



Nº 55 UDABERRIA-UDA 2024 PRIMAVERA-VERANO
www.policlinicagipuzkoa.com

**Ventajas del láser
ginecológico**

**Primer hospital con
tratamiento focal para
el cáncer de próstata**

Con la app *Mi Quirónsalud* lo tienes todo en tu mano



Descarga la app
de Quirónsalud
en tu móvil.

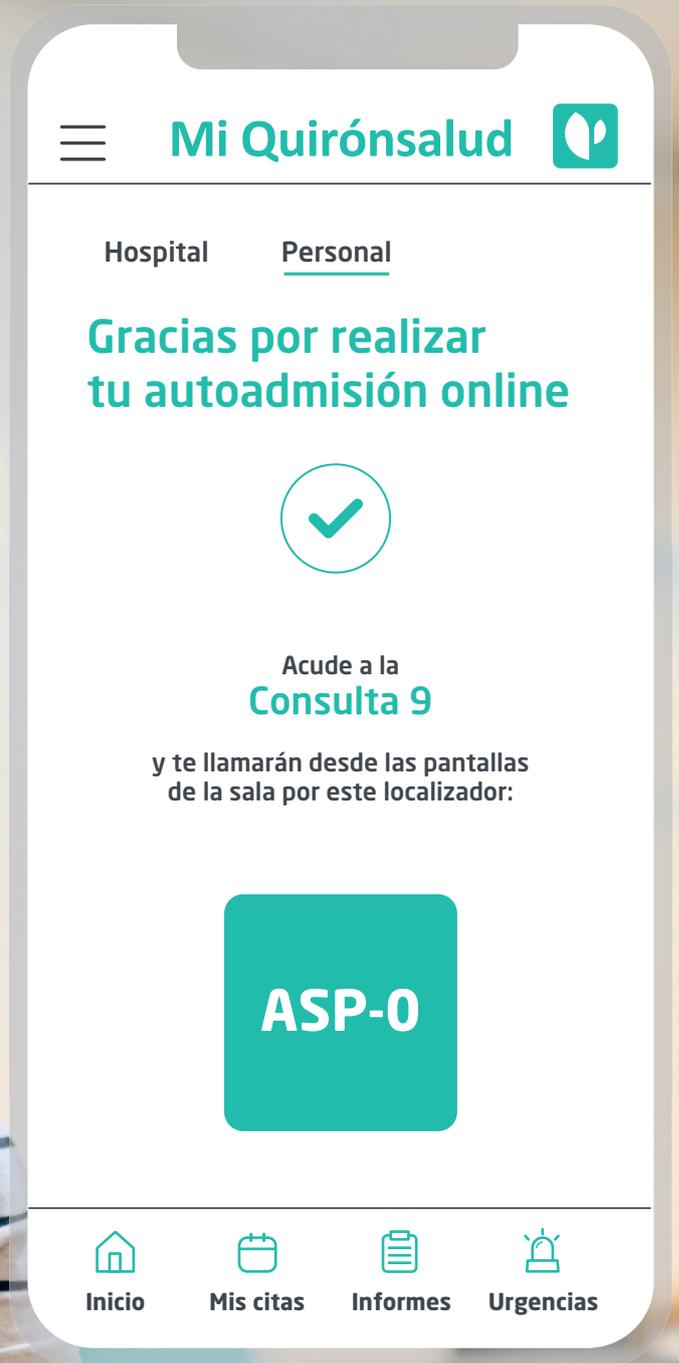


App Store 



Google Play 

Toda tu salud sin pasar por mostrador, aquí



DESCARGA LA APLICACIÓN
App Store 



DESCARGA LA APLICACIÓN
Google Play 

Sumario

- 04 Breves**
Consejos para la Behobia/SS 2024.
- 05 Breves**
La artrosis de la mano se puede tratar
- 06 Ginecología y Obstetricia**
Qué valoran las mujeres.
- 08 Transformación digital**
Ventajas de la digitalización.
- 10 Urología**
Terapia focal para cáncer de próstata.
- 11 Obesidad**
Mi experiencia con la cirugía.
- 12 Cirugía Cardíaca**
Una cirugía compleja.
- 14 Radiología**
Avances médicos en imágenes.
- 16 Traumatología**
Cirugía de juanetes.
- 17 Cirugía Plástica, Estética y Reparadora**
Cirugía mamaria, la más demandada.
- 18 Traumatología**
Todo sobre hombro, cadera y rodilla.
- 20 Traumatología**
Escoliosis pediátrica.
- 21 Cirugía vascular**
Tratamiento de las varices.
- 22 Opinión**
Ante cualquier cambio en la visión, acude al oftalmólogo.



01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24

Editorial

Digitalizándonos

La transformación digital viene para quedarse y su vocación es acercar la oferta de servicios a los ciudadanos, evitar errores y optimizar la experiencia del paciente. Esto se traduce no sólo facilitando el acceso a las citas médicas, informes clínicos o pruebas diagnósticas, sino permitiendo disponer de forma ordenada en tu aplicación de todo tu historial médico y recetas electrónicas.

Quirónsalud ha hecho una firme apuesta por esta digitalización mediante el uso de la aplicación móvil del grupo Mi Quirónsalud o a través de la página web en El Portal del Paciente, lo que supone todo un reto cultural para médicos y pacientes. Una de las funcionalidades de mayor éxito del portal virtual es la autoadmisión de la cita médica, accediendo desde casa a la cita con el especialista.

Os animamos a probar si aún no lo habéis hecho. La aplicación Mi Quirónsalud puede instalarse de forma gratuita y son más de seis millones las personas que ya la utilizan en nuestro país.

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

TIRADA
4.000 ejemplares

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



Servicio Médico Oficial
de la Real Sociedad.



Publicación cuatrimestral 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.

¡Nos vemos en la Behobia!



El Dr. Enrique Pérez de Ayala, Jefe del Servicio de Medicina Deportiva de Policlínica Gipuzkoa.

Hirugarren urtez jarraian, Policlínica Gipuzkoa eta Quirónsalud lasterketa entzutetsu honekin bat egin dute, datorren igande, azaroaren 10ean, bere 59. urteurrena ospatzen duena.

Policlínica Gipuzkoa, volverá a ser por tercer año consecutivo *Healthcare Partner* de la Behobia-San Sebastián, en esta edición 2024. La carrera popular más esperada por muchos corredores y que este año espera congregarse a 27.000 participantes para su 59 edición, se celebrará el domingo 10 de noviembre. Las inscripciones para los corredores habituales se abrieron a través de la web de la organización el 3 de abril y la inscripción general está prevista que se abra el 7 de mayo.

Como cada año, el golpe de calor se presenta como el mayor enemigo de los corredores que se enfrentan a la Behobia/San Sebastián. El Jefe del Servicio de Medicina Deportiva de Policlínica Gipuzkoa, Enrique Pérez de Ayala, asegura que “este fenómeno sucede por una pérdida de calor a través de la sudoración”. Por ello, el especialista de Policlínica Gipuzkoa aconseja a los corredores realizar una hidratación, “mediante pequeños sorbos”, antes de la carrera: “Durante la misma, también

es preciso hidratarse al menos cada 20 minutos”. El especialista de Policlínica Gipuzkoa aconseja beber agua para esfuerzos deportivos menores de 2 horas, y una solución con sales y azúcares para pruebas más extensas. Para llegar a punto a la carrera, se recomienda a los corredores realizar un reconocimiento Médico-Deportivo previo a la competición, “en especial las personas mayores de 35 años”. Mediante este examen, se estudian varios aspectos relacionados con la fisiología y la biomecánica del corredor: “Hacemos una valoración muscular-articular, un estudio completo de la composición corporal, determinando el porcentaje de grasa y musculación en las diferentes zonas del cuerpo, estudiamos el apoyo plantar y por último hacemos las pruebas de esfuerzo”, detalla el Dr. Pérez de Ayala.

El conocimiento individual de los valores del corredor son clave para establecer la mejor estrategia para conseguir sus objetivos deportivos. “Con un chequeo deportivo no solo el deportista ganará en salud, sino que también puede mejorar su rendimiento entre un 20 y 30%”, concluye el especialista de Policlínica Gipuzkoa.



Escanea este QR para ver la entrevista completa.

Test de Nutrición y Deporte

Para ofrecer a los corredores de la Behobia/San Sebastián las mejores condiciones para afrontar la carrera, Policlínica Gipuzkoa oferta el Test Nutrición y Deporte, un test en sangre que permite conocer las necesidades individuales más importantes de

vitaminas, minerales, así como la ingesta de grasas, proteínas y carbohidratos para tener una buena composición corporal y obtener la más eficiente actividad física. También analiza la capacidad detoxificante, estado inflamatorio y necesidades de nutrientes y ejercicio para evitar lesiones y mejorar la salud ósea.

Excepcionalmente, y sólo para esta edición de la carrera, Quirónsalud ofrece un precio especial para realizarse esta prueba con

un descuento del 50% que podrás hacerlo efectivo añadiendo el código descuento: Behobia24 en el proceso de pago en e-quirónsalud.



Escanea este QR para saber más sobre el test de nutrición.



“Se puede cuidar o retrasar la artrosis de la mano”

Samuel Pajáres doktoreak, Policlínica Gipuzkoako Esku eta Eskumuturreko Unitateko traumatologoak, artrosiak eragindako higadura eta lesio degeneratiboak atzeratzeko tratamendu sorta handia dagoela dio.



El Dr. Samuel Pajáres, traumatólogo de la Unidad de Mano y Muñeca de Policlínica Gipuzkoa.

Las lesiones degenerativas en la mano son cada vez más comunes y de forma más precoz, debido a un mayor sobreuso de esta para actividades cotidianas, puestos de trabajo y actividades deportivas, en ocasiones, de forma inadecuada. Así lo cree el Dr. Samuel Pajáres, traumatólogo de Policlínica Gipuzkoa. “Los síntomas fundamentales son desgraciadamente el dolor, limitación para las actividades, pérdida de movilidad y pérdida de fuerza”, detalla el especialista.

Si bien el propio doctor señala que es “ciencia ficción” regenerar la artrosis de mano, “hoy en día sí que hay técnicas para detenerla y mejorar sus síntomas”. Estos tratamientos van desde los más conservadores como la medicación, fisioterapia o muñequeras hasta infiltraciones o intervenciones quirúrgicas como última opción.

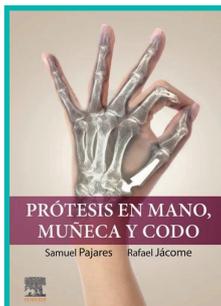
El Dr. Pajáres destaca la implantación de prótesis como la mejor solución para reparar la artrosis sin perder fuerza o movilidad. “Son

cirugías que se hacen en un ámbito ambulatorio, en las que no hay necesidad de ingresar en el hospital. La recuperación es bastante rápida, supone una semana en la que hay que dejar la mano para lo básico y a la semana retiramos, vendajes que solemos poner para empezar a iniciar la movilidad lo antes posible. Es verdad que hasta que la prótesis hasta que la mano recupere la función completa hay que esperar unos meses, pero como veis a la semana empezamos casi siempre a recuperar la movilidad.

“No hay manera exacta de prevenir ni revertir la artrosis de mano, sí la hay de cuidarla o retrasarla. Hoy en día, en este ámbito, hay muchas soluciones que podemos ofrecer”. La primera opción siempre es “el tratamiento sintomático, para quitar el dolor por temporadas”. El traumatólogo prosigue explicando que “también hay cada vez más soluciones no para regenerar, que eso es ciencia ficción, pero sí para que los desgastes y lesiones degenerativas por artrosis vayan más lentas y tengan mayor longevidad. Y, si fallan, hay cirugías que cada vez son técnicamente más complejas, pero mejor hechas y con menos riesgos para el paciente”, concluye.



Escanea este QR para ver la entrevista completa.



Samuel Pajáres presenta su libro *Prótesis en Mano, Muñeca y Codo*, un “manual didáctico donde se explican las distintas técnicas quirúrgicas e implantes protésicos de los que se dispone actualmente, para poder entender y avanzar en este campo”, explica el traumatólogo de Policlínica Gipuzkoa.

Con el objetivo de difundir una práctica quirúrgica especializada que se realiza con poca frecuencia, el Dr. Samuel Pajáres, junto a Rafael Jácome buscan establecer un recurso accesible para médicos y pacientes interesados en estas técnicas.

La obra está accesible en la editorial Elsevier, librerías especializadas y mediante Amazon.es.



La mujer valora la atención cercana, rápida y eficiente

Ginekologiak eta obstetriziak abiadura handian egiten dute aurrera, eta emakumeek zerbitzu arina, hurbila eta bikaina eskatzen dute beren bizitza osoko beharrei erantzuteko. Horregatik, Policlínica Gipuzkoak bikaintasunarekiko konpromisoagatik bereizten den Ginekologia eta Obstetricia Zerbitzua eskaintzen du, horretarako esperientzia handiko profesional adituak ditu, eta abangoardiako teknologiak erabiltzen ditu, hala nola, minimoki inbaditzailea den vNotes kirurgia, Laser ginekologikoa, laguntza bidezko ugalketako azken teknikak, edo Erditze Plan pertsonalizatua.



Dr. Juan Céspedes, jefe del Servicio de Ginecología y Obstetricia de Policlínica Gipuzkoa y experto en cirugía vNotes.

PIONEROS EN LA TÉCNICA VNOTES: la cirugía ginecológica mínimamente invasiva que no deja cicatrices visibles.

Entre estas innovaciones tecnológicas, destaca la cirugía vNotes, una técnica mínimamente invasiva en la que no queda ninguna herida visible: “Esta técnica quirúrgica reduce el tiempo de recuperación de las pacientes, ofrece un menor riesgo de complicaciones y minimiza el dolor y el sangrado tras la operación”, explica el jefe del Servicio de Ginecología y Obstetricia de Policlínica Gipuzkoa, el Dr. Juan Céspedes.

“En cuanto abrí los ojos me dijeron que todo había ido perfecto y ya pasó todo. No sentí nada de dolor, fue como si no hubiera pasado nada, fue muy fácil”, asegura Elena, paciente operada de un útero miomatoso mediante la técnica vNotes. Elena entró en el quirófano a las 21:00h y fue dada de alta a las 11:00h del

día siguiente. “Me fui a casa súper tranquila porque no me dolía nada y todo fue muy rápido y fácil, ni me enteré”, recuerda.

LÁSER DE CO2 GINECOLÓGICO: avanzando en el Confort Íntimo

El paso de los años y el hecho de dar a luz produce numerosos cambios en la salud íntima femenina, tales como la incontinencia urinaria, atrofia genital o hiperlaxitud de la vagina. Para combatir estos problemas funcionales y estéticos, Policlínica Gipuzkoa ha incorporado recientemente un nuevo láser de CO2 ginecológico de última generación que ofrece el máximo confort íntimo a las pacientes de forma mínimamente invasiva.

Este avanzado procedimiento se utiliza para tratar una variedad de problemas funcionales y estéticos, como la atrofia genital, la incontinencia urinaria y la hiperlaxitud vaginal.

Escanea este QR para ver la entrevista sobre la TÉCNICA VNOTES.



Escanea este QR para ver la entrevista sobre LÁSER CO2 GINECOLÓGICO.





Dra. Blanca Fernández, ginecóloga de Policlínica Gipuzkoa, junto al equipo del láser de CO2 ginecológico.



Nuestro equipo de matronas trabaja el plan de parto personalizado con cada mujer.

La Dra. Blanca Fernández, ginecóloga de Policlínica Gipuzkoa, asegura que “Mediante esta técnica nos ahorramos ese paso por quirófano. Este tipo de terapia es mucho más ambulatoria y ofrece mucha más comodidad para la paciente”.

PLAN DE PARTO: empoderando a las mujeres durante el proceso de parto y nacimiento

El Plan de Parto es una herramienta que permite a las mujeres expresar sus prioridades y necesidades durante el proceso de parto y nacimiento. Con la ayuda de nuestras matronas, las mujeres embarazadas pueden participar activamente en la toma de decisiones relacionadas con su atención obstétrica, lo que promueve una experiencia de parto más personalizada y satisfactoria.

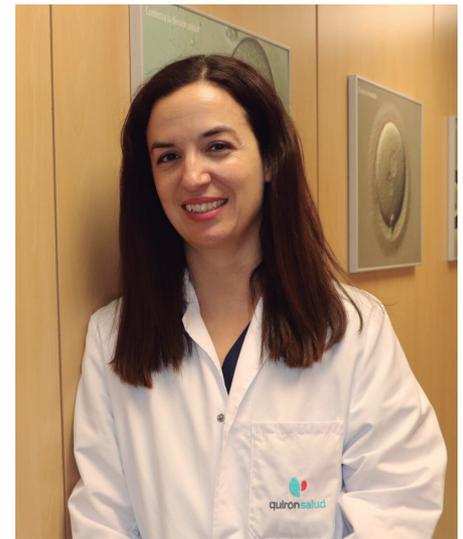
“Un plan de parto facilitará la comprensión del propio proceso del parto, la mujer se sentirá más escuchada y activa, facilitará la comunicación entre los equipos de obstetricia, matronas, ginecología y pediatría para que se cumplan las necesidades y los deseos del plan de parto. Además, también ayuda a la madre a sentirse como una persona más individual, con sus propios deseos, miedos y

dudas, para que sea algo mucho más íntimo”, explica Oihana Iridoy, matrona de Policlínica Gipuzkoa.

Aunque el Plan de Parto se puede elaborar durante todo el proceso del embarazo, Iridoy recomienda empezar después de completar las clases de preparación al parto, para tener una visión más global del proceso del parto y las necesidades que pueden tener durante el mismo.

REPRODUCCIÓN ASISTIDA: preservar nuestra fertilidad para formar una familia posteriormente

La Dra. Estefanía Rodríguez, jefa del Servicio de Reproducción Asistida de Policlínica Gipuzkoa y el Hospital Quirónsalud Donostia, lidera un gran equipo de expertos en reproducción asistida orientado a ayudar a las mujeres y parejas a enfrentar los desafíos de la infertilidad. Este equipo, con casi 6.000 embarazos logrados, ofrece un enfoque integral que aborda tanto los aspectos médicos como emocionales de la infertilidad, brindando a las parejas el apoyo necesario para navegar por este viaje con confianza y optimismo. La ginecóloga enfatiza la importancia de reflexionar sobre el deseo de ser padres en un momento específico y planificar el futuro reproductivo. “Muchas veces es difícil porque no existe todavía una pareja o no tenemos un proyecto vital en ese aspecto, pero si como personas individuales tenemos ese proyecto,



La Dra. Rodríguez, jefa del servicio de reproducción asistida de Policlínica Gipuzkoa y el Hospital Quirónsalud Donostia aconseja preservar los óvulos para la maternidad posterior.

podemos consultar, valorar nuestra fertilidad, hablar con un especialista y ver qué opciones tenemos para preservar nuestra fertilidad en el caso de que necesitemos ayuda”, concluye la Dra. Estefanía Rodríguez.

Escanea este QR para ver la entrevista sobre PLAN DE PARTO.



Escanea este QR para ver la entrevista sobre REPRODUCCIÓN ASISTIDA.



La digitalización nos facilita la vida y nos acerca los servicios relacionados con la salud

Policlínica Gipuzkoan, Mi Quirónsalud aplikazioak eskaintzen dituen hitzordu medikoen eta zerbitzuen kudeaketa errazteko, zentroko sarrera nagusian kokatutako Puntu Digital bat sortu dugu, non profesional batek aplikazioa deskargatzeko, erabiltzeko zalantzak edota zailtasunak dituzten erabiltzaileak orientatzeko.

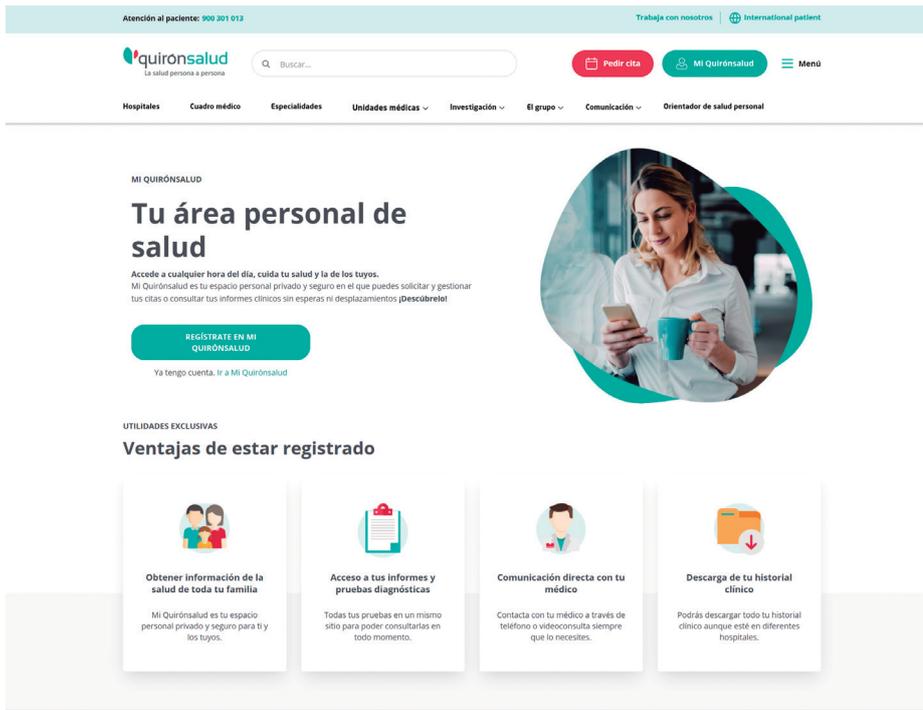


Policlínica Gipuzkoa ha apostado por la digitalización de muchos de sus procesos a fin de facilitar y agilizar el acceso a servicios como la reserva o modificación de una cita para una consulta y recibir los recordatorios de las consultas, conocer los resultados de analíticas o pruebas diagnósticas, con acceso a imágenes e informes; generar justificantes de asistencia, agendar revisiones no presenciales mediante consultas digitales y disponer de todo tu historial médico a un solo click en tu móvil, ordenador o Tablet. Esto es posible gracias a la APP Mi Quirónsalud, que puede instalarse de forma gratuita a través de Google Play o en la Apple Store, y que ya utilizan más de 6 millones de usuarios en nuestro país, permitiendo acceder a su universo del Portal del Paciente, donde el usuario encuentra y puede gestionar lo que necesite de entre toda la oferta de servicios, de los más de 180 centros sanitarios Quirónsalud y 57 hospitales repartidos por todo el país.

A fin de facilitar el uso y el conocimiento de la gestión de la APP Mi Quirónsalud, en Policlínica Gipuzkoa hemos creado un Punto Digital ubicado en la entrada principal del centro, donde una persona orienta a los usuarios que tienen dudas o dificultades en la descarga de la aplicación o en su manejo.

Autoadmisión

Uno de los beneficios más destacables de la APP es la posibilidad de tramitar tus citas médicas desde el móvil, es lo que llamamos la Autoadmisión, evitando tener que llamar por teléfono o acudir al centro. Para ello la APP te ofrece dos maneras de hacer la autoadmisión: solicitarla desde tu móvil u ordenador en el apartado de la cita médica de la APP o, si ya estás en Policlínica Gipuzkoa, dirigiéndote a los quioscos situados en la entrada donde introduciendo tu DNI o la tarjeta aseguradora se expide un tique con el código de



Son cada vez más los guipuzcoanos que están utilizando la APP MI Quirónsalud para personalizar la gestión de su salud y, todos ellos coinciden, en destacar la comodidad y la rapidez para solicitar citas con los especialistas y el ahorro de tiempo que aporta el uso de esta app.

turno de entrada a la consulta. En ambos casos se evita tener que esperar en la cola ante el mostrador.

Consultas sucesivas

Con el objetivo de facilitar el recordatorio y la gestión de las citas, la aplicación incluye un sistema interactivo que recuerda a los pacientes sus visitas médicas, a través de notificaciones y correo electrónico con una antelación de cuatro días. Si se acerca el día de la cita y el paciente no ha podido responder, se le envía un SMS o se le realiza una llamada telefónica para que pueda confirmarla, anularla o modificarla con total comodidad.

Además, procuramos que las consultas sucesivas se citen al salir de la primera consulta, en menos de 48 horas, para poder tener la cita antes de los 30 días siguientes.

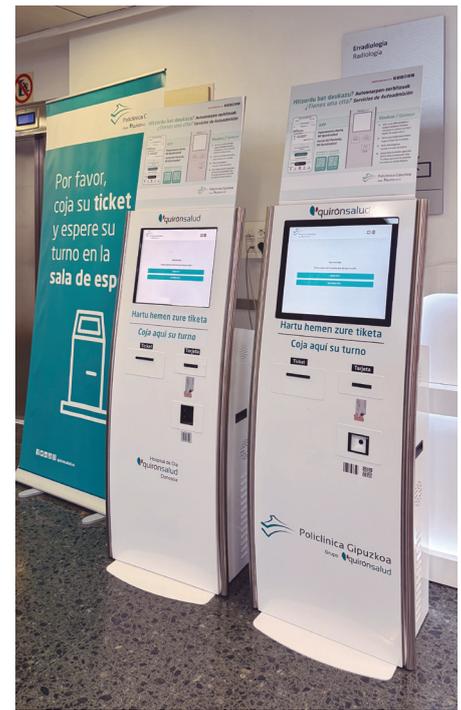
Receta electrónica

Quirónsalud fue pionero en ofrecer la receta electrónica en la sanidad privada, una opción que ha venido a dar mayor comodidad a la hora de acceder a los tratamientos que nos prescribe el médico. Así, los pacientes acceden a sus tratamientos por vía telemática, a través de la APP MI Quirónsalud, eliminando la necesidad de imprimir la receta y facilitando la atención no presencial. De este modo, el paciente podrá visualizar su medicación en la aplicación y podrá acudir a cualquier farmacia de todo el país, a por sus medicinas sin necesidad de papel.

Gracias a este servicio se han reducido significativamente los desplazamientos de los pacientes para solicitar recetas y permite potenciar los servicios no presenciales disponibles a través de canales online, chat, videoconferencia o teléfono, ofreciendo al paciente toda la seguridad y comodidad para su atención.

Informes médicos y resultados

Dentro de nuestro compromiso por acercarte nuestros servicios, destaca el hecho de que



los informes médicos de tus pruebas diagnósticas, consultas médicas o diferentes analíticas se entregarán a través de la APP MI Quirónsalud, donde cada usuario dispone de su propio espacio personal y verá publicada con inmediatez los resultados de sus pruebas, al tiempo que tendrá siempre coleccionado ordenadamente su historial médico para poderlo consultar en cualquier momento. Este no sólo te ahorra desplazamientos, sino que te ofrece la seguridad de tener toda tu información de salud siempre accesible. Son cada vez más los guipuzcoanos que están utilizando la APP MI Quirónsalud para personalizar la gestión de su salud y, todos ellos coinciden, en destacar la comodidad y la rapidez para solicitar citas con los especialistas y el ahorro de tiempo que aporta el uso de esta app.

Descarga la APP MI Quirónsalud en tu móvil.



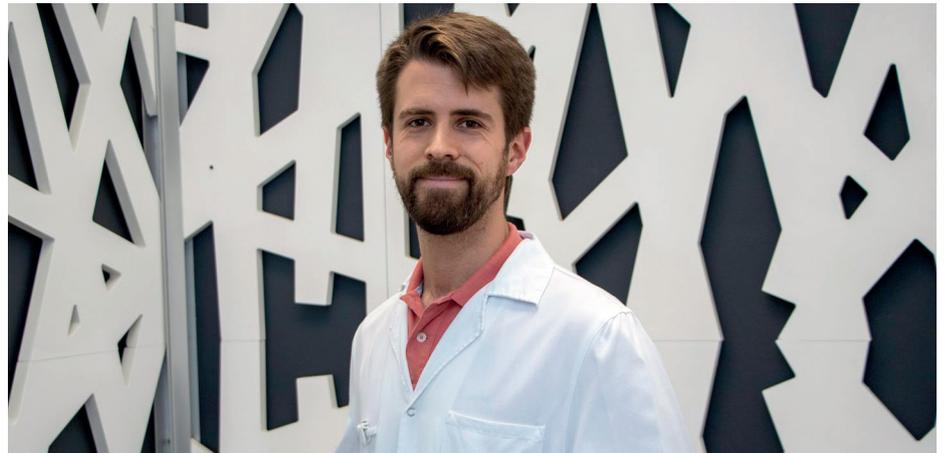


La terapia focal para cáncer de próstata tiene un impacto mínimo en el paciente y grandes ventajas

“Policlínica Gipuzkoa trata-
tando quirúrgico berritzaile
hau aplikatzeko ziurtagiria
jasotzen duen Estatuko le-
hen ospitalea da. Kirurgia oso
azkarra da, minimoki inbadi-
tzailea, eta albo-ondorio ge-
hienak, ematen badira, arinak
eta iragankorrak izango dira”,
adierazten du Alejandro Gon-
zález doktoreak, Urologiako
zerbitzuburuak.

“La terapia focal de cáncer de próstata ha
emergido estos últimos años como una nue-
va opción para tratar el cáncer de próstata
respetando al máximo el resto de tejido pros-
tático, ya que tiene un impacto mínimo en el
paciente, y la mayoría de los efectos secun-
darios, si es que se dieran, son muy leves y
transitorios, porque mediante esta técnica
apenas se producen secuelas como la incon-
tinencia urinaria o la impotencia, a diferencia
de técnicas más radicales”, subraya. Alejandro
González, jefe del Servicio de Urología de Po-
liclínica Gipuzkoa

Para aplicar el tratamiento focal del cáncer de
próstata, Policlínica Gipuzkoa ha conseguido
el respaldo de la ‘Focal Therapy Society’ ame-
ricana y del Comité Ético de Euskadi, por lo
que se ha convertido en el primer centro de
toda España con respaldo científico completo
para aplicar esta técnica.



El Dr. Alejandro González, jefe del Servicio de Urología, subraya que Policlínica Gipuzkoa es “el primer hospital del Estado en certificarse para aplicar este innovador tratamiento quirúrgico”.

Según informa el urólogo de Policlínica Gi-
puzkoa, se podrán beneficiar de este trata-
miento aquellos pacientes que tienen un
cáncer de próstata de riesgo bajo o interme-
dio: “Vamos a poder aplicar este tratamiento
cuando el tumor está confinado a la próstata,
mantiene unos niveles de PSA bajos y un tacto
rectal no patológico, es decir, que hemos
cogido la enfermedad en una etapa inicial y la

**“La terapia focal es una
técnica que ofrece excelentes
resultados en estos casos bien
elegidos donde el tumor es de
pequeño tamaño y se encuen-
tra bien localizado dentro de
a próstata”**

tenemos perfectamente catalogada”, explica.
En palabras del Dr. Alejandro González, “la
terapia focal es una técnica que ofrece exce-
lentes resultados en estos casos bien elegidos
donde el tumor es de pequeño tamaño y se
encuentra bien localizado dentro de la prósta-
ta”. Para una correcta elección de cada caso,
el urólogo realiza una biopsia de fusión, en
base a las áreas sospechosas detectadas por
resonancia magnética, ambas pruebas son
determinantes para poder concluir si el pa-
ciente es un buen candidato para este tipo de
tratamiento.



Escanea este QR para ver
la entrevista completa.



“La obesidad es una enfermedad que no tiene nada que ver con la fuerza de voluntad”

Así de claro nos lo explica Pedro Suquía Ohlsson, cocinero y restaurador donostiarra de 56 años de edad, quien tras intentar adelgazar durante muchos años de diferentes maneras se decidió a someterse a una cirugía de reducción de estómago con el equipo de la Unidad de Obesidad de Policlínica Gipuzkoa.

“Tenía problemas de todo, de rodillas, hipertensión, colesterol, apnea y me enfrentaba a un nuevo negocio, porque después del verano abro un nuevo restaurante en la calle Errotaxo de Donostia, “Suke”, y había llegado a los 144 kilos y no me veía en condiciones para hacer frente a este reto, con más de 25 empleados, y quería volver a ser quién yo había sido”. Así es como este cocinero donostiarra de 56 años nos explica qué le llevó a tomar la decisión de someterse a una cirugía bariátrica para bajar peso.

“El peso es engañoso, porque te vas acostumbrando poco a poco y va limitando tu vida” afirma Pedro, quien añade “yo había intentado todo, pero luego sufría el efecto rebote y engordaba más” añade para afirmar “es complicado tomar la decisión de ir a quirófano, pero gracias a Dios que la tomé porque ahora estoy fenomenal”.

“El peso es engañoso, porque te vas acostumbrando poco a poco y va limitando tu vida”

En opinión de este paciente operado de reducción de estómago en Policlínica Gipuzkoa el pasado mes de marzo, y que en dos meses ya ha conseguido adelgazar más de 30 kilos, “yo comía por ansiedad y la cirugía ha conse-



Pedro Suquía Ohlsson, paciente de la Unidad Integral de Obesidad.

“Yo había intentado todo, pero luego sufría el efecto rebote y engordaba más”

guido acabar con mi pulsión de comer, porque la fuerza de voluntad no tiene nada que ver. Y tú te castigas porque no puedes frenar esas pulsiones de comer, pero hay que decir que hay algo que se escapa a la voluntad, una hormona que se llama grelina, que es una hormona gástrica que regula el apetito, y que con la cirugía acaba controlándose. Yo decidí operarme porque quería algo mejor. Y a las personas que temen la cirugía les diría que la cirugía bariátrica es hoy una cirugía que se hace en todo el mundo y que con un buen equipo multidisciplinar como este te cambia la vida. Hay que tomar la decisión y salir de esa culpabilidad, porque en el mundo hay dos millones de personas con sobrepeso

y yo soy uno más, y lo que he hecho es tomar medidas”, así de claro lo expresa este joven cocinero y empresario hostelero donostiarra que celebra la decisión de haberse operado.

Unidad integral de Obesidad y un equipo multidisciplinar

Policlínica Gipuzkoa dispone de una Unidad Integral de Obesidad integrada por un prestigioso equipo multidisciplinar formado por médicos deportivos, médicos especialistas endocrinólogos, médicos especialistas en aparato digestivo, cirujanos generales expertos en cirugía bariátrica, nutricionistas y psicólogos, para ofrecer un tratamiento personalizado para cada paciente.

Conoce nuestra Unidad Integral de Obesidad.



01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24



Una cirugía cardíaca compleja para retirar la metralla del corazón



El Dr. Alberto Sáenz junto al paciente, tras ser operado con éxito de corazón.

Pazientea, 38 urteko gizona siriarra, Siriako gerran zauritu zuten 2012an, eta 2023an iritsi zen Donostiara errefuxiatu gisa, jaiotzetiko kardiopatia baten diagnostiko zalantzagarri batekin.



El equipo de cirugía cardiovascular de Policlínica Gipuzkoa realizó con éxito una compleja cirugía cardíaca para retirar la metralla del corazón de un paciente que presentaba un diagnóstico incierto de cardiopatía congénita. Cuando su caso llegó al servicio de cirugía cardiovascular de Policlínica Gipuzkoa, liderado por el cirujano cardíaco Ignacio Gallo y concertado por el servicio vasco de salud, les llamó la atención lo llamativo de la sintomatología. Como indica el cirujano cardíaco que dirigió la operación el pasado mes de enero, Alberto Sáenz, “parecía claro que la sintomatología se había producido a partir de un bombardeo, por eso nos extrañó que le dijeran que era una lesión congénita y pronto dedujimos que se trataba de una fístula traumática, que es una lesión poco habitual a la que es difícil sobrevivir sin cirugía”.

El caso del paciente fue estudiado por una comisión multidisciplinar integrada por radiólogos intervencionistas, hemodinamistas, cardiólogos y cirujanos cardíacos. Inicialmente se valoró el abordaje mínimamente invasivo a través de técnicas percutáneas, valorando los posibles riesgos y, finalmente, “decidimos que lo mejor era la cirugía a corazón abierto” afirma el cirujano cardiovascular Alberto Sáenz.

El paciente, un hombre joven que ahora tiene 38 años, resultó herido en el corazón durante un bombardeo en la guerra de Siria en 2012. Fue trasladado herido de gravedad a un hospital allí y más tarde relata que huyó al Líbano. Como no se encontraba bien fue a un hospital donde le indicaron que le tenían que operar, pero que se trataba de una cirugía de alto riesgo y que podía morir. Le recomendaron además que lo consultara con su familia, al tiempo que le informaron que la cirugía tenía un coste aproximado de 20.000 dólares. Le indicaron asimismo que se trataba de una lesión congénita y no la relacionaron con la herida del bombardeo.

El paciente, que llegó a San Sebastián en febrero de 2023, reconoce que si no se operó en el Líbano fue porque no tenía el dinero y porque además sólo le ofrecían un 10% de probabilidades de sobrevivir a la cirugía. Decidió apuntarse en el programa de Naciones Unidas y fue así como logró salir del país al necesitar atención médica urgente y llegó a España, junto con su familia, dentro de un programa de protección internacional a principios del año pasado.

“Claro que hemos realizado cirugías de esta dificultad y más, pero es difícil ver recientemente este tipo de fístulas, porque son más propias de heridas de guerra”

¿Cómo es posible que haya podido aguantar tantos años?

El caso ha despertado un gran interés en el equipo médico que lo ha estudiado, ya que según afirman, se trataba de un caso extraordinario porque para que el corazón del paciente pudiera mantener su función necesitaba triplicar el volumen de sangre que manejaba, ya que buena parte de la sangre se escapaba por el orificio de la herida. “De no haber sido operado -afirma el cardiocirujano Alberto Sáenz- hubiera llegado un momento que ese corazón hubiera capotado y hubiera sido una limitación tremenda para la vida de este hombre, que ha tenido que sufrir ya muchísimo todos estos años”.

“La metralla había roto la aorta -afirma Ignacio Gallo, jefe del servicio de cirugía cardíaca de Policlínica Gipuzkoa- y lo increíble de este caso es que como si de un dedo de Dios se tratara, ese espacio roto se había solapado con las estructuras internas del tórax, que taponaron la herida milagrosamente durante todo este tiempo de forma natural, facilitando que haya podido permanecer con vida hasta ahora”.

Los estudios médicos, incluyendo un eco-TT y un AngioTAC, revelaron una fístula arteriovenosa dependiente del cayado aórtico y una complicada red de dilataciones venosas. “Las consecuencias de la fístula es el agrandamiento del corazón, porque la sangre está llegando al corazón por un sitio inadecuado, de ahí la dilatación de sus dos ventrículos cardíacos. Era especialmente llamativa la dilatación de la yugular, que hacía que presentara un cuello un tercio mayor y en el que se observaba el latido”, explica el cirujano cardíaco Alberto Sáenz.

Para superar estos desafíos, el servicio de cirugía cardiovascular de Policlínica Gipuzkoa ha contado con la colaboración de la plataforma multidisciplinar de impresión 3D de Biogipuzkoa, que creó un modelo anatómico del corazón del paciente en tres dimensiones,

obtenido a partir de las imágenes tridimensionales de los estudios diagnósticos, facilitando con ello la preparación de la estrategia del abordaje quirúrgico.

“Se trataba de un caso excepcional -afirma el cardiocirujano Ignacio Gallo-, de los que sobreviven pocos porque no hay casos reportados de esta índole. Por eso se decidió operarle con todas las garantías, mediante hipotermia profunda, con circulación extracorpórea, para garantizar el funcionamiento de todos los órganos vitales: cerebro, hígado, riñones. Se trataba de abrir la aorta, localizar la fístula, cerrar y hacer el camino inverso, hasta reanimar al paciente y ver que todo vuelve a funcionar correctamente”.

La cirugía se llevó a cabo el 18 de enero. El cirujano cardiovascular que dirigió la cirugía, el doctor Alberto Sáenz, confirma que se realizó mediante circulación extracorpórea, con hipotermia profunda del paciente y parada circulatoria bajo perfusión cerebral anterógrada. Durante la intervención, se abrió el cayado aórtico hasta la base de la carótida izquierda, permitiendo el cierre directo de la fístula arteriovenosa de cayado aórtico y tronco venoso innominado.

Tras la cirugía, que duró ocho horas, el paciente fue trasladado a la Unidad de Cuidados Intensivos donde permaneció en observación las primeras 48 horas y después fue trasladado a la planta de hospitalización. La evolución postoperatoria ha sido muy favorable, y el paciente fue dado de alta el 25 de enero.

En palabras de Ignacio Gallo, “El paciente ahora va a rescatar la función cardíaca en pocos meses y su corazón recuperará su tamaño original, por lo que podrá hacer vida normal”. El propio paciente lo reconoce ya, “noto mucha diferencia y me encuentro mucho mejor, ahora mi sueño es poder trabajar para dar una vida digna a mi mujer y a mis tres hijos”.



Escanea este QR para ver la entrevista completa.

Dr. Santiago Andrés, jefe del Servicio de Radiología

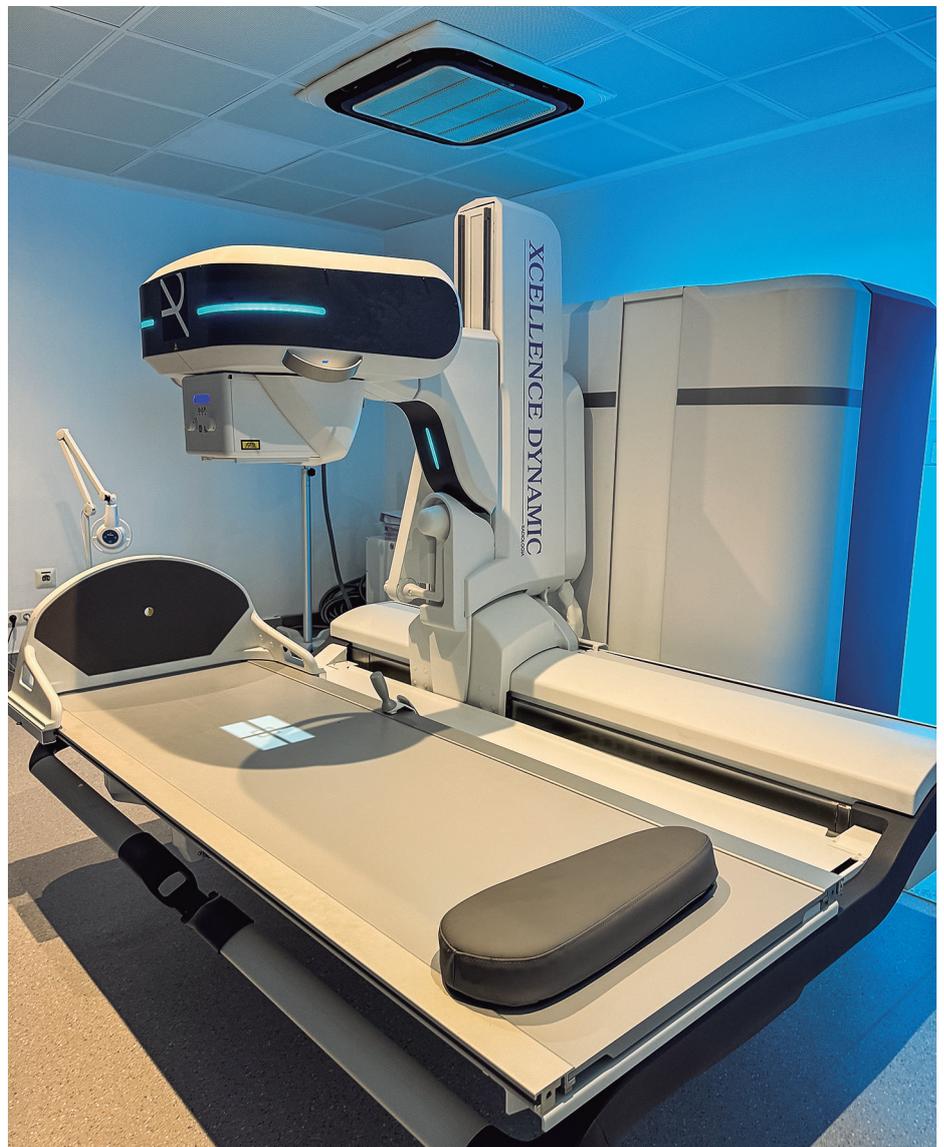
“Los nuevos equipos nos permiten mejorar la calidad de la imagen y reducir los tiempos de los procesos”

Santiago Andrés Erradiología Zerbitzuko buruak eta Mariana Gárgano Erradiología Zerbitzuko medikuak nabarmendu dutenez, azken belaunaldiko makineria berriarekin pazientearen esperientzia eraldatuko dute eta osasunaren arloko profesionalen lana optimizatuko dute.

La mejora en radiodiagnóstico permite ofrecer tratamientos más personalizados al conocer con mayor detalle las características de la enfermedad. Esto significa que los planes de tratamiento pueden adaptarse a las necesidades específicas de cada paciente, aumentando la efectividad y reduciendo los efectos secundarios. Por otro lado, la optimización en radiodiagnóstico también conlleva una reducción en los tiempos y costos. Al realizar pruebas de manera más rápida y eficiente, se reducen los tiempos de espera para los pacientes y se optimizan los recursos médicos, beneficiando tanto a pacientes como a profesionales de la salud.

En el ámbito médico, el radiodiagnóstico desempeña un papel esencial en la detección temprana y precisa de enfermedades y lesiones. Por ello, es crucial mantener los equipos actualizados e incorporar nuevas tecnologías que faciliten esta labor. Gracias a las nuevas tecnologías, se proporcionará una mayor precisión diagnóstica y los profesionales podrán obtener imágenes detalladas del cuerpo identificando con mayor facilidad condiciones médicas incluso en sus etapas más tempranas.

La Policlínica de Gipuzkoa sigue avanzando en su compromiso de ofrecer la mejor



Nuevos equipos de Diagnóstico Médico por Imagen.

atención y calidad a sus pacientes y en este caso ha introducido tecnología de vanguardia destinada a mejorar radicalmente la calidad del servicio y la experiencia del paciente en el ámbito del radiodiagnóstico. El doctor Santiago Andrés, jefe del servicio de Radiodiagnóstico, y la Dra. Mariana Gárgano, médico del servicio de radiología, han presentado los nuevos equipos que prometen revolucionar el diagnóstico por imagen.

Entre las nuevas adquisiciones, destaca un tele-mando de última generación que, según el Dr. Andrés, "permite mejorar la calidad de la imagen y reducir los tiempos de los procesos, ofreciendo así una mejor atención al paciente". Esta tecnología brinda una versatilidad sin precedentes, con un amplio espectro de movilidad que facilita la generación de radiografías convencionales de manera rápida y precisa. Además, las imágenes se transfieren

Dra. Mariana Gárgano: "Facilita la visualización de lesiones en mamas densas, que hoy por hoy estamos viendo más cánceres en personas jóvenes"

directamente al portal del paciente, permitiendo un acceso inmediato a los resultados. Otro avance significativo es la incorporación de radiología digital directa de última generación, que elimina la necesidad del revelado de las radiografías, agilizando tanto el proceso de captura como el de informe. El Dr. Andrés destaca que esta tecnología no solo mejora la calidad de la atención al paciente, sino que también reduce la carga física para los técnicos, gracias a sus asistencias dinámicas que optimizan el flujo de trabajo.

Sin embargo, uno de los puntos más destacados es la introducción del nuevo mamógrafo de tomosíntesis tridimensional, que permite obtener imágenes de una precisión sin precedentes. La Dra. Gárgano explica que esta tecnología, al proporcionar imágenes en 3D y realizar cortes en el volumen de la mama, mejora la detección precoz del cáncer de mama: "Facilita la visualización de lesiones en mamas densas, que hoy por hoy estamos viendo más cánceres en personas jóvenes". Además de todo esto, reduce la necesidad de rellamadas a los pacientes y mejora significativamente el diagnóstico.



Escanea este QR para ver la entrevista completa.



El equipo del Servicio de Radiología de Policlínica Gipuzkoa.



¿Qué son y cómo se tratan los juanetes?

Juan Zaldua doktoreak, Policlínica Gipuzkoako traumatologoak, juaneteei buruz hitz egin digu, eta haien kausak eta tratamenduak aztertzen ditu María Jesús pazientearekin batera. Pazienteak kirurgia egin ondoren izan duen esperientzia partekatzen du.

Los juanetes son una condición que afecta al 20% de la población adulta española, son una deformidad del primer dedo del pie, afectan principalmente a mujeres y se desarrollan a lo largo de la vida, siendo más comunes en personas mayores. Esta deformidad genera dolores por el contacto con el calzado, y puede conllevar a que se deformen los dedos que están alrededor de éste. Para comprender mejor esta condición y sus posibles soluciones, hablamos con el Dr. Juan Zaldua, traumatólogo especialista en pie y tobillo de Policlínica Gipuzkoa y su paciente María Jesús.

“Las principales causas de los juanetes son el componente genético, la mecánica del pie y la relación que este tiene con el calzado. El uso constante de zapatos en punta puede contribuir a la formación de esta condición”

“Las causas de los juanetes son múltiples, y las principales pueden estar en relación con un componente genético, a la mecánica del pie y la relación que este tiene con el calzado. El uso constante de zapatos en punta puede contribuir a la formación de esta condición”, asegura el Dr. Zaldua.

El tratamiento más habitual en la consulta suele ser el uso de calzados específicos o plantillas que se adapten a la forma del pie y alivien el dolor que producido por el juanete. Cuando los tratamientos no invasivos no logran resultados satisfactorios, la opción más adecuada es corregir la deformidad del juanete mediante una cirugía.

Cirugía, la última opción

“Esta cirugía tendrá como objetivo corregir esa deformidad del primer dedo y lo que vamos a hacer es realinearlo o ponerlo en su sitio. Si se trata de un juanete no muy gra-



El Dr. Juan Zaldua, traumatólogo de Policlínica Gipuzkoa, subraya que el uso de zapatos en punta puede acelerar la generación de juanetes.

ve, simplemente bastaría con la resección del hueso, que se puede hacer con cirugías percutáneas mínimamente invasivas y el paciente podría volver a su vida normal en dos o tres semanas”, asegura el traumatólogo. Cuando se trata de un juanete más avanzado, el Dr. Zaldua explica que habría que hacer algún corte en el hueso para corregir la forma del pie.

"Un dolor espantoso"

María Jesús, una paciente operada de un juanete, comparte su experiencia tras ser intervenida por el Dr. Juan Zaldua en Policlínica Gipuzkoa: «Tenía un dolor espantoso, tenía una infección impresionante que me subía hasta la rodilla y me hicieron muchísimos drenajes en el ambulatorio porque tenía el pie hinchadísimo. Yo calzo la talla 36 y tuve que llevar zapatos de la talla 41, estuve así nueve meses, pensé que me tendrían que amputar algún dedo del pie», asegura la paciente.

“El día de la cirugía hicimos una limpieza de la articulación, que estaba muy deteriorada por la infección, y alineamos correctamente y fusionamos los dos huesos: el metatarsiano y la falange. Normalmente se buscan fusiones a través de tornillos, pero en este caso no se utilizó por la infección que traía la paciente, por lo que se hizo mediante unas agujas”, relata el Dr. Zaldua.

“La recuperación fue dura, me pusieron una escayola en la zona y tenía el pie inmovilizado. Estuve en silla de ruedas mes y medio, sin pisar para nada. El Dr. Zaldua me dijo que iba a salvar el pie si hacía lo que me decía, y efectivamente. Estoy que no me lo puedo ni creer, porque tengo 82 años y hago todos los días 4 kilómetros andando, gracias al Dr. Zaldua puedo andar, me ha salvado el pie y también la vida”, concluye María Jesús.

Para ver la entrevista completa escanea el código QR.





Dr. Vicente Camino

“El 70% de nuestras cirugías son de pecho”



Los doctores Óscar Orozco, Pilar Albero y Vicente Camino, médicos del Servicio de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora de Policlínica Gipuzkoa.

Vicente Camino doktorea Poliklinika Gipuzkoako Kirurgia plastiko, Estetiko eta Konpontzailearen zerbitzuko kidea da. Kontsulten %70a bularrari buruz izaten direla onartu du, baina beste espezialitate mediko batzuetatik eratorritako pazienteei ere kirurgia konpontzaile ugari egiten dizkietela azpimarratu nahi izan du, haien zerbitzua ezinbestekoa baita kasu askotan.

Según cuenta el Dr. Camino, la mayoría de las consultas en el servicio de cirugía plástica, estética y reparadora se centran en cirugías estéticas, especialmente en cirugías de pecho: "Cirugías como el aumento, elevación o reducción de pecho son muy solicitadas. Estamos hablando de que un 70% de las intervenciones tienen que ver con el pecho". Sin embargo, señala que también realizan una amplia variedad de cirugías reparadoras, atendiendo a pacientes derivados de otras especialidades médicas.

Sobre el aspecto ético de la cirugía plástica, recalca que, como médicos, tienen límites éticos claros y se centran en el bienestar del paciente. "Si consideramos que un procedimiento puede representar un riesgo para la

“Si consideramos que un procedimiento puede representar un riesgo para la salud del paciente, no lo llevamos a cabo”

salud del paciente, no lo llevamos a cabo", afirma. También destaca la importancia de establecer expectativas realistas y comunicarse de manera efectiva con los pacientes para garantizar su satisfacción y seguridad. En cuanto a consejos y recomendaciones, el Dr. Camino cree que "es fundamental informarse sobre la cualificación del profesional". "Además, es importante que los pacientes se sientan cómodos y confíen en su médico, y que comprendan que la consulta médica es

el primer paso para abordar cualquier inquietud o pregunta que puedan tener", recalca. Hay quienes creen que la cirugía plástica no es un servicio esencial, asociándolo solamente al aspecto físico y antojos de los pacientes. Pero el Dr. Camino explica que "la cirugía plástica es imprescindible en una variedad de situaciones, desde la reconstrucción mamaria post-mastectomía hasta la corrección de tumores para evitar amputaciones graves".



Para ver la entrevista completa escanea el código QR.



Priorizamos la prontitud, la calidad y la innovación

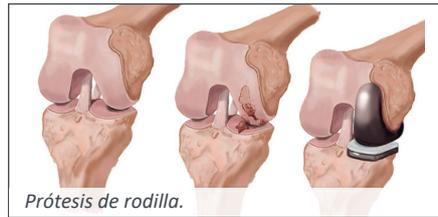
Ricardo, Adrián eta Asier Cuéllar-ek osatutako taldeak asteko 5 lanegunetan arreta medikua eskaintzen du. Horri esker, lehen kontsultan zein hurrengoetan, kontsulta eskatzen denetik 7 egun baino gutxiagoko epean ematen dute arreta. Horrela, 14.400 kontsultari erantzun zieten guztira 2023 urtean.



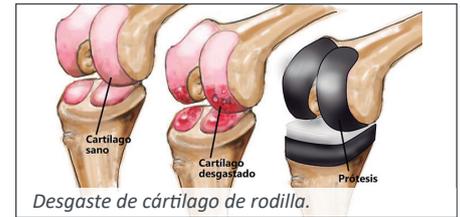
Los doctores Asier, Ricardo y Adrián Cuéllar, médicos de la Unidad de Traumatología de Policlínica Gipuzkoa.



Astroscopia de hombro.



Prótesis de rodilla.



Desgaste de cártilago de rodilla.



De izquierda a derecha, los traumatólogos Asier, Adrián y Ricardo Cuéllar, durante una cirugía.

La salud ósea y articular es fundamental para la calidad de vida, y en Policlínica Gipuzkoa, el equipo de Traumatología formado por los doctores Ricardo, Adrián y Asier Cuéllar, destaca por su compromiso con la excelencia en el tratamiento de las patologías con un enfoque multidisciplinario y una constante búsqueda de innovación.

La cadera, la rodilla y el hombro son articulaciones clave en la movilidad y funcionalidad del cuerpo humano, y también son áreas que más frecuentemente requieren atención médica especializada debido a lesiones o desgaste. El equipo de los Cuéllar ha adquirido con el paso de los años una amplia experiencia en el tratamiento de estas áreas, ofreciendo soluciones que van desde la artroscopia hasta la colocación de prótesis.

En cuanto a la cadera, el equipo aborda desde lesiones deportivas hasta casos de desgaste asociados con la edad. La artroscopia permite intervenir con precisión en lesiones más leves, mientras que en casos de deterioro severo, la colocación de prótesis proporciona una solución duradera que restaura la movilidad y alivia el dolor.

Para las lesiones de rodilla, el equipo Cuéllar emplea tanto técnicas de artroscopia para reparaciones meniscales y ligamentosas como

la colocación de prótesis, adaptando el tratamiento a las necesidades específicas de cada paciente. Es importante destacar que las prótesis de rodilla han evolucionado considerablemente, ofreciendo opciones como las unicompartimentales o las prótesis completas, que permiten una mayor personalización del tratamiento y resultados más satisfactorios.

En el caso del hombro, el equipo trata desde lesiones del manguito rotador hasta casos de inestabilidad o artritis. La artroscopia juega un papel crucial en el tratamiento de estas patologías, permitiendo una intervención mínimamente invasiva con tiempos de recuperación más cortos y resultados óptimos.

Ágiles tiempos de respuesta

El equipo Cuéllar se distingue no solo por su excelencia en el tratamiento médico, sino también por su eficiente modelo asistencial que prioriza la prontitud y calidad en la atención a los pacientes.

Para la atención quirúrgica programada, el equipo cuenta con un sistema que permite la realización de un alto número de cirugías en un plazo inferior a 14 días desde que se inicia el trámite de programación en consulta. Esto se logra gracias a la disponibilidad de quirófanos y personal especializado, asegurando

una atención oportuna y sin demoras para los pacientes.

En cuanto al servicio de urgencias, el equipo Cuéllar está permanentemente disponible para la resolución de dudas o la atención presencial, con acceso inmediato a pruebas complementarias que facilitan la toma de decisiones terapéuticas.

La atención quirúrgica urgente se realiza con prontitud y eficacia, asegurando el acceso a espacios quirúrgicos y medios técnicos necesarios incluso en días festivos, si la situación lo requiere.

Finalmente, en las consultas externas, el equipo garantiza una atención en un plazo inferior a 7 días desde que se inicia el trámite de solicitud, facilitando el acceso de los pacientes a evaluaciones y tratamientos especializados. Además de su labor clínica, el equipo Cuéllar se compromete con la formación de nuevas generaciones de profesionales de la salud. Certificado como centro formador por la Asociación Española de Artroscopia de Policlínica, el equipo recibe y forma a alumnos internacionales en rotación de la especialidad, así como participa en la formación práctica de estudiantes de medicina de la Universidad de Deusto.

Destacando en el ámbito científico, el doctor Ricardo Cuéllar será el Presidente Organizador del Congreso Conjunto AEA-SEROD y Curso de Enfermería en mayo de 2025, una actividad de referencia a nivel nacional en el campo de la Artroscopia y la Cirugía de Rodilla. El equipo de enfermería de quirófano de Policlínica Gipuzkoa también participará activamente en la organización de este importante evento.

En resumen, el equipo de Traumatología de Policlínica Gipuzkoa, liderado por los doctores Ricardo, Adrián y Asier Cuéllar, no solo ofrece tratamientos de vanguardia para patologías óseas y articulares, sino que también se distingue por su compromiso con la excelencia en la atención al paciente, la formación profesional y la contribución al avance científico en su campo.

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24



Dr. Alberto Hernández

“La escoliosis de la edad pediátrica puede tener una incidencia del 1 al 4% de la población, con cierta predominancia en el sexo femenino”

Alberto Hernández doktoreak, Poliklinika Gipuzkoan bizkarrezurrean espezializatutako traumatologoak, eskoliosia adin goiztiarrean zein helduaroan ager daitekeela azaldu du, eta kasu bakoitzerako tratamendu ezberdinek daudela azpimarratu du, baina garrantzitsuena diagnostiko goiztiarra dela.

La escoliosis es una condición médica en la cual la columna vertebral se curva lateralmente de manera anormal. En una columna vertebral sana, cuando se ve desde atrás, se debe presentar recta. Sin embargo, en la escoliosis, la columna puede desviarse hacia un lado, formando una "S". Esta desviación puede ocurrir en cualquier parte de la columna vertebral y en diferentes grados de severidad.

Escoliosis en la edad pediátrica

La escoliosis es una condición en la que la columna vertebral se desvía lateralmente, creando una curvatura anormal. Como el Dr. Hernández explica, "dependiendo del momento en el que diagnosticamos la escoliosis, podemos dividir entre escoliosis de época de desarrollo, de la edad pediátrica, y la escoliosis de la edad adulta". En la edad pediátrica, existen tres grupos principales de escoliosis: las congénitas, las neuromusculares, y las idiopáticas.

Según el Dr. Hernández, las escoliosis idiopáticas, el tipo más común en la infancia, "tienen una incidencia del 1 al 4% de la población, con cierta predominancia en el sexo femenino". Estas pueden clasificarse en idiopáticas infantiles, juveniles y adolescentes, dependiendo de la edad en la que se diagnostican.

El diagnóstico de la escoliosis a menudo se basa en la observación física de asimetrías corporales, como un hombro más alto que otro o una cintura asimétrica. Sin embargo, el diagnóstico completo se realiza mediante radiografías especializadas que muestran la columna vertebral desde diferentes ángulos. En cuanto al tratamiento, el Dr. Hernández señala que "depende de la fase de la vida en la que diagnosticamos este problema". En casos leves, la observación puede ser suficiente, mientras que en casos más graves, se pueden



El Dr. Alberto Hernández, traumatólogo experto en columna.

usar aparatos ortopédicos o considerar la cirugía. Aunque la cirugía suele ser una solución definitiva, algunos pacientes pueden necesitar un seguimiento prolongado para detectar posibles problemas.

En cuanto a la etiología de la escoliosis, el Dr. Hernández menciona que "se nace con escoliosis si es una escoliosis congénita". Sin embargo, en el caso de las idiopáticas, existe un componente genético, aunque también se han identificado factores epigenéticos que pueden influir en su desarrollo.

Escoliosis en la vida adulta

La escoliosis en la vida adulta se define como la alteración de tener la columna torcida en el plano frontal a partir de los 18 años, y se divide principalmente en dos grupos, según el Dr. Hernández: la escoliosis de la adolescencia - al cumplir los 18 años tiene un patrón estructural que en algún momento de la madurez empiezan a dar sintomatología, como puede ser el dolor de espalda- y la escoliosis que surge espontáneamente. El Dr. Hernández señala

que "a partir de los 60-65 años, hasta una tercera parte de la población puede tener cierto componente de la escoliosis del adulto", lo que indica que es un problema relativamente común en esta etapa de la vida.

En cuanto a su origen, el Dr. Hernández menciona que algunos pacientes pueden haber arrastrado un diagnóstico de escoliosis desde la infancia, mientras que otros pueden desarrollarla en la edad adulta debido a procesos degenerativos en la columna vertebral. Factores como la osteoporosis, la sarcopenia y el desarrollo asimétrico de la musculatura pueden contribuir a la aparición de la escoliosis en la vida adulta.

El diagnóstico de la escoliosis en adultos se realiza principalmente mediante la exploración física del paciente y pruebas diagnósticas como radiografías y resonancias magnéticas, explica el Dr. Hernández.

Las consecuencias de la escoliosis en la vida adulta están principalmente asociadas al dolor, que puede ser localizado en la espalda o estar relacionado con la compresión de los nervios que van hacia las piernas. El Dr. Hernández destaca la importancia de tener en cuenta estos síntomas al valorar los tratamientos.

En cuanto al tratamiento, depende de cada paciente y situación, y puede incluir fisioterapia, tratamientos quirúrgicos para recolocar la columna, o simplemente observación en casos leves. Aunque la escoliosis en la vida adulta es más frecuente en mujeres, también puede afectar a hombres, y su manejo suele ser similar.



Escanea este QR para ver la entrevista completa.



Dr. José María Egaña

“Las varices pueden causar síntomas molestos y aumentar el riesgo de complicaciones graves como la trombosis”

Gipuzkoako Poliklinikako Angiologia Zerbitzuko buru den José María Egaña doktoreak azaldu duenez, barizeak hankekin lotuago egon arren, gorputzeko beste eremu batzuetan ere gara daitezke, eta sintoma gogaikarriak eragin ditzakete.

“Las varices son dilataciones venosas que suelen aparecer en las extremidades inferiores debido a la acumulación anormal de sangre. Esta condición puede ser el resultado de una combinación de factores genéticos y estilo de vida, como la falta de actividad física, el sobrepeso y permanecer de pie durante largos períodos de tiempo”, explica el Dr. Egaña. Aunque comúnmente están asociadas con las piernas, las varices también pueden

“La cirugía se recomienda en casos avanzados, y se utilizan métodos modernos menos invasivos para cerrar las venas afectadas.”

desarrollarse en otras áreas del cuerpo, como la pelvis y la región genital, aunque con menos frecuencia. “Además de ser un problema estético, las varices pueden causar síntomas molestos como dolor, pesadez, hinchazón y picazón, y en casos más graves, pueden aumentar el riesgo de complicaciones como trombosis venosa profunda y úlceras en la piel”, destaca.

“Es fundamental comprender la naturaleza de las varices para ofrecer un tratamiento efectivo”, explica. “La ecografía Doppler es una herramienta valiosísima para diagnosti-

car estas condiciones, permitiéndonos identificar el origen del problema y planificar el tratamiento adecuado”, añade. Esta herramienta emite un sonido de alta frecuencia a través de la piel, permitiendo visualizar las estructuras subyacentes y determinar la causa de las varices.

También ha querido aclarar la importancia de clasificar las varices según la gravedad de la afección. “La clasificación CEAP nos ayuda a determinar el grado de insuficiencia venosa y guiar el tratamiento adecuado”, afirma. Esta clasificación consta de 6 grados, siendo 0 el mínimo y 6 el máximo. “En el grado 0 existen síntomas pero no hay aparición de las varices, mientras que en el grado 6 el volumen de las varices es mayor y puede haber complicaciones”, subraya.

En cuanto al tratamiento, enfatiza en la importancia de considerar tanto los aspectos médicos como estéticos: “Las varices pueden causar síntomas molestos y aumentar el riesgo de complicaciones graves como la trombosis”. “Es crucial intervenir cuando las varices alcanzan un nivel 3 de la clasificación CEAP para evitar complicaciones y mejorar la calidad de vida del paciente” señala.

Cuando se le pregunta sobre la cirugía, el Dr. Egaña explica el proceso y la recuperación: “La cirugía se recomienda en casos avanzados, y se utilizan métodos modernos menos



El Dr. José María Egaña, cirujano vascular.

invasivos para cerrar las venas afectadas”: “La recuperación suele ser rápida y sencilla, con mínimas molestias postoperatorias”, recalca. El Dr. Egaña ha querido destacar la importancia de la prevención y el tratamiento temprano de las varices: “Mejorar el estilo de vida y utilizar medias de compresión pueden ayudar a prevenir la aparición de varices”. “Es crucial buscar atención médica cuando se experimentan síntomas para evitar complicaciones graves a largo plazo”, añade.

01
02
03
04
05
06
07
08
09
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24

“Ante cualquier cambio repentino de visión debes acudir al oftalmólogo”.



Dr. Héctor Fariña
Oftalmólogo de Policlínica Gipuzkoa.

La vista es probablemente uno de los sentidos, sino el más importante, en la consideración del ser humano; esto es debido a que por los ojos pasan imágenes que luego impregnan de recuerdos vividos a la memoria tanto en el proceso de aprendizaje como de momentos.

He aquí la preocupación desde bien pequeños a la hora de controlar el buen desarrollo de su funcionalidad.

Al nacer y en la infancia primera es de suma importancia fijarse en la transparencia de la pupila, porque cualquier alteración u opacidad como las cataratas congénitas o tumores como la retinoblastoma pueden provocar graves trastornos en la fisiología del globo ocular.

La importancia de la observación por parte de los padres, familiares y maestros en los centros escolares es de suma importancia, ya que pueden detectar precozmente si los

niños no ven bien o tuercen el ojo, ESTRABISMO, fruncen el ceño a modo de sobre esfuerzo visual porque solo tenemos tiempo hasta los 7-8 años para detectar y tratar el desarrollo del OJO VAGO, un ojo que no llegará a desarrollar completamente la agudeza visual esperada.

En edades posteriores, de actividad laboral, la importancia de las medidas de seguridad tiende a reducir el acuciante incremento de traumatismo y quemaduras oculares con sus respectivas secuelas invalidantes.

En cuanto a las patologías oftalmológicas más preocupantes destacaría la detección precoz del GLAUCOMA, primera causa mundial de ceguera irreversible, de ahí la importancia del control rutinario de la presión intraocular y el aspecto del nervio óptico por parte del oftalmólogo, sobre todo si existen antecedentes directos familiares. En personas mayores, las CATARATAS continúan siendo la causa principal de disminu-

ción de visión y, a su vez, la primera causa de ceguera reversible, ya que con un procedimiento quirúrgico ambulatorio se recupera la visión, e incluso hoy día, la posibilidad refractiva de disminuir la dependencia de las gafas y corrección de la presbicia.

Por último, cada vez vemos en consulta más pacientes con DEGENERACIÓN MACULAR asociada a la edad, enfermedad que se caracteriza por una pérdida de la visión central, que nos obliga a controlar y monitorizar para poder tratar aquellos casos de pérdida visual acelerada.

Servicios Centrales

**ANÁLISIS CLÍNICOS
TEST DIABETES PREVENT**
943 437 110 ext. 145

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

GENÉTICA
943 437 125

**FISIOTERAPIA Y
REHABILITACIÓN**
943 437 122

LÁSER EXCÍMER

**UNIDAD LÁSER Y
MEDICINA ESTÉTICA**
943 428 341

UNIDAD DE MAL ALIENTO
943 118 333

**UNIDAD DE MEDICINA
DEPORTIVA**
943 437 118

**UNIDAD DE
REPRODUCCIÓN ASISTIDA**
943 437 125

Especialidades Médicas y Consultas Externas

CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
Larrañaga Safontas, Guillermo 943 437 100

CIRUGÍA DE COLUMNA
Riojas Monteverde, Alfonso 943 142 636

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA
De Amador de la Granja, Ainhoa 943 437 100
Domínguez Martínez, Haroa 677 430 034

**DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA
Y VENEREOLOGÍA**
Arregui Murua, M^a Asunción 943 437 100

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

MEDICINA DEPORTIVA
Gaztañaga Aurrecoechea, Teresa 943 437 118
Jiménez Mangas, Ricardo 943 437 118
Murguía Pujol, Guillermo 943 437 118

MEDICINA ESTÉTICA
Melero Arranz, Ana 943 428 341

MEDICINA ESTÉTICA Y LÁSER
Melero Arranz, Ana 943 428 341

NEUROLOGÍA
Lasa Imaz, Asier 943 437 100

ODONTOLOGÍA Y ESTOMATOLOGÍA
Gil García, Cristina 943 118 333
Izaguirre Pérez, María 943 118 333
Jasiuk, Emilia 943 118 333
Ruiz Villandiego, José Cruz 943 118 333
Santos Gutiérrez, Ignacio

ORTODONCIA
Izaguirre Pérez, María 943 118 333

OTORRINOLARINGOLOGÍA
Casallas Austin, Paula 943 322 121
Ispizua Gutiérrez, Ángel 943 322 121
Urrutikoetxea Sarriegi, Alberto 943 322 121

PSICOLOGÍA
Giménez Mollá, Vicenta 629 682 755

TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA
Riojas Monteverde, Alfonso 943 142 636

UNIDAD DE DOLOR OROFACIAL
Ruiz Villandiego, José Cruz 943 118 333

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA
Rodríguez Ferradas, Estefanía 943 437 125
Burutarán Marijuán, Josune 943 437 125

VALORACIÓN DE DAÑO CORPORAL
Abrego Olano, María Dolores 943 437 100
Legorburu Martín, Alberto 943 437 100



Hospital De Día Quirónsalud Donostia
Calle Alkolea, 7 (Alto de Egia)
20012, San Sebastián
943 437 100

Hospital de Día  **quirónsalud**
Donostia



Servicios Centrales

URGENCIAS 943 002 865

ANÁLISIS CLÍNICOS TEST DIABÉTICOS 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

943 002 832

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

MICROBIOLOGÍA

943 002 837

PRUEBAS DE ESFUERZO DEPORTIVAS

943 002 738

PRUEBAS ESPECIALES CARDIOLÓGICAS

943 002 728

PRUEBAS NEUROLÓGICAS

Electroencefalografía

943 002 703

REHABILITACIÓN

943 002 730

REHABILITACIÓN CARDIACA

943 502 040

REHABILITACIÓN RESPIRATORIA

943 502 040

Electromiografía

943 002 703

UNIDAD DE ARRITMIAS

CARDIACAS

943 002 772

UNIDAD DE CONVALECENCIA

943 002 849

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (U.C.I.)

943 002 834

UNIDAD DEL DOLOR CRÓNICO

943 000 931

UNIDAD DE GENÉTICA

PERSONALIZADA

943 502 049

UNIDAD DE NEURO- CIENCIAS CLÍNICAS

943 502 049

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 TRÁFICOS

943 002 838

UNIDAD DE TRASPLANTE CAPILAR

943 002 852

Especialidades Médicas y Consultas Externas

ALERGOLOGÍA

Martínez Molina, Sara

943 502 040

Quiñez Les, Estefanía

943 502 040

ANGIOLOGÍA - CIRUGÍA VASCULAR

Egaña Barrenechea, José M.

943 502 049

Sánchez Abuiñ, Javier

943 502 040

APARATO DIGESTIVO

Arenas Ruiz-Tapiador, Juan Ignacio

943 502 049

Cobian Malaver, Julysa

943 502 049

Martos Martín, Maider

943 502 049

Olondris Rengel, Laura

943 502 049

Ugarteburu Soraluze, Idoia

943 502 049

Zozaya Larequi, Francisco

943 502 049

CARDIOLOGÍA

Alegria Ezquerro, Eduardo

943 002 819

Ascencio Lemus, Marisol

943 002 755

Flores Vergara, Gisela

943 002 755

Irazusta Córdoba, Fco. Javier

943 002 755

Izaguirre Yarza, Alberto

943 002 755

García Martín, Rubén

943 002 755

Navarrete Lara, Gonzalo

943 002 755

Serra Koczy, Bernardo

943 002 755

Uribe-Echeverría Martínez, Eduardo

943 002 755

Villa Gallardo, María Yolanda

943 002 755

CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Gallo Mezo, Ignacio

943 002 772

Pañeda Delgado, Lucía

943 002 772

Pérez Martínez, Clara Isabel

943 002 772

Sáenz Berbejillo, Alberto

943 002 772

Sánchez Torralvo, Cristina

943 002 772

Villa Gallardo, María Yolanda

943 002 772

CIRUGÍA GENERAL Y DIGESTIVA

Elósegui Aguirrezabala, José Luis

943 502 049

Enríquez Navascués, José M.

943 502 049

Flores Jaime, Laura

943 502 049

García González, Luis

943 502 049

Martín López, Asier

943 502 049

Murgoitio Lazcano, Fco. Javier

943 502 049

CIRUGÍA ORAL Y MÁXILOFACIAL

Martín Rodríguez, Fco. Javier

943 502 049

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

Larreira De la Fuente, Leire

943 502 040

Ramos García, José Luis

943 502 040

CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA

Albergo Ripa, Pilar

943 002 800

Alcelay Laso, M. Olatz

943 297 588

Camino Cinto, Vicente

943 002 800

Cormenzana Olasso, Pedro

943 308 041

Del Amo Domenech, José M.

943 297 588

Orozco Delgado, Óscar

943 002 800

Santos Zarza, José Manuel

943 002 804

CIRUGÍA TORÁCICA

Izquierdo Elena, José Miguel

943 002 777

DERMATOLOGÍA

García Múgica, Cristina

943 308 192

Hiltun Cabredo, Ingrid

943 502 049

De Vicente Aguirre, Aitor

943 308 192

Estenaga Pérez de Albéniz, Ángela

943 502 049

Martínez Buil, Ana

943 308 192

Mitxelena Elosegi, Leire

943 308 192

Serrano Ibarbia, Gonzalo

943 502 049

Soto De Delás, Jorge

943 308 192

Uria García, M. Carmen

943 502 049

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

Blázquez Lautre, Eva

943 502 049

Yoldi Arrieta, Alfredo

943 502 049

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Álvarez Espinosa, Ysmael

943 002 721

Atutxa Esparta, Felipe

943 002 721

Céspedes Manterola, Juan

943 002 721

Fernández Quintana, Blanca

943 002 721

Palacín Chávez, Karim

943 002 721

Rubio Arroyo, M^a del Mar

943 002 721

Uzcudun Jáuregui, Eduarne

943 002 721

HEMATOLOGÍA

Trassorras Arriarán, Mikel

943 502 040

MEDICINA AERONÁUTICA

Pérez De Ayala, Enrique

943 002 738

MEDICINA DEPORTIVA

Pérez De Ayala, Enrique

943 002 738

MEDICINA INTERNA

Camino Ortiz de Barrón, Xabier

943 502 033

Casanova Navarro, Yanire

943 502 049

Garcés Ga'mendia, José Luis

943 502 049

García Zamalloa, Alberto

943 502 049

Legarda Iturriz, José Francisco

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

MEDICINA PREVENTIVA

Calderón Meza, Jose Manuel

943 002 800

NEFROLOGÍA

Camacho Ruidiaz, Jho

943 502 040

Mura, Silvia Paula

943 502 040

Ruilova González, Carmen Amanda

943 502 040

NEUMOLOGÍA

Asensi Jurado, Aitor

943 502 049

Azcune Echeverría, Miren

943 502 049

NEUROCIRUGÍA

Andermatten, Joaquín Andrés