna, rodilla, pie, cadera y movimientos lumbares, permitirá identificar los puntos de pérdida de fuerza. El análisis será determinante para averiguar si la causa puede ser exclusivamente muscular o si se trata de falta de conectividad del músculo con el nervio.

Habitualmente se produce una combinación de ambas por lo que las técnicas que se aplican se centran en la recuperación nerviosa.

### OBJETIVOS

**ETAPA INICIAL** - Control del dolor y la modulación de la respuesta inflamatoria una vez que se ha liberado el espacio quirúrgicamente. Para conseguirlo, las técnicas principales serán:

- **X-Signal**, NESA-Neuroestimulación superficial aplicada.
- **Sistema Súper Inductivo**, Magnetoterapia de alta intensidad.
- **Terapia manual suave**, en el caso de contractura muscular. Muy posible después de un proceso de dolor continuado.

**SIGUIENTES ETAPAS** - Inicio de la recuperación de la movilidad de la columna lumbar y su readaptación. Los test neuromotores realizados darán las pautas para conseguirlo.

- **La neuromodulación** con agujas para la estimulación a nivel nervioso, es la técnica decisiva para conseguir la vuelta a la conectividad del sistema.
- **Alter G**, cinta antigraedad que reduce el impacto sobre la zona lumbar. En el caso de pacientes pertenecientes al grupo considerado deportista puede introducirse en la fase inicial.
- **Ejercicio activo y terapia manual** completarán el tratamiento en esta etapa.

Una vez controlado el proceso de dolor es el momento del movimiento de ese músculo atrofiado y sin fuerza para que recupere su funcionalidad normal.

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



## ¡Cuidado con los cabezazos!

Glasgowko Unibertsitateak futboleak jolasteak garunean izan ditzaken ondorioei buruzko ikerketa aitzindari bat argitaratu du. Policlinica Gipuzkoako neurologoa den Gurutz Linazasorok ikerketaren emaitza nagusiak aurkeztu dizkigu.

La Universidad de Glasgow ha llevado a cabo un estudio histórico que ha revelado las primeras ideas importantes sobre los impactos del fútbol en exjugadores profesionales.

El estudio llamado "Mortalidad por enfermedad neurodegenerativa en exfutbolistas profesionales" se ha publicado en The New England Journal of Medicine. Para obtener los resultados, los investigadores compararon las causas de muerte de 7.676 exfutbolistas profesionales escoceses, nacidos entre 1900 y 1976, frente a las causas de muerte de 23.000 hombres de la población general. Los hallazgos son sorprendentes. El estudio revela que la tasa de muerte generada por enfermedad neurodegenerativa es tres veces y media mayor en exfutbolistas profesionales que en el resto de la población. El Dr. Gurutz Linazasoro, neurólogo de Policlínica Gipuzkoa, nos explica la importancia de los resultados de este estudio.

### ¿Qué opina sobre estos estudios?

El estudio realizado por la Universidad de Glasgow es muy importante, por dos razones principales: primero, por la metodología que han utilizado, ya que han seguido a más de 30.000 personas a lo largo de mucho tiempo y segundo, por las conclusiones. Han descubierto que la práctica del fútbol quintuplica el riesgo de sufrir demencia a partir de los 70 años, duplica el riesgo de sufrir Parkinson a partir de esa edad y cuadruplica el riesgo de sufrir esclerosis lateral amiotrófica (ELA). Eso nos tiene que hacer pensar sobre la relación que puede haber entre los traumatismos craneales repetidos y la aparición de estas enfermedades. Pero hay otra conclusión muy importante: estas enfermedades son más frecuentes a partir de los 70 años, pero los futbolistas profesionales tienen menor tasa de mortalidad hasta esa edad, lo que nos demuestra los beneficios de la práctica del deporte, ya que los deportistas profesionales tienen menos enfermedades cardiovasculares

### El daño es más frecuente y más importante en chicas que en chicos

res o tumorales. Pero es cierto que aumenta la prevalencia de las enfermedades neurodegenerativas.

### ¿Cuál es la situación de nuestro país respecto a este problema?

Hoy en día, aquí no hay ningún estudio parecido. Ojalá haya algún estudio en marcha, como uno que se planteó hace 4 o 5 años, pero que al final no se llevó a cabo.

### El fútbol ha ido evolucionando a lo largo de los años. Los balones, por ejemplo, pesan cada vez menos. ¿Hay un menor peligro para la salud ahora?

El peso de los balones puede ser un factor determinante a la hora de provocar un mayor daño cerebral; los balones de antes pesaban 3 kilos y después de un golpeo frecuente, repetido y a grandes velocidades, el daño cerebral que podían provocar era mucho mayor. Por el contrario, ahora hay muchos más traumatismos craneales directos entre jugadores, porque se juega a una mayor velocidad y los jugadores son de mucha mayor envergadura. Un factor compensa el otro.

### La Federación de Fútbol de EEUU protege a los menores de 11 años penalizando con una falta a quien toque el balón con la cabeza. ¿Sería conveniente implantar medidas similares?

Sería bueno tomar medidas como las que aconsejan los americanos, que tienen un recorrido muchísimo más largo que nosotros, debido a la alta incidencia de conmoción y contusión cerebral que tienen allí, asociada a otros deportes como el fútbol americano, un deporte de mucho contacto. Hace unos años el New York Times llegó a publicar un artículo titulado "No dejen que los niños jueguen al fútbol" refiriéndose al



**Dr. Gurutz Linazasoro**  
Neurólogo de Policlínica Gipuzkoa.

fútbol americano. Creo que no hay que llegar a esos extremos, pero si que deberíamos proteger el cerebro de los niños. El ejercicio tiene unos efectos muy beneficiosos para el cerebro infantil: aumenta la materia gris, facilita el aprendizaje, facilita las conexiones... Pero los traumatismos craneales pueden provocar una serie de daños que pueden llegar a ser muy importantes, sobre todo cuando son acumulativos y se repiten durante años. Y un dato importante ahora que el fútbol femenino esta en alza: el daño es más frecuente y más importante en chicas que en chicos. Hay que decir que el cerebro de los niños tiene una capacidad de recuperación impresionante por la gran plasticidad que tiene. Pero en Estados Unidos, por ejemplo, cuando un niño va a empezar una práctica deportiva de contacto: hockey sobre hielo, lacrosse, fútbol... se hace una evaluación neuropsicológica antes de que empiece la práctica. Y si durante un partido o un entrenamiento ese niño tiene un traumatismo craneal, se repite esa evaluación. Si los resultados no son los mismos que al principio, se espera a que se recupere y vuelvan a igualarse antes de volver a retomar el deporte. Medidas como estas son absolutamente importantes. No puede ser que una micro-rotura de fibras en el muslo haga que una persona no pueda jugar al fútbol durante 15 días, y que, tras un traumatismo craneal que ha provocado que el jugador vea doble o tenga dificultades para hablar, en cinco minutos esté de nuevo jugando a fútbol; hay que recuperarse bien de las lesiones para evitar un daño a largo plazo.

## Entrevista a Javier Alfaro, Director Técnico y cofundador de Podoactiva y Podólogo de la Selección Española de Fútbol



**Javier Alfaro**  
Director Técnico y cofundador de Podoactiva.

**¿Qué tienen sus plantillas que las hace tan diferentes, hasta llegar a convertir a Podoactiva en el servicio de Podología y cuidado de la pisada de la Selección Nacional de Fútbol, Federación Española de Atletismo, Federación Española de Golf, Comité Olímpico Español, Comité Paralímpico Español...?**

En Podoactiva pensamos que si no hay dos pies iguales tampoco tiene que haber dos plantillas iguales. Las plantillas personalizadas Podoactiva son el resultado de un exhaustivo estudio de la pisada con tecnología de última generación, un sistema patentado de escaneo 3D, un complejo diseño y un cálculo de cargas mediante elementos finitos. En los últimos años, la incorporación de sistemas de Inteligencia Artificial nos ha ayudado a mejo-

rar cuantitativamente nuestros tratamientos. Actualmente, nuestras plantillas personalizadas se fabrican mediante sistema aditivo de Impresión 3D. Con todo esto conseguimos la máxima personalización, tanto en geometría como en elasticidad, y además, destacan en ligereza, transpiración y durabilidad. Respecto al deporte de élite, son los mismos tratamientos que al resto de personas. Las plantillas personalizadas Podoactiva que lleva un futbolista o deportista de primer nivel han seguido el mismo proceso que las de cualquier paciente de calle de cualquier edad. Es cierto que trabajar con la élite nos aporta mucha visibilidad, pero también mucha autoexigencia. Uno de nuestros objetivos es la mejora continua para poder mantenernos

con los grandes equipos, pero esta dedicación y cuidado del detalle la extrapolamos a los más de 500.000 pacientes que han confiado en nosotros. Ellos son nuestra razón de ser.

**Hace unos años crearon la marca Younext y Younext Bike. ¿Qué servicios incluyen bajo esta nueva marca?**

Younext surge de la idea de aplicar la misma filosofía que Podoactiva a distintas zonas del cuerpo, aprovechando el conocimiento aprendido del resto de pacientes. Es nuestra filial tecnológica y nuestro objetivo es mejorar la calidad de vida de las personas. Gracias al escaneo 3D, se diseñan soluciones personalizadas como férulas, máscaras, espinilleras, etc. Todos estos productos se imprimen en 3D y son soluciones a medida para proteger cualquier parte del cuerpo. Además, permiten que la persona continúe con su vida diaria. Nuestra ventaja principal es que se adaptan 100% a la zona del cuerpo y la protegen gracias a un material muy ligero pero muy resistente que se utiliza en Fórmula 1. Toda esta tecnología ha supuesto, por ejemplo, que Podoactiva haya sido la primera empresa española en colocar férulas impresas en 3D sustitutivas de las tradicionales escayolas. La primera férula en paciente real la hicimos en el año 2015. Además, Younext cuenta con un equipo de ingeniería e investigación propio.

**Policlínica Gipuzkoa ha sido pionera en el establecimiento de sus clínicas de Estudio Biomecánico de la Pisada y Estudio Biomecánico del Ciclista en el País Vasco, ¿Qué les atrajo de nuestro centro?**

La Policlínica Gipuzkoa es un referente hospitalario en el País Vasco, tanto a nivel de instalaciones como de profesionales. Este fue el principal motivo. Creemos en el trabajo multidisciplinar y, por este motivo, estábamos seguros de que trabajar junto a grandes profesionales nos haría mejorar. Tanto la unidad de podología y biomecánica como la unidad Younext Bike cuentan con expertos altamente cualificados y sus instalaciones están dotadas con la más alta tecnología de nuestro sector. Estamos muy satisfechos con el funcionamiento de ambas unidades.

**¿Qué enfermedades son las más frecuentes que se encuentran en los pies? y ¿qué otras existen y a menudo no somos conscientes**

**como la Psoriasis en las uñas, piel y articulaciones de los pies, y qué consejos puede darnos para tratarlas?**

Los pies son una estructura compleja que soporta todo el peso corporal. Podemos considerarlos una obra maestra de la arquitectura, pero a pesar de su perfección es habitual encontrarnos con algunos problemas que detectados a tiempo pueden solucionarse. Vamos a dividir en pie en tres zonas: talón, medio pie y zona metatarsal. En el talón, una de las patologías más habituales es el espolón calcáneo. El espolón aparece por un exceso de tensión en la fascia plantar y está en dirección hacia los dedos, no hacia el suelo. Evoluciona bien con las plantillas a medida, ya que cuando la plantilla relaja la fascia el espolón mejora. Cabe destacar que los niños no presentan espolón calcáneo, pero es habitual que, entre los 9 y 12 años, aparezca dolor en el talón. Si sucede esto es que nos encontramos ante una Talalgia de Sever, es decir, una afectación del núcleo de osificación del calcáneo debido al exceso de tensión del tendón de Aquiles y de la fascia plantar. En la zona de medio pie, la fascitis plantar es habitual. La suele provocar un pie valgo o cavo y/u otros factores como un calzado muy plano o estar mucho tiempo de pie. Nuestras plantillas Podoactiva, al ser las únicas personalizadas en elasticidad,

que muchas patologías en las rodillas, sobrecargas musculares en las piernas o problemas de espalda pueden tener su origen en una mala pisada y pueden prevenirse con un estudio biomecánico de la pisada y mejorar con una correcta plantilla personalizada.

**¿En qué nuevos desarrollos están trabajando?**

Desde hace dos años estamos trabajando en el proyecto más importante a nivel tecnológico que hemos llevado a cabo en nuestra historia. Se trata de las primeras plantillas personalizadas inteligentes de la historia: las Smart Insole Podoactiva, una auténtica revolución en el mundo de la biomecánica. Las "Smart Insole Podoactiva" constituyen la evolución natural de las plantillas Podoactiva.

Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista a Víctor Pina, ciclista del GEXA/X-Sauce MTB CYCLING TEAM en la Unidad de Biomecánica del Ciclista.



## Éxitos gracias a la Unidad de Biomecánica del Ciclista



El ciclismo *non-stop* es la modalidad del ciclismo en la que se realiza una tirada de kilómetros larga, una media de 150 kilómetros, sin parar. Un reto de resistencia y aventura, que exige mucha preparación a los ciclistas que se animan a participar. Víctor Pina, ciclista del equipo GEXA/X-Sauce MTB CYCLING TEAM, es uno de ellos.

Pina lleva practicando el ciclismo desde que era un niño, y con 16 años empezó a competir. Ahora forma parte de un equipo de 5 corredores, que cuenta con más de 40 victorias a sus espaldas. Este año, **Policlínica Gipuzkoa** ha colaborado con ese equipo, y los ciclistas han pasado por la **Unidad de Biomecánica del Ciclista**. Gari Etxebeste, director de la Unidad, les ha realizado estudios biomecánicos con el objetivo de mejorar el rendimiento, la comodidad y evitar las lesiones más comunes en ciclistas. Y los resultados han sido inmejorables; "ahora la bici y yo nos ajustamos al milímetro, ha sido una suerte poder contar con Gari para mejorar nuestra experiencia en las carreras" afirma Pina.



# Conoce el Servicio de Cirugía Cardíaca

Bihotzaren Unitatea Policlínica Gipuzkoako zerbitzu nagusietako bat da, bai egiten dituzten ebakuntza kopurua-  
rengatik bai eta erabiltzen dituzten aurrerapenengatik. Zerbitzua gehiago ezagutzeko, bihotzeko ebakuntza jaso  
duten hiru pazienteen testigantzak bildu ditugu.

El Servicio de Cirugía Cardíaca es uno de los servicios de referencia de Policlínica Gipuzkoa, tanto por su volumen de actividad, siendo uno de los más altos de España, como por su capacidad de innovación, siendo referentes en la implantación de nuevas técnicas como la aplicación de factores de crecimiento para el cierre de esternón; esto se traduce en menos dolores, menores tasas de infección y una cicatrización más rápida.

Son además pioneros en la aplicación del TAVI, implante percutáneo de válvula aórtica, y son los únicos en publicar sus resultados quirúrgicos a través de la página web: cirugía-cardiovascular.es  
En este reportaje tenemos ocasión de hablar con tres de sus pacientes de este año, que comparten su experiencia y a los que desde estas líneas queremos agradecer su confianza. Estos son sus testimonios.

**“Estoy muy agradecido a todo el equipo por lo bien que me han tratado y lo bien que ha salido todo”**

**DR. JUAN IGNACIO ARENAS**

**¿Que tal está tras la cirugía cardíaca? ¿Cómo vivió los días previos?**

Estoy realmente bien, tengo algunas molestias en el esternón, pero por lo demás estoy estupendamente. No puedo decir lo mismo de los días previos a la operación, estuve bastante mal y angustiado, ya que, como profesional del sector, sabía a los que iba y no deja de ser una cirugía que impresiona. Y aunque conocía el proceso, me ayudó mucho toda la información que me dieron.

**¿Cómo vivió el despertar tras la operación?**

La recuperación en la UCI fue muy bien, el despertar no fue duro porque ya no estaba intubado y fui recuperándome poco a poco,

## Nuestros resultados

**EuroSCORE** es el European System for Cardiac Operative Risk Evaluation. Mide todos los factores de riesgo de un paciente en función de su edad, sexo y enfermedades, a fin de valorar su riesgo global para una intervención de cirugía cardiovascular. EuroScore obtiene sus datos de evaluar los resultados enviados por más de 120 hospitales europeos y alrededor de 20.000 pacientes cada año.

**SECTV** es la Sociedad Española de Cirugía Torácica y Cirugía Cardíaca.

**CCH** es el Servicio de Cirugía Cardiovascular y Hemodinámica de Policlínica Gipuzkoa.

	EuroSCORE	SECTV	CCH
Valvular	10,42	6,96	3,25
Coronario	11,74	3,03	1,22
Aneurisma	19,74	9,99	6,70
TAVI	24,24	6,77	3,11

Tiempos medios de nuestro servicio.

	CCH
Estancia media total desde el ingreso	7 días
Estancia media en UVI	2 días
Estancia media en planta	4 días
Tiempo medio quirúrgico, incluyendo la anestesia	3,5 horas



01



02



03



04



05



06



07

**01. Dr. Ignacio Gallo**  
Presidente de Policlínica Gipuzkoa.

**02. Dra. Ángela Granda**  
**03. Dr. Diego Sánchez**  
**04. Dra. Elisa Berruti**  
**05. Dr. Pérez Moreira**  
**06. Dr. Omer Leal**  
**07. Dr. Sáenz**

Cirujanos del Servicio de Cirugía Cardiovascular de Policlínica Gipuzkoa.

aunque es un poco de paliza para el cuerpo. Al día siguiente ya me levantaron y aunque ha pasado poco tiempo ya me encuentro genial. ¡Soy aragonés, somos muy duros!

**¿Cómo vivió el alta hospitalaria? ¿Qué tal la fue la llegada a casa?**

Todo fue muy bien, y me encuentro bien en casa, no he tenido complicaciones. El primer día fue peor a nivel emocional, se pasan muchos nervios antes de la operación y al salir resurgen todos esos sentimientos. Pero solamente me duró un día.

Estoy muy agradecido a todo el equipo por lo bien que me han tratado y lo bien que ha salido todo.

**“En el momento en el que me metí al quirófano, ya sabía que iba a salir bien de allí”**

**AXIER GOENAGA**

**Zer moduz zaude kirurgia kardiako batetik pasa ondoren? Nola bizi izan zenituen kirurgiaren aurreko egunak?**

Orain oso ondo nago, noizbehinka molestia txikiak ditut bularrean baina fisikoki ondo nago, oso pozik kirurgiaren emaitzarekin. Egia esan, azkeneko momentura arte ez nintzen urduri jarri. Aurreko egunak ondo igari nituen, baina ebakuntza-gelara sartzerakoan urduritasuna sartu zitzaidan. Baina orokorrean lasai egon nintzen, behar nuen informazio guztia eta garantia asko eman zidan Alberto Sáenz kirurgialariak. Kirurgiaren aurretik bi aldiz elkartu nintzen medikuarekin neuzkan zalantza guztiak argitzeko, eta horrek asko lagundu ninduen.

**Nolakoa izan zen ebakuntzatik esnatzea?**

Ebakuntzaren ondorengo bi egunak nire bizitzako egunik txarrenak bezala gogoratzen ditut. Psikologikoki gogorrak izan ziren ebakuntza osteko momentuak; konturatu gabe tentsio handia neukan pilotuta eta dena ondo atera zela esan zidatenean emozio guztiak azaleratu zitzaizkidan. Horregatik oso garrantzitsua izan zen ospitaleko langileen babes psikologikoa; bai kirurgialari eta bai erizain guztiak ezin hobeto tratatu ninduten eta laguntza handia izan ziren.

**Zer moduzkoa izan zen etxera buelta?**

Bigarren egunean jada paseatzen hasi nintzen, laugarren egunean konfiantzarekin gauza gehiago egiten hasi nintzen. Sáenz doktoreak esan zidan egin nezakeen hoberena etxera joan eta pixkanaka betiko ohiturak egitea zela, eta hori egin nuen.

**Baduzu gomendiorik kirurgia kardiakotik pasako diren pertsonentzat?**

Gomendiorik handiena, kirurgialariarekin hitz egitea eta garbi edukitzea zer den egingo dizuten. Horrek asko laguntzen du; azken finean, bihotzarekin erlazionatuta gauzek beldur asko ematen dute.

**ROSA LERCHUNDI**

**¿Que tal está tras la cirugía cardíaca? ¿Cómo vivió los días previos?**

Fenomenal, estoy muy bien, no he tenido ningún problema. Es más, estoy mucho mejor de lo que estaba antes de la operación. En los días previos también estuve bien, tenía tanta confianza en el Dr. Alberto Sáenz, me explicó todo con tanta claridad, que no tenía nervios. En el momento en el que me metí al quirófano, ya sabía que iba a salir bien de allí.



**“Oso garrantzitsua izan zen ospitaleko langileen babes psikologikoa”**

**¿Cómo vivió el despertar tras la operación?**

Despertar en la UCI es duro, los días eran difíciles pero las noches más, me costaba conciliar el sueño. Al fin y al cabo, es una operación complicada.

**¿Cómo vivió el alta hospitalaria? ¿Qué consejo daría a alguien que está en vísperas de ser operado?**

Volver a casa es difícil porque no tienes las comodidades que te da el hospital, pero es tu casa y en casa siempre se está bien. Además, estuve en contacto permanente con el hospital y eso ayuda mucho.

A las personas que vayan a operarse del corazón les diría que es una operación grave, pero que confíen en los profesionales de Policlínica Gipuzkoa, que son muy buenos en lo que hacen. Además, a las cuatro semanas de la operación se te olvida todo lo que ha pasado.

# El Servicio de Radiología Intervencionista ofrece tratamientos alternativos para tratamientos convencionales y procesos patológicos complejos

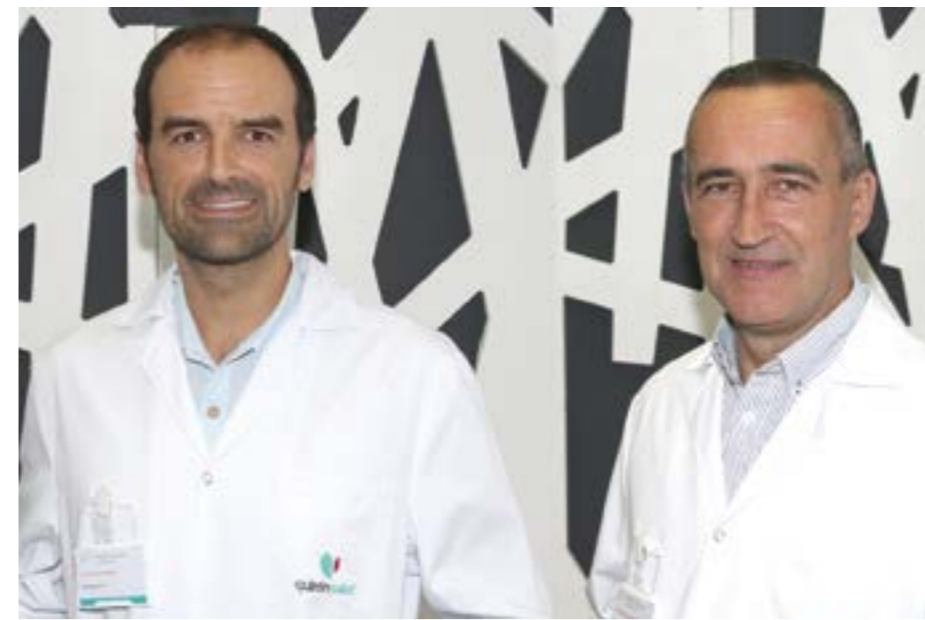
**Erradiologia interbentzionistak, gure zerbitzu-zorroko berrikuntza nabarmenatariko batek, prozedura seguruago, eraginkorrago eta eskuragarriago bihurtzen ditu, eta gainera, ez da hain inbaditzailea.**

El equipo de radiólogos intervencionistas que está al frente de este servicio, diagnostica y trata enfermedades sin necesidad de una cirugía abierta, utilizando para ello las técnicas de vanguardia.

El Dr. Francisco Loyola, radiólogo intervencionista, expone que “trabajamos en estrecha colaboración con los médicos de otras especialidades con el fin de ofrecer a los pacientes de Policlínica Gipuzkoa la posibilidad de realizar procedimientos alternativos y tratar pato-

logías que no han respondido de manera satisfactoria a los tratamientos convencionales, o para proceder de una forma mucho menos invasiva. Además, “Para aquellas personas que sufren de procesos patológicos complejos y que no pueden someterse a anestesia general, la Radiología Intervencionista es una alternativa válida – reconoce el radiólogo intervencionista Iñaki Prieto – ya que utilizamos anestesia local o locorregional, debido a que son técnicas utilizadas para tratar to-

dos los órganos, exceptuando el corazón”. La Radiología Intervencionista se caracteriza por “llevar a cabo procedimientos mínimamente invasivos, obteniendo resultados muy favorables – comentan los radiólogos intervencionistas –. El procedimiento se realiza mediante la introducción percutánea de catéteres en los vasos sanguíneos y resto de conductos anatómicos ayudados por imagen a tiempo real (rayos X, ecógrafos...)”. Los médicos profesionales de esta especialidad realizan procedimientos de máxima complejidad con una dosis mínima de radiación. Los riesgos, el dolor y el tiempo de recuperación son mínimos, así como el tiempo de hospitalización, siendo la mayoría de las intervenciones ambulatorias o con ingresos inferiores a 24 horas.



**Dr. Iñaki Prieto y Dr. Francisco Loyola**  
 Radiólogos Intervencionistas de Policlínica Gipuzkoa.

## TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS CON RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA:

- Biopsias
- Drenajes de colecciones
- Embolización para el control de hemorragias
- Hernias discales
- Nódulos tiroideos
- Embolización para tratamiento de próstata y miomas uterinos
- Tratamiento de hemorroides
- Recanalización arterial
- Oncología Intervencionista

Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista al Dr. Iñaki Prieto.





# VenaSeal, el adhesivo de las venas

Zain bat ezohiko odol-metaketa dela eta hantuta geratzen denean barize bihurtzen da. Barize horiek kirurgia gabe tratatzeko, Policlínica Gipuzkoak VenaSeal itsasgarri medikoa dauka.



Javier Sánchez Abuín  
Cirujano Vascular.

adherencia de las paredes, que se cierran y no dejan que la sangre se acumule en la variz". Este producto adherente está diseñado para ser flexible y de una consistencia similar en la piel, evitando que el paciente note que está ahí.

## ¿Cómo funciona?

La canalización de la vena afectada se realiza por vía ecográfica, y se introduce un catéter que permite la liberación del polímero en distintos puntos de la vena para lograr un cierre efectivo. Es un proceso rápido y mínimamente invasivo que permite al paciente irse caminando a casa al cabo de dos horas. El Dr. Javier Sánchez Abuín, reconoce que "la recuperación del paciente que ha sido tratado con VenaSeal es más tranquila y relajada que en los tratamientos alternativos, tales como la cirugía convencional o ablación endovenosa mecánica o con láser, que son más dolorosos y tienen una recuperación más lenta. Además – añade el cirujano vascular – el tratamiento VenaSeal se realiza con anestesia local, solo en el punto de punción, y una ligera sedación para proporcionar una experiencia no traumática al paciente.



Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista al Dr. Javier Sánchez Abuín.



La insuficiencia venosa crónica, también conocida como varices, son venas dilatadas o hinchadas a causa de una acumulación anormal de sangre. Se origina por la debilidad, a menudo heredada, en las paredes y válvulas de las venas superficiales.

El cirujano vascular de Policlínica Gipuzkoa, Javier Sánchez Abuín, explica que "las varices se tratan intentando cerrar las venas que funcionan mal. En el centro contamos con VenaSeal, un polímero que se adhiere a las paredes de la vena produciendo un efecto de

# Servicio de Oncología Médica. Atención exclusiva para los pacientes con cáncer

El servicio de Oncología Médica ofrece una prestación sanitaria integral basada en los últimos avances científicos, tecnológicos y terapéuticos con el fin de dar una cobertura completa de los tratamientos que precisan los pacientes con cáncer, sin olvidar que su bienestar es el eje central. Uno de los puntos fuertes de nuestro centro es la oferta de tratamientos oncológicos complementarios de óptima calidad y rigor científico. Además, ofrece un servicio de diagnóstico que incluye, entre otras, el estudio e identificación de los perfiles moleculares del tumor que permitan una personalización de las terapias oncológicas. Laura Basterretxea, responsable del Servicio de Oncología Médica de Policlínica Gipuzkoa,

afirma que "el diagnóstico del cáncer genera muchas dudas, surgen preguntas sobre las opciones de tratamiento y se suelen buscar segundas opiniones. Aquí ofrecemos la oportunidad de dar respuesta a esas dudas sobre los tratamientos convencionales y también alternativos, que cada vez surgen más".

## Profesionales de distintas disciplinas para cada tratamiento

"En nuestro servicio de Oncología también ofrecemos una cobertura integral, cada paciente debe ser tratado de un modo particular a la vez que global, aplicando terapias eficaces como la Cirugía, Radioterapia y tratamientos sistémicos, a la vez que pautas

El diagnóstico del cáncer genera muchas dudas, surgen preguntas sobre las opciones de tratamiento y se suelen buscar segundas opiniones



Dra. Laura Basterretxea  
Oncóloga Médica de Policlínica Gipuzkoa.

Policlínica Gipuzkoako Onkologia Medikoko zerbitzuak aholkularitza zerbitzu integrala eskaintzen du, **gaixoari prozesu osoan zehar laguntzeko, diagnostikotik hasita.**

nutricionales y otras terapias, con suficiente respaldo científico, que favorezcan una buena recuperación y respuesta del paciente – expone la responsable del Servicio –. Es importante englobar todas las acciones posibles que mejoren la autonomía y calidad de vida, aminorando los efectos secundarios de las terapias más agresivas, sin interferir en la eficacia de éstas".

Dada la complejidad de los casos oncológicos y las múltiples implicaciones necesarias en el proceso, el paciente con cáncer tiene la posibilidad de acceder a profesionales en nutrición, psicología, y salud deportiva, entre otros, para mantener unos buenos hábitos, mejorar autonomía y estado ánimo, ayudando al mismo tiempo a superar la enfermedad. Además, con la reciente incorporación del servicio de genética, el paciente tendrá acceso a un tratamiento personalizado.

"En policlínica Gipuzkoa determinamos la edad funcional de los pacientes mayores con cáncer para conocer la capacidad que tiene cada paciente de soportar una cirugía, radioterapia y/o tratamientos sistémicos como la quimioterapia o inmunoterapia, estudiando cada caso y ver qué tratamientos podemos ofrecerles ajustándonos a las expectativas de cada persona" afirma la Dra. Laura Basterretxea.



Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista a la Dra. Laura Basterretxea, oncóloga de Policlínica Gipuzkoa.

Las pruebas genéticas disponibles son múltiples, más asequibles y accesibles aplicando las nuevas tecnologías. Tienen muchas aplicaciones en el ámbito sanitario y ofrecen gran ayuda a los diferentes especialistas para detectar las causas de las enfermedades hereditarias, establecer el perfil genómico del cáncer o prevenir patologías en personas con predisposición a sufrirlas. Sin duda estos conocimientos son fundamentales para conformar la nueva medicina de precisión que persigue, como objetivo fundamental, la personalización de cada caso y la instauración del tratamiento adecuado.

Todos estos servicios son realizados en Policlínica Gipuzkoa, con el asesoramiento genético especializado de la Dra. Madero en la consulta, indispensable para que las familias y pacientes, en cualquier circunstancia, entiendan los procesos y consulten todas sus dudas.

**Hoy en día la Genética ofrece un amplio abanico de actuación. Por ejemplo, ¿Qué tipo de información puede interesar a una mujer embarazada o a una pareja?**

El embarazo es un periodo alegre pero lleno de incertidumbres. El deseo de tener hijos es el proyecto más anhelado por la mayoría de las parejas y la mayor preocupación es que los hijos nazcan sanos y el embarazo se desarrolle sin percances.

Mi recomendación, en estos casos, es que acudan a la consulta de asesoramiento genético. Actualmente se dispone de muchas técnicas que pueden realizarse en periodo prenatal y que procuran a los futuros padres tranquilidad. Entre otras pruebas cabe destacar:

**Cribado prenatal no invasivo, realizado a partir de sangre materna.** Esta prueba permite descartar los síndromes más frecuentes: Down, Patau, Edwards y síndromes relacionados con cromosomas sexuales, además de otras patologías más raras que cursan con discapacidad intelectual.

**Estudios de enfermedades hereditarias:** Si una pareja tiene antecedentes familiares de una enfermedad hereditaria y quiere conocer si su hijo puede sufrirla, es posible realizar una prueba prenatal.

No hay que olvidar que, el futuro bebé es lo más importante pero también lo es tener un embarazo saludable. Para ello también se dispone de unas técnicas genéticas que permiten la **detección precoz de Diabetes Gestacional**, muy prevalente en mujeres embarazadas. Es una prueba que analiza 21 variantes genéticas que determinan el riesgo a sufrirla y de esta forma se evitan sus consecuencias tanto en la salud del bebé como de la madre.

Entrevista a la Dra. Pilar Madero:

## “La genética puede explicar muchas de las cosas que nos ocurren o que pueden ocurrirnos en el futuro”



**Dra. Pilar Madero**  
Responsable de la Unidad de Genética Personalizada de Policlínica Gipuzkoa.

**La nueva Unidad de Genética Personalizada de Policlínica Gipuzkoa está liderada por la doctora Pilar Madero, bióloga y médico especialista en análisis clínicos y experta en Genética, siendo Vocal de la Comisión Nacional para el uso forense del ADN. Esta prestigiosa genetista, con más de veinte años de experiencia en genética clínica y forense, ofrece asesoramiento genético y la realización de todas las pruebas requeridas para establecer un diagnóstico, pronóstico, predisposición y tratamiento en los casos en los que es posible.**

**¿Se podría decir que la Genética es una herramienta de la medicina de precisión para prevenir enfermedades y si se presentan, personalizar el tratamiento?**

**¿Una vez que desde su servicio ofrecen esta información ofrecen asesoría al paciente para su tratamiento?**

**¿La prueba de ADN es el estudio genético más demandado en nuestra sociedad? ¿Qué información nos puede ofrecer?**

genética no conoce géneros, tanto hombres como mujeres tenemos la misma probabilidad de tener una predisposición genética, ser portadores de una mutación o padecer una patología que transmitiremos a nuestra descendencia. Hay que recordar que los hijos heredan el 50% de cada progenitor. Lo que pretendo evidenciar con este comentario es que los hombres pueden y deben

acudir a consulta cuando su historia familiar o personal así lo requiera. En función de sus dudas, la genética puede tener una respuesta.

**¿Y en el caso de familias que pueden tener una enfermedad genética hereditaria?**

Existen familias con enfermedades genéticas hereditarias que son conscientes de las implicaciones que esa enfermedad tiene en su familia y que acuden a su especialista a explicar esa situación e intentar prevenirla en los descendientes. Pero existen otras muchas familias que no conocen esa repercusión, han oído en su entorno que a un familiar le “pasa algo” pero no tienen información acerca de que pueda ser una patología hereditaria, que sus hijos puedan heredarla o, en el mejor de los casos, que están exentos de ese riesgo. Esto es consecuencia de un tabú familiar, arrastrado desde años, que impide que se conozca esta situación alentado por un sentimiento de culpa mal entendido en estos casos. Mi consejo es que, ante la menor sospecha, acudan a la consulta, expongan su caso y después de una valoración personalizada, podremos recomendar los estudios pertinentes, con el objetivo de prevenir esa enfermedad en los futuros miembros de la familia. Afortunadamente las parejas más jóvenes están demostrando interés en realizar una consulta preconcepcional -antes del embarazo- y esto indica que la población está asimilando una información que los genetistas estamos difundiendo hace mucho tiempo. Queda mucho camino por recorrer, pero seguimos en ello.

**¿Se podría decir que la Genética es una herramienta de la medicina de precisión para prevenir enfermedades y si se presentan, personalizar el tratamiento?**

La genética puede explicar muchas de las cosas que nos ocurren o que pueden ocurrirnos en el futuro. Evidentemente si conocemos nuestros riesgos genéticos, y nuestra predisposición a enfermedades, podremos prevenirlas. Ya lo decían nuestros abuelos “más vale prevenir que curar” y en estos momentos es posible a través de las pruebas genéticas. Las enfermedades más frecuentes en la población: cardiovasculares, diabetes, obesidad, cáncer, etc. tienen un elevado componente genético de predisposición. Dicho en otras palabras “está escrito en nuestros genes”.

## “Si conocemos nuestros riesgos genéticos y nuestra predisposición a enfermedades, podremos prevenirlas”

Por tanto, sí, la genética es una herramienta imprescindible para instaurar la medicina de precisión, entendida como la adaptación del tratamiento médico y preventivo a las características individuales de cada paciente. Es evidente que para poder aplicar esta medicina individualizada es necesario conocer el componente genético de la persona. La información obtenida de estas pruebas es valiosísima para el especialista clínico que puede aplicar las medidas preventivas o terapéuticas idóneas en función de la situación clínica y los hábitos del paciente.

**¿Y cuándo nos han diagnosticado un cáncer qué tipo de información nos puede aportar el asesoramiento genético?**

En general cuando una persona diagnosticada de cáncer solicita una consulta de asesoramiento genético quiere saber si lo que le ha pasado le puede ocurrir a otros miembros de su familia. En estos casos se aconseja realizar un estudio genético constitucional en el paciente (panel de genes dirigido a la patología) para determinar si tiene alguna mutación de predisposición que a su vez puedan tener familiares de primer grado y sus descendientes con un 50% de probabilidad. Esta información ofrece la posibilidad de prevención en la familia.

Además de esto la presencia de una mutación patogénica constitucional en un paciente diagnosticado de cáncer puede condicionar la terapia aplicada por los oncólogos.

**¿Qué diferencia hay entre el estudio genético en una persona (constitucional) y en un tumor? - ¿La determinación del perfil genómico en un tumor puede contribuir a que pueda recibir un tratamiento más eficaz?**

Desde el punto de vista genético el análisis en una persona, generalmente realizado en

sangre, nos da información de su genoma constitucional, idéntico en todas sus células e invariable a lo largo de su vida. Una mutación patogénica determinada en estas circunstancias es transmisible a la descendencia y posiblemente presente en sus familiares (hermanos, primos, etc.). Con esta información podremos establecer la probabilidad de la presencia en el resto de la familia y recomendar el estudio específico de esa mutación familiar en todos ellos.

En el caso de tumores, el estudio genético de una biopsia (líquida o en tejido sólido) explica las alteraciones genéticas que han sufrido las células de ese tumor como consecuencia de un proceso oncológico. Los cambios genéticos ocurridos son somáticos, no son hereditarios ya que se circunscriben a las propias células del paciente. Conocer el perfil genético de un tumor proporciona a los oncólogos información para el diagnóstico y pronóstico de la enfermedad, así como una ayuda para instaurar una terapia más eficaz en función de los cambios genéticos detectados.

**¿Una vez que desde su servicio ofrecen esta información ofrecen asesoría al paciente para su tratamiento?**

No, en la consulta se explican los resultados de los análisis de forma sencilla y comprensible para el paciente, pero el tratamiento debe ser instaurado por el especialista clínico que lleva el caso y que conoce perfectamente la historia clínica del paciente. El asesor genético es un eslabón entre el paciente y su médico. Nuestra misión es interpretar los resultados de las pruebas genéticas y mantener informado al especialista.

**¿La prueba de ADN es el estudio genético más demandado en nuestra sociedad? ¿Qué información nos puede ofrecer?**

El perfil genético, que la mayoría de las personas llaman la “prueba de ADN”, no tiene ninguna connotación clínica, no valora ninguna enfermedad, ni aspecto preventivo. Lo que determina es la “huella genética”, característica de cada individuo.

Estas pruebas se utilizan para identificación de individuos y análisis de parentesco. En nuestra unidad de Genética Personalizada de Policlínica Gipuzkoa pueden solicitar la información que necesitan, así como realizar la prueba de ADN.

# Un Servicio de Ginecología para cualquier edad con la Clínica Zuatzu

Clínica Zuatzu nació de la unión de dos equipos ginecológicos de San Sebastián, con el objetivo de ofrecer un servicio integral a la mujer. Hoy en día, el equipo ofrece servicios en muchas especialidades: ginecología, embarazo y parto, reproducción asistida... En definitiva, una clínica que acompaña a la mujer a lo largo de todas las etapas de su vida.



01



02



03



04



05



06



07



08



09



10



11

- Ginecólogos de la Clínica Zuatzu.
- 01. *Dr. Ainhoa Solabarrieta*
  - 02. *Dr. Emerson Murua*
  - 03. *Dr. Miguel Gabarain*
  - 04. *Dr. Celia Mateos*
  - 05. *Dr. Iruñe Alzola*
  - 06. *Dr. Miguel García*
  - 07. *Dr. Domingo Murguiondo*
  - 08. *Dr. Javier Rodríguez*
  - 09. *Dr. Sonia Cornago*
  - 10. *Dr. Margarita Elías*
  - 11. *Dr. Laura Susperregui*

## Enfermedades de transmisión sexual

Los números no mientan: según la Organización Mundial de la Salud (OMS) un millón de personas se infectan cada día por una enfermedad de transmisión sexual. Más de 290 millones de mujeres están infectadas por el virus del papiloma humano (VPH), la principal causa de cáncer cervicouterino. El número de personas con infección genital por el VHS (herpes) supera los 500 millones. Los expertos alertan de un repunte de las enfermedades, ya que la sífilis, la gonorrea y la clamidia se han incrementado en un 76%, 67% y 22% respectivamente en Europa desde 2013. Algo que afecta en especial a los jóvenes. En España, dos tercios de los casos de infección por clamidia pertenecen a

jóvenes menores de 25 años. La Dra. Laura Susperregui, especialista en ginecología y obstetricia, recalca que "es un problema de salud pública. Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) tienen un impacto sexual y reproductivo, y pueden evolucionar en enfermedades más graves" y es que algunas enfermedades sexuales como el VPH, la más común en ambos sexos, puede provocar distintos tipos de cáncer: cáncer anal, de garganta o el cervical, el más habitual causado por este virus. La Dra. Susperregui propone tres fases para hacer frente a este tipo de enfermedades.

### Tres fases para hacer frente a las ETS

1. **Comunicación:** educación sexual
2. **Prevención primaria:** vacunación
3. **Protección:** uso de preservativos

Primero, la comunicación: los expertos están de acuerdo en que hay una falta de educación sexual. Es importante que los jóvenes,

y no tan jóvenes, sean conscientes de que estas infecciones pueden pasar desapercibidas y que conozcan cuales son los métodos necesarios para evitarlas.

Segundo, la prevención primaria. Han pasado poco más de diez años desde la implantación de la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en España, y aunque en un principio eran muchos los que dudaban de su seguridad, los últimos estudios epidemiológicos destacan su efectividad. Esta vacuna es gratuita y se administra a las chicas a los 12 años.

La tercera fase, y una de las más importantes, es la protección, lo que se traduce en el uso de preservativos: condones, preservativos internos, barreras bucales... "Los jóvenes no han vivido las grandes campañas contra el VIH de las décadas de los 80 y los 90 y parece que han perdido el miedo" dice la Dra. Susperregui. Por eso es importante, volviendo al primer punto, educar a la población e insistir en la utilización de métodos de protección, "muchas parejas utilizan métodos anticonceptivos con el objetivo de prevenir embarazos, pero se olvidan de protegerse contra las enfermedades de transmisión sexual".

Por eso los especialistas de Clínica Zuatzu recomiendan a los jóvenes acudir al ginecólogo cuando empiezan a tener relaciones sexuales. Rodearse de profesionales es fundamental para tener una vida sexual saludable.



## Diagnóstico prenatal, embarazo y maternidad

El embarazo es una etapa única, pero está llena de momentos de incertidumbre. En Clínica Zuatzu son especialistas en ginecología, pero van más allá, ofreciendo un acompañamiento integral basándose en el trato personalizado durante toda la gestación.

El embarazo tiene muchas etapas: el primer test, las primeras ecografías, las primeras pruebas, la preparación al parto... Momentos que se viven con emoción, pero también con nerviosismo. Por eso, en Clínica Zuatzu apuestan por que sea el mismo profesional quien acompañe a la futura madre en todo el proceso. Así, gracias a ese trato directo, se crea una atmósfera de confianza y tranquilidad que las mujeres valoran mucho.

Cuentan con avances en tecnología como los ecógrafos de última generación, que ofrecen imágenes en 3D y 4D o avances en otro tipo de técnicas como el ADN fetal en sangre materna, amniocentesis o biopsia corial. Estas pruebas permiten conocer todo lo que está ocurriendo y así poder llevar la gestación de la mejor manera posible. Gracias a esto, los ginecólogos de Clínica Zuatzu apuestan por realizar una ecografía al mes, e incluso ofrecen una ecografía morfológica precoz, en la semana 16 del embarazo, para conocer con más detalle el feto y conocer el sexo del bebé; que sigue siendo uno de los aspectos que más curiosidad genera, “en el 95% de los casos quieren saberlo, sobre todo si se trata de parejas primerizas” dice el Dr. Emerson Murua. Pero a pesar de todos esos avances, y del trato recibido durante todo el proceso de gestación, muchas futuras madres siguen teniendo miedo al parto. Por eso, en Clínica Zuatzu se esfuerzan para que la experiencia sea la mejor posible.

Desde este servicio se ofrecen clases de preparación al parto, en las que se les enseñan las instalaciones de Policlínica Gipuzkoa, donde se realizan los partos, para que conozcan los paritorios y a las matronas del centro. En palabras del Dr. Murua, “saber quién te acom-

pañará y dónde será, disminuye mucho la ansiedad de las pacientes”.

Las mujeres que dan a luz en Policlínica Gipuzkoa disponen de una habitación propia, donde tienen completa libertad de movimientos y disponen de balones de parto.

Durante todo el proceso del parto la paciente tiene el derecho de elegir postura, si quiere epidural o no, si usar o no usar oxitocina... En definitiva, completa libertad de decisión en un ambiente íntimo. Además, todos los partos cuentan con la presencia de un equipo formado por una matrona, un ginecólogo y un pediatra. Por eso, en las instalaciones de Policlínica Gipuzkoa hay un ginecólogo de guardia las 24 horas al día, los 365 días del año.

## MITOS

El equipo de Clínica Zuatzu nunca realiza episiotomías por rutina, pero es uno de los mitos que hay sobre los centros privados. “La gente piensa que en la sanidad privada se hacen muchas más episiotomías y más cesáreas, pero no es cierto”, afirma el Dr. Murua. La tasa nacional de cesáreas ronda el 25%, y en nuestro equipo la tasa está alrededor del 20%.

Además de esos mitos, hay una gran curiosidad en torno a los arreglos estéticos que se pueden realizar durante el parto por cesárea. “Muchas preguntan por curiosidad, pero saben que no es factible”, ya que la cesárea es una cirugía que contraindica cualquier otro tipo de cirugía, porque supone una pérdida importante de sangre.

Y aunque muchas pregunten por ello, es algo sin importancia, ya que en realidad lo que todas desean es tener un embarazo sin complicaciones y un bebé sano. Y todo el equipo de profesionales de Clínica Zuatzu trabaja para conseguir ese objetivo.



## Sexo a cualquier edad

El equipo de Clínica Zuatzu está de acuerdo: hay mucha desinformación en cuanto al sexo. Por una parte, está la falta de concienciación entre los jóvenes, lo que les lleva a tener relaciones sin protección, y por otra, está la falta de información entre los adultos. Esto último responde a una razón principal: el pudor. Históricamente el sexo ha estado ligado a conductas pecaminosas, y aunque ha habido periodos de liberación sexual, hoy en día sigue siendo un tema tabú.

Pero el sexo, aparte de ser la conducta de la que depende la reproducción, también es un acto de afecto o placer. “El sexo es importante para el bienestar físico, social y emocional. Es lo que más equilibra la balanza de dopamina -placer- y serotonina -bienestar-” afirma Sara Esparza, fisioterapeuta especialista en rehabilitación y prevención de todo tipo de patologías funcionales del Suelo Pélvico. Entonces, ¿por qué causa tanta vergüenza hablar del tema?

En el servicio de ginecología de Clínica Zuatzu en Policlínica Gipuzkoa se encuentran con muchas mujeres que tienen miedo a hablar del tema, y que acuden a consulta tras varios años sufriendo dolores: falta de sensibilidad, dificultades para excitarse, problemas de lubricación...

Por eso parte del trabajo del equipo es hacerles sentir que no están solas. Así lo resume el Dr. Gabarain, especialista en ginecología y obstetricia “trabajo con un 95% de gente sana, que lo que les pasa es que está desinformada”. Sobre todo, ocurre con mujeres adultas, mayores de 45, que van a consulta, pero les cuesta comunicar lo que les ocurre; “en el caso de la mujer, el sexo tiene una curva de aprendizaje para lo que es fundamental conocerse a una misma” afirma el Dr. Gabarain. Él ve de cerca la falta de conocimiento, ya que atiende a jóvenes de 15 años con sus primeras relaciones sexuales, mujeres de 45 años con miedo a la menopausia, o incluso mujeres de 80 años que han descubierto recientemente la

función erótica del sexo.

Pero no es solo cuestión de mujeres, los hombres también pasan por etapas parecidas. Muchos pacientes que tienen dificultades de erección sienten que no pueden tener más relaciones sexuales hasta que se informan. “El sexo es cultural, y hay gente que cuando tenía el sexo aparcado, descubre una sexualidad que no ha tenido jamás” comenta Esparza. Por eso los especialistas de Clínica Zuatzu dan tanta importancia a la educación sexual, pero advierten: “la información de calidad tiene que venir de profesionales”.



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

**A tu lado,  
viendo  
crecer  
tu sueño**

**Reproducción Asistida  
Quirónsalud**

En Quirónsalud estamos a tu lado para ayudarte a conseguir tu embarazo.

Contarás con un equipo médico con un alto nivel de especialización e implicación que te ofrecerá una atención personalizada en todo momento.

Vamos a acompañarte antes, durante y después del embarazo viendo cómo nace y crece tu sueño.



RPS 122/18 Jefe de Servicio: Dr. Koldo Carbonero. Ldo. en Medicina y Cirugía.  
Directora Asistencial: Dra. Sonia Roussel. Lda. en Medicina y Cirugía.



Accede online a tus resultados y gestiona tus citas en el área "Mi Quirónsalud" de **quironsalud.es**, o en nuestra **App**.

**Hospital de Día quirónsalud**  
Donostia



**La vitrificación de óvulos permite preservar un determinado número de óvulos para utilizarlos en el futuro**

Quirónsalud Donostia eguneko ospitaleko Laguntza bidezko Ugalketa Unitateak obuluak gordetzen ditu, ama izatea erabakitzen duzunerako erabili ahal izateko.



**Dra. Miren Mandiola**  
Directora de Laboratorio de Reproducción Asistida y Genética del Hospital de Día Quirónsalud Donostia.

Cada vez es más habitual la práctica de la vitrificación de óvulos para poder utilizarlos en el futuro. "Nuestro objetivo es guardar los óvulos cuando éstos aún son jóvenes para utilizarlos posteriormente. De esta forma, una mujer de 40 años que haya congelados sus óvulos a los 25 años tendrá la posibilidad de embarazo de una joven de 25, ya que el material con el que trabajaremos es ese" explica la Directora del Laboratorio de Reproducción Asistida del Hospital de Día Quirónsalud Donostia, la Dra. Miren Mandiola.

El proceso de la vitrificación de óvulos es un proceso sencillo que requiere de una preparación previa de dos semanas. "Nuestro objetivo es que los ovocitos sean de la mayor calidad posible, por lo que realizamos controles seriados y estimulamos la ovulación mediante unos pequeños pinchazos" expone la Dra. Mandiola. Una vez comprobado con ecografías y análisis que es el momento adecuado para inducir la ovulación, se extraen los óvulos en una corta intervención de 10 minutos en la que se aplica anestesia para que

sea un proceso indoloro para las pacientes. Al tratarse de un procedimiento ambulatorio, la paciente puede volver a su casa y retomar su vida cotidiana en dos horas.

**El momento idóneo**

Desde la Unidad de Reproducción Asistida del Hospital de Día Quirónsalud Donostia recomiendan vitrificar los óvulos lo antes posible, siempre por debajo de los 36 años. Cuanto menor sea la edad de los ovocitos vitrificados, la probabilidad de lograr un mejor embarazo en el futuro será mayor. Como ya es ampliamente conocido, a mayor edad, menor reserva de óvulos. Por ello, cuando una mujer de más de 36 años está tratando de quedarse embarazada y su reserva de óvulos es baja, la vitrificación de óvulos permite acumular óvulos durante varios ciclos para lograr hacer un tratamiento con una mayor cantidad de óvulos, otorgándole así, una mayor probabilidad de quedarse embarazada.

**La seguridad, lo primero**

Los óvulos son un bien muy preciado y no podemos permitir que se deterioren y pierdan calidad por un inadecuado procesamiento en el laboratorio, por ello, el Hospital de Día Quirónsalud Donostia cuenta con la certificación del sistema de gestión de calidad del laboratorio de reproducción asistida UNE 179007, que asegura la calidad y la seguridad en todos los procesos, desde el mantenimiento de los equipamientos, la trazabilidad de los materiales utilizados, hasta un control en la trazabilidad de los profesionales implicados en cada proceso. Porque lo más importante es que te sientas tranquila porque sabes que todo está debidamente controlado en todo momento.



Escanea este código QR con tu móvil para ver el vídeo de la Dra. Miren Mandiola sobre la vitrificación de óvulos.

# HoLEP

## Enucleación prostática con Láser Holmium

- La técnica quirúrgica más segura para tratar la hiperplasia benigna de próstata (HBP).
- Mediante cirugía mínimamente invasiva muy precisa.
- Adaptable a cualquier tamaño de próstata, siendo el único tratamiento láser recomendado para las próstatas de gran tamaño.
- El tratamiento más preciso, eficaz y duradero para la HBP.
- Gran versatilidad que permite el tratamiento de las litiasis (piedras) de la vejiga en el mismo acto quirúrgico.

Paseo Miramón, 174  
20014, Donostia, San Sebastián  
**943 502 049**



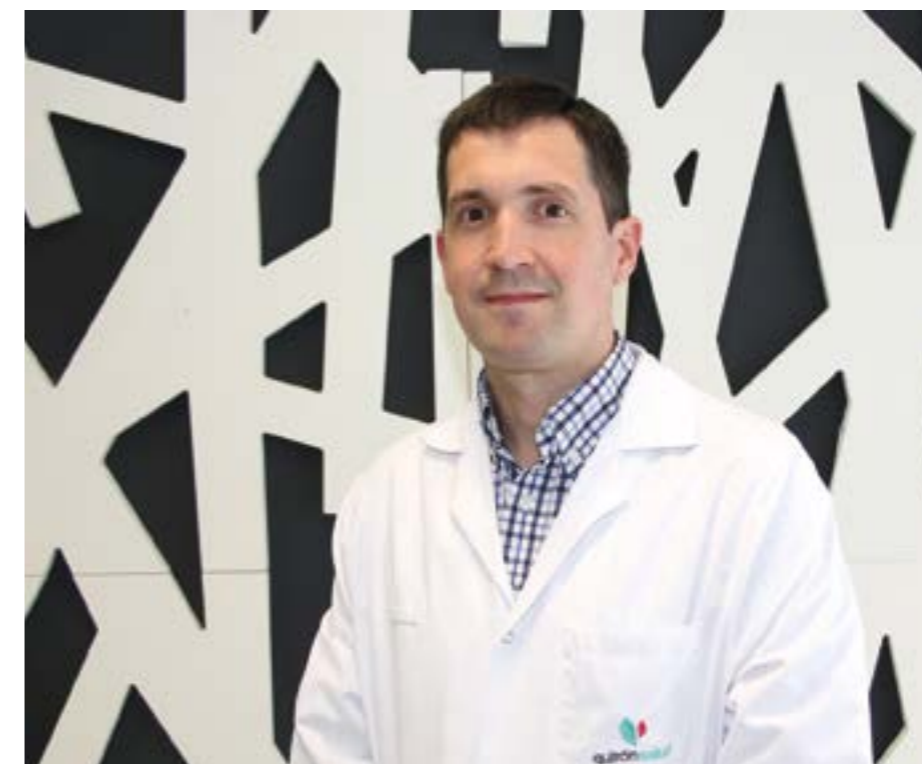
Policlínica Gipuzkoa  
Grupo **quirónsalud**



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

# HoLEP: La satisfacción de nuestros pacientes

Iragan den apiriletik, Policlinica Gipuzkoak HoLEP teknika dauka, prostata arazo onberak tratatzeko laser tratamendua.



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

El Dr. Luis Labairu es el urólogo encargado de realizar esta técnica a los pacientes que deciden acudir a Policlínica Gipuzkoa para realizarse este tratamiento. Con cinco años de recorrido a sus espaldas y más de 300 intervenciones realizadas, Luis Labairu es un referente de HoLEP en nuestro Territorio, ya que está contribuyendo a la formación de otros

urólogos en la técnica de enucleación de próstata con láser Holmiun.

HoLEP es un tratamiento mínimamente invasivo que se realiza con láser a través del conducto de la orina para tratar los problemas de hiperplasia benigna de próstata y, además, es el único láser recomendado para próstatas de gran tamaño. “La mejor carta de presentación

no la damos nosotros, sino nuestros pacientes, comenta el Dr. Luis Labairu, por eso la mejor forma de hablar sobre los resultados de HoLEP solamente nos la pueden dar nuestros pacientes”.

José Ramón, paciente de 71 años acudió al Dr. Labairu porque sus problemas prostáticos empeoraban y tenía muchas dificultades a la hora de orinar. Cuando me examinó el Dr. Labairu me comentó que no había otra solución más que la de operar – comenta José Ramón – no podía orinar y la sonda que tenía me provocaba muchas infecciones. Acudí a Policlínica Gipuzkoa y en cuestión de una semana, ya estaba entrando al quirófano para ser intervenido con esta técnica. La recuperación fue poco a poco, pero en cuestión de un mes me encontraba como nuevo, al día siguiente de la operación ya podía ir al baño sin ningún problema. Todavía recuerdo lo desesperado que estaba antes y que no tiraba hacia delante, pero ahora me encuentro de maravilla.

Al igual que en caso de José Ramón, en abril intervine otro caso de hiperplasia benigna de próstata de nivel 4 – comenta el urólogo – Juan, hernaniarra de 55 años acudió a la consulta porque el tratamiento que le habían propuesto para su problema de próstata consistía en una cirugía abierta. No obstante, él prefería una técnica menos invasiva y con una recuperación más rápida, por lo que acudió a Policlínica Gipuzkoa. Durante cinco años la capacidad de mi vejiga fue empeorando llegando a un punto en el que tenía que levantarme a orinar casi siete veces cada noche – señala Juan – Además, la idea de una intervención en la que no me tuvieran que abrir me gustaba mucho. Estuve casi un año sufriendo del aumento de próstata y sufrí un par de episodios de retención urinaria sufriendo mucho con la sonda. Al día siguiente de salir del quirófano ya podía orinar y prácticamente al día siguiente estaba haciendo vida normal. Tuve mucha suerte – reconoce el hernaniarra – porque la recuperación fue mucho más corta de lo esperado y, si hay algo que he ganado desde abril de 2019, ha sido calidad de vida”.



Escanea este código QR con tu móvil para conocer testimonios de pacientes del Dr. Luis Labairu.

Las ondas de choque son un tratamiento regenerativo utilizado fundamentalmente para tratar tres tipos de patologías: músculo-tendinosas crónicas, Tendinopatías Crónicas, con y sin Calcificación, Mialgias Crónicas, Cicatrices Musculares Dolorosas, etc. patologías óseas, Pseudartrosis y Retardos de Consolidación de las Fracturas, Osteonecrosis, Osteocondritis; y cutáneas, Úlceras y Heridas Crónicas, Cicatrices Hipertróficas.

“El funcionamiento de nuestro sistema consiste en un generador electromagnético que emite ondas de choque focales de media y alta energía – explica José Ramón Aranzabal, traumatólogo Responsable de la Unidad de Ondas de Choque de Policlínica Gipuzkoa –, que focalizamos en los puntos donde está localizada la patología de cada paciente, ya sea en el pie, hombro, mano o cualquier otra parte del cuerpo. Para ello, nos valemos de un ecógrafo sincronizado a tiempo real con nuestra máquina de ondas de choque y nos indica en todo momento en qué posición de la lesión estamos concentrando la energía”.

## Ondas de choque para las lesiones en procesos de recuperación

Hautabide osagarria talka-uhinduna, lesioen eta patologien sendatze-denbora azkartzeko.

La principal ventaja de este tratamiento es que se estimula la regeneración del tejido, consiguiéndose esto mediante el aumento de la vascularización, la migración celular y los factores de crecimiento de la zona donde se han aplicado las ondas de choque.

El traumatólogo explica que “en diferentes patologías, el tratamiento nos permite desbloquear una situación en la que el paciente se ha quedado estancado en su proceso de curación, y no se termina de curarla con el

tratamiento inicial que le habían asignado”. Las ondas de choque, gracias a su capacidad regenerativa, estimulan la zona afectada y son capaces de reanudar el proceso de curación de las tendinitis, las pseudoartrosis, heridas o úlceras etc.

Escanea este código QR con tu móvil para ver la entrevista al Dr. José Ramón Aranzabal.



**Dr. José Ramón Aranzabal Otaduy**  
Traumatólogo de Policlínica Gipuzkoa.



**Dr. Óscar Orozco**

Cirujano del Servicio de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.

## “Nuestro objetivo primordial no es sólo mejorar el aspecto sino también la calidad de vida de nuestros pacientes”

Policlínica Gipuzkoako Kirurgia Plastikoko Zerbitzuak gaxoek nahi duten helburuak lor ditzaten lan egiten du. Horrez gain, tratu hurbila ematen du, profesionaltasun-printzipioak eta etika medikua mantenduz.

La Cirugía Plástica, Estética y Reparadora es una de las especialidades médicas con mayor campo de actuación, puesto que no se limita sólo a un área determinada del cuerpo humano, sino que abarca prácticamente toda su superficie, ocupándose tanto de su reconstrucción en caso malformaciones, traumatismos o defectos oncológicos, como de aportar, a través de su vertiente estética, de una mejor armonía a las facciones y mejorar las líneas y proporciones del cuerpo. “Ambos aspectos son dos caras de la misma moneda, comenta Óscar Orozco, cirujano del Servicio de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora de Policlínica Gipuzkoa”, aunque tiendan a verse como dos cosas totalmente distintas, en nuestra prácti-

ca diaria la división entre ambas líneas es tenue y tienden a solaparse”.

Actualmente, la presencia de las redes sociales y algunos programas televisivos han influido a que la sociedad tienda a asociar la Cirugía Plástica con conceptos superfluos y de vanidad, sin embargo, no debemos de olvidar que nuestro objetivo primordial es el de mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes, tanto desde el punto de vista físico como psicológico.

Gran parte de los pacientes que se presentan en la consulta presentan síntomas asociados a hipertrofia mamaria, mencionando dolores de cuello, espalda, dermatitis e irritación a nivel del pliegue submamario, además de

“Queremos mejorar su autoestima y motivarles para continuar con hábitos de vida saludables en su día a día”

asimetrías frecuentes y dificultades a la hora de encontrar una talla adecuada de sujetador. “Estas pacientes se ven claramente beneficiadas de un procedimiento de reducción mamaria, una cirugía relativamente sencilla, con un postoperatorio suave, y con un alto grado de satisfacción entre nuestros pacientes” comenta el cirujano.

Tras el embarazo, muchas mujeres presentan un abombamiento anormal del abdomen a consecuencia del debilitamiento de los músculos de la pared abdominal, así como pacientes que, tras ganancias o cambios de peso presentan un exceso cutáneo en la parte inferior del abdomen, que produce incomodidad, irritación en la piel y dificultad para la higiene corporal. “A menudo, este tipo de pacientes sufre de una gran frustración – explica Óscar Orozco – ya que, si bien con la práctica regular de ejercicio y una dieta balanceada pueden disminuir el exceso de grasa abdominal, sus esfuerzos no se ven del todo compensados, ya que la separación de los músculos abdominales y el exceso de piel no responden a estas medidas. Mediante la intervención de abdominoplastia logramos alcanzar todos esos objetivos, mejorando su autoestima y motivándoles para continuar con hábitos de vida saludables en su día a día”.

El cirujano recuerda que la cirugía estética no solo permite mejorar la vida de los adultos, puesto que “mediante técnicas de cirugía facial también podemos mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes más pequeños”. Durante el desarrollo, la falta de definición de los pliegues anatómicos del cartílago o un exceso de éste pueden producir la formación de orejas prominentes. “La Otoplastia es una de las pocas cirugías estéticas, sino la única, – reconoce el cirujano – que practicamos en la población infantil. Este procedimiento nos permite mejorar la posición y forma del pabellón auricular, mejorando su armonía y relación con el resto de estructuras faciales, permitiendo la formación normal de su auto imagen y un correcto desarrollo psico-social, sin verse afectado por la presencia de burlas o bullying, frecuentes en la edad escolar”.

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 Martínez  
Lda. en Medicina y Cirugía



943 428 341  
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



/ Unidad de Medicina Estética y Láser

  
Policlínica Gipuzkoa  
Grupo Quirónsalud

# Los beneficios del Plasma Rico en Plaquetas no son solamente estéticos

El Plasma Rico en Plaquetas, comúnmente llamado PRP es un novedoso tratamiento que aísla y concentra moléculas llamadas 'factores de crecimiento' que se encuentran en el interior de nuestras plaquetas. "Para poder acceder a ellas – aclara el Dr. Elías del Río – necesitamos extraer una muestra de sangre del paciente para posteriormente centrifugarla". La aplicación de este plasma se realiza mediante mesoterapia, un tratamiento médico local que consiste en introducir pequeñas dosis de PRP mediante inyecciones.

Los beneficios del PRP son muchos, ya que no solo aporta elasticidad, firmeza y un aspecto luminoso a la piel, sino que también consigue atenuar las arrugas más finas y las manchas, mejorando la calidad de la piel y retrasando su envejecimiento. No obstante, "una cualidad inmejorable del PRP – reconoce el responsable de la Unidad de Medicina Estética y Láser – es que al ser un tratamiento natural que procede de nuestro propio organismo, no produce alergias ni intolerancias". Además, el PRP es útil para disminuir tanto las cicatrices posquirúrgicas como las cicatrices producidas por acné. Asimismo, es muy habitual el uso del plasma enriquecido para el tratamiento de algunas alopecias, frenando la caída del

**"Al ser un tratamiento natural que procede de nuestro propio organismo, no produce alergias ni intolerancias"**

cabello y aumentando la densidad del pelo. "La medicina estética tiene aplicaciones que no afectan solamente a nivel estético – comenta el Dr. Elías del Río –, y el Plasma Rico en Plaquetas no se utiliza solamente para lucir una piel más joven y radiante". Actualmente, el PRP es un procedimiento ampliamente extendido en el mundo de la medicina y tiene aplicaciones en dermatología, traumatología, odontología, ginecología y medicina deportiva.



Escanea este código QR con tu móvil para ver el vídeo de la Unidad de Medicina Estética y Láser.

Quirónsalud Donostia eguneko ospitaleko Kirurgia Estetikoko Unitateak zahartzea atzera egiteko eta orbainak txikiagotzeko gai den tratamendua gehitu du zerbitzu-zorroan.



Dr. Elías del Río

Responsable de la Unidad de Medicina Estética y Láser del Hospital del Día Quirónsalud Donostia.



## “Desde Atención al Paciente Privado tratamos de resolver todas las incógnitas de nuestros pacientes”

Gaixo Pribatuarentzako Arreta Zerbitzuak laguntza eta tratua berezia ematen dio gaixo pribatuari.

Policlínica Gipuzkoa pone a la disposición de sus pacientes la tecnología más avanzada de la mano de los mejores profesionales. No obstante, hay un servicio que no pasa desapercibido para los pacientes que acuden a nuestro centro gracias a la amabilidad y profesionalidad con la que son atendidos. Hablamos del Servicio de Atención al Paciente Privado.

**“Mi trabajo consiste en un acompañamiento integral en el que el paciente puede ver que estás ahí para ellos”**

Desde hace más de cinco años, la responsable de este servicio, Enma de la Serna, ayuda a los pacientes que acuden a su despacho para solicitar información sobre tratamientos, presupuestos, condiciones de pago, información sobre abonos o gestión de citas. Enma de la Serna describe su trabajo como un acompañamiento integral en el que el paciente puede ver que estás ahí para ellos. “Cuando un paciente está pensando en someterse a una cirugía son muchas las dudas que les surgen – reconoce Enma –, por eso desde Atención al Paciente Privado tratamos de resolver todas las incógnitas de los pacien-

**“El auténtico trato al paciente privado reside en acompañarlos de la mano durante todo el proceso”**

tes explicándoles detalladamente cómo deben proceder en todo momento. Disipamos las dudas que tienen sobre el coste de los tratamientos mostrándoles las posibilidades de financiación a las que puede acceder y gestionamos sus citas una vez que han decidido seguir adelante con alguna intervención. El auténtico trato al paciente privado reside en acompañarlos de la mano durante todo el proceso”.

En Atención al Paciente Privado no solamente atendemos a aquellas personas que llaman para solicitar información sobre algún servicio o tratamiento, ya que también gestionamos los chequeos médicos de aquellos pacientes que acuden a Policlínica Gipuzkoa para comprobar el estado de su salud. “Somos conscientes de que una persona no puede estar acudiendo a un centro médico todos los días – reflexiona Enma –, precisamente por ese motivo, hacemos todo lo posible porque el paciente no tenga que venir en varias ocasiones e intentamos agruparle todas las pruebas en el menor número de días posible”.



**Enma de la Serna**  
 Responsable del Servicio al Paciente Privado de Policlínica Gipuzkoa.

## La Unidad Integral de Obesidad ofrece 4 programas para perder peso según las necesidades de cada paciente

Policlínica Gipuzkoa eta Quirónsalud Donostia eguneko ospitaleak hainbat zerbitzu (endokrinología, kirol-medikuntza, digestio-aparatua eta kirurgia integrala sortzeko.

El sobrepeso es una de las enfermedades más comunes de nuestro tiempo. En Euskadi el 46,4% de la población adulta padece sobrepeso, de los cuales el 16% sufre de obesidad. Cada paciente es único y tiene necesidades diferentes, por ello desde Policlínica Gipuzkoa y el Hospital de Día Quirónsalud Donostia abordamos la patología de la obesidad desde todas las perspectivas que el paciente necesita para ofrecerle un trato personalizado.

Los pacientes que acuden a la Unidad pasan su primera consulta con nuestras especialistas en endocrinología, donde, una vez estudiado su caso, derivará al paciente al programa que más se adecúe a sus necesidades para comenzar con el tratamiento.

### PROGRAMA 1 Pérdida de Peso con Medicina del Deporte

Aquellos pacientes con sobrepeso entre los 30 y 50 años con la necesidad de llevar a cabo una reeducación de sus hábitos pasan por el Servicio de Nutrición y de Medicina Deportiva para llevar a cabo una dieta personalizada, una prueba de esfuerzo, una tabla personalizada de ejercicios y un seguimiento cada 15 días.

### PROGRAMA 2 Balón Intragástrico

Cuando el IMC es inferior a 30 se recomienda la implantación del balón intragástrico, de 4 o 12 meses. Esta técnica consiste en la introducción de un balón deshinchado en el

estómago del paciente para inflarlo posteriormente y lograr una saciedad mayor con una cantidad menor de alimentos.

### PROGRAMA 3 Técnica Endoscópica Apollo

Una técnica de reducción de estómago poco invasivo, sin cirugía y que no deja cicatrices externas que se realiza por vía oral, mediante endoscopia. La reducción de estómago disminuye la capacidad para almacenar la comida y ralentiza la velocidad de su vaciado, saciándose antes y manteniendo una pérdida de peso constante. En la mayoría de los casos el paciente puede retomar su rutina en 24-48 horas.

### PROGRAMA 4 Cirugía Bariátrica

La cirugía de la obesidad mediante laparoscopia es el tratamiento para reducir el peso a valores normales. Mediante pequeñas incisiones en la pared abdominal se accede al estómago, sin tener que realizar una incisión completa en el 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.



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

### CIRCUITO DE CONSULTAS

#### Primera consulta gratuita

Primera consulta gratuita con nuestro especialista en Endocrinología.



**Dra. Teresa Serrano**  
 Endocrinóloga Unidad Integral de Obesidad.



**Dra. Eva Blázquez**  
 Endocrinóloga Unidad Integral de Obesidad.

#### Consulta en Atención al Paciente

Después de esta primera consulta, te presentaremos el presupuesto, te explicaremos el preoperatorio y todo el procedimiento, así como las facilidades de financiación que podemos ofrecerte.



Equipo Unidad de Enfermedades Digestivas.

#### Apoyo en todo proceso

En Policlínica Gipuzkoa pondremos a tu disposición personal específico que se ocupará de organizar todas las pruebas y consultas necesarias y te servirá de apoyo a lo largo de todo el proceso.



**Itziar Moreno**  
 Psicóloga.



**Susana González**  
 Psicóloga.

# El 95% de los pacientes que se operan de cáncer de pulmón son fumadores en activo o ex fumadores

La salud y la enfermedad, así como otros aspectos de la existencia humana, llevan asociados un componente importante de azar. Sin embargo hay un factor indiscutible que favorece la aparición de numerosas enfermedades y sobre éste el ser humano sí tiene la capacidad de actuar e intervenir. Nos estamos refiriendo al consumo de tabaco.

El tabaco ha demostrado con suficiente evidencia científica, su influencia en la aparición y desarrollo de numerosas patologías asociadas al ámbito pulmonar, cardiovascular y oncológico.

Como cirujano torácico quisiera destacar su triste influencia en la aparición de enfermedades pulmonares crónicas como la enfermedad obstructiva crónica y el enfisema y su trascendental papel en el desarrollo del cáncer de pulmón.

El cáncer de pulmón es en la actualidad el tipo de tumor que mayor mortalidad genera tanto en hombres como en mujeres. Presentan mejor pronóstico aquellos pacientes que se diagnostican en fases iniciales, siendo en estas fases iniciales, la cirugía el mejor tratamiento. Desafortunadamente sólo el 25% de pacientes con cáncer de pulmón tendrán esta opción quirúrgica.

En nuestro trabajo diario se observa que el 95% de los pacientes que se operan de cáncer de pulmón son fumadores en activo o ex fumadores.

Hace años, coincidiendo con la aplicación de la ley antitabaco se produjo un notable descenso en el número de personas fumadoras, sin embargo, se vuelve a visualizar un incremento de las mismas, sobre todo en la población juvenil.

Se deben realizar todos los esfuerzos posibles (en medios de comunicación, institucionales, en las aulas...) para evitar que los más jóvenes se incorporen al hábito tabáquico y también ofrecer ayuda para que los fumadores en activos dejen de serlo.

Quisiera aprovechar estas líneas para comunicar que el consumo de porros es más perjudicial que el de tabaco convencional. Se estima que la agresión que provoca un porro en el pulmón equivale a unos cinco cigarrillos convencionales. Asimismo conviene aclarar que el cigarro electrónico y otras modalidades de "vapeo" no se encuentran libres de efectos nocivos para la salud.

Hay suficientes motivos para transmitir a la población que el consumo de tabaco no sólo acorta la esperanza de vida sino que también empeora la calidad de la misma.



**Dr. José Miguel Izquierdo**  
Cirujano Torácico de Policlínica Gipuzkoa.

**"El cáncer de pulmón es el tipo de tumor que mayor mortalidad genera"**

## Servicios Centrales

<b>ANÁLISIS CLÍNICOS</b> TEST DIABETES PREVENT 943 437 116	<b>DIAGNÓSTICO POR IMAGEN</b> 943 437 110 ext. 159	<b>PRUEBAS NEUROLÓGICAS</b>	<b>UNIDAD DE MEDICINA DEPORTIVA</b> 943 437 118	<b>UNIDAD DE TRÁFICOS</b> 677 772 001
<b>ANATOMÍA PATOLÓGICA</b> 943 437 110 ext. 416	<b>DIETÉTICA Y NUTRICIÓN</b>	<b>FISIOTERAPIA Y REHABILITACIÓN</b> 943 437 122	<b>UNIDAD INTEGRAL DE OBESIDAD</b> 943 437 119	<b>UNIDAD DE DISFAGIA OROFARÍNGEA</b> 686 571 812
<b>ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN</b> 943 437 110 ext. 519	<b>ENDOSCOPIA</b>	<b>SERVICIO DE CEFALEAS</b> 943 437 119	<b>UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA</b> 943 437 125	<b>UNIDAD DE VÉRTIGO</b> 943 322 121
<b>CHEQUEOS MÉDICOS</b> 943 437 107	<b>GENÉTICA</b> 943 437 125	<b>UNIDAD LÁSER Y MEDICINA ESTÉTICA</b> 943 428 341	<b>UNIDAD DE SUELO PÉLVICO</b> 943 437 122	<b>UNIDAD DE MAL ALIENTO</b> 943 118 333
	<b>LÁSER EXCÍMER</b>			<b>UNIDAD DE DOLOR FACIAL MANDIBULAR</b> 943 437 122
	<b>PEDIATRÍA</b>			

## Especialidades Médicas y Consultas Externas

<b>ANGIOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR</b> Sánchez Abuín, Javier	<b>MEDICINA DEPORTIVA</b> Azkarate Alkorta, Haritz Gaztañaga Aurrecoechea, Teresa Jiménez Mangas, Ricardo Murguía Pujol, Guillermo	943 437 118 943 437 118 943 437 118 943 437 118	<b>PEDIATRÍA</b> Alustiza Martínez, Jesús
<b>APARATO DIGESTIVO</b> Bernuy Guevara, Julio	<b>MEDICINA ESTÉTICA</b> Orozco Delgado, Óscar Del Río Caballero, Elías	943 428 341	<b>Médicos Generales:</b> Cavour Godoy, Kenio Santos Francisco, Zunilda
<b>CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</b> Larrañaga Safontas, Guillermo	<b>MEDICINA ESTÉTICA Y LÁSER</b> Del Río Caballero, Elías	943 428 341	<b>PODOLOGÍA</b> Barros Alfonso, Aitor
<b>CIRUGÍA DE COLUMNNA</b> Lersundi Artamendi, Ana Riojas Monteverde, Alfonso	<b>MEDICINA INTERNA</b> Barrios Maeso, José Antonio	943 142 636	<b>PSICOLOGÍA</b> Giménez Mollá, Vicenta Moreno Fernández, Itziar
<b>CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO</b> Flores Jaime, Laura	<b>NEUROFISIOLÓGIA</b> Ramírez Cruceras, Segundo	943 118 333 943 118 333	<b>REHABILITACIÓN</b> Higelmo Benavides, Arancha
<b>CIRUGÍA MAXILOFACIAL</b> Álvarez, Julio Brunso, Joan	<b>NEUROLOGÍA</b> Fernández Torrón, Roberto Lasa Imaz, Asier Minguez Olaondo, Ane	943 118 333 943 118 333 943 118 333	<b>TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA</b> Benegas Recondo, Fermín Busto Avis, Gorka Calvo Riesgo, Juan Cuéllar Ayestarán, Adrián Cuéllar Gutiérrez, Ricardo García-Ariño García, Javier Lapitz González, Peio Larrea Zabalo, María Lersundi Artamendi, Ana Martínez Armendariz, Antonio Moreno Zurriarrain, Enrique Riojas Monteverde, Alfonso
<b>CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA</b> De Amador de la Granja, Ainhoa De Cecilia Gómez, Alberto Orozco Delgado, Óscar	<b>NUTRICIÓN</b> Gaztañaga Aurrecoechea, Teresa	943 118 333 943 118 333 943 118 333	<b>UNIDAD DEL DOLOR</b> Marín Paredes, Miguel
<b>DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLÓGIA</b> Arregui Murua, M <sup>a</sup> Asunción Serrano Ibarbia, Gonzalo	<b>ODONTOLOGÍA Y ESTOMATOLOGÍA</b> Linazasoro Elorza, Maialen Jasiuk, Emilia Ruiz Villandiego, José Cruz Izaguirre Pérez, María	943 118 333 943 118 333 943 118 333 943 118 333	<b>UNIDAD DE DOLOR OROFACIAL</b> Ruiz Villandiego, José Cruz
<b>EMBRIOLOGÍA</b> Estomba Zubizarreta, María Mandiola Arizmendiarrera, Miren Rodríguez Vièrbucher, Lorena Soubelete Fagoaga, Maitena	<b>OFTALMOLOGÍA</b> Aldasoro Cáceres, Iñaki	943 437 125 943 437 125 943 437 125 943 437 125	<b>UNIDAD DE LA MANO</b> García-Ariño García, Javier Larrea Zabalo, María
<b>ENDOCRINOLOGÍA</b> Blázquez Lautre, Eva Serrano Muñoz, Teresa	<b>OPTOMETRISTA</b> Ilarduya Canales, Juan	943 437 125 943 437 125	<b>UROLOGÍA</b> Ibáñez Aiceburu, Ramón
<b>GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA</b> Atutxa Esparta, Felipe Carbonero Martínez, Koldo	<b>ORTODONCIA</b> Izaguirre Pérez, María	943 437 125 943 437 125	<b>VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL</b> Manjarrés Sánchez, Armando
<b>Médicos Generales:</b> Álvarez Espinosa, Ismael Palacín Chávez, Karim Estela	<b>OTORRINOLARINGOLOGÍA</b> Garmendia Merino, Gemma Ispizua Gutiérrez, Ángel Rey Martínez, Jorge Alberto Urrutikoetxea Sarriegi, Alberto Casallas Austin, Paula	943 437 125 943 437 125 943 437 125 943 437 125 943 437 125 943 437 125	943 212 032 943 142 636
<b>LOGOPEDIA</b> Pérez Sánchez, Ainhoa		686 571 812	943 517 664
<b>MEDICINA GENERAL</b> Sampedro Vidaurre, Mateo			



**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 DE GENÉTICA**  
**PERSONALIZADA**

**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 - CIRUGÍA VASCULAR**

Egaña Barrenechea, José M. 943 002 800

Sánchez Abuín, Javier 943 502 040

**APARATO DIGESTIVO**

Arenas Ruiz-Tapiador, Juan Ignacio 943 502 049

Esandi González, 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

Uribe-Echeverría Martínez, Eduardo 943 002 755

**CIRUGÍA 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

**CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA**

Elósegui Aguirrezabala, José Luis 943 502 049

Enríquez Navascués, José M. 943 502 049

Murgoitio Lazcano, Fco. Javier 943 502 049

Ayestarán Eguiguren, Eduardo 943 002 721

Flores Jaime, Laura 943 502 049

**CIRUGÍA MÁXILOFACIAL**

Brunós Casellas, Joan 943 502 040

López Vaquero, David 943 502 040

Martín Rodríguez, Fco. Javier 943 502 040

**CIRUGÍA PEDIÁTRICA**

Ramos García, José Luis 943 502 040

Urbistondo Galarraga, Alexander 943 502 040

**CIRUGÍA 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

**CIRUGÍA 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

**GENÉTICA**

Madero Barrajón, Pilar 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, Eduarne 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

Mateos Salillas, Celia 943 002 721

García Giménez, Miguel 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

Vásquez Ferreccio, Sergio 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**

Alvarado Faria, Astrid 943 502 040

Azcune Echeverría, Miren 943 502 049

De los Santos Ventura, Idania 943 502 049

**NEUROCIROLOGÍA**

Arrázola Schlamlich, 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

González, José Ángel 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

**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

**Médicos Generales:**

Pérez Castelli, Marcela 943 502 040

Trapiella Aristi, Beatriz 943 502 040

**PEDIATRÍA CARDIOLOGÍA**

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

**PEDIATRÍA DIGESTIVA**

Eizaguirre Arocena, Javier 943 502 040

**PEDIATRÍA ENDOCRINOLÓGICA**

Irueta Uriá, Asunción 943 502 037

Ochotorena Elicegui, 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 Echániz, Francisco 943 502 049

**REHABILITACIÓN**

Istúriz Marquina, Juan Jesús 943 502 044

Higelmo Benavides, Arantza 943 502 049

**REPRODUCCIÓN ASISTIDA**

Mandiola Arizmendi, Miren 943 437 125

Carbonero Martínez, Koldo 943 437 125

**REUMATOLOGÍA**

López Domínguez, 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

Fernández Seviliano, Juan Luis 943 502 049