Hospital de Día quirónsalud Donostia

Policlínica Gipuzkoa
Grupo quirónsalud

Nueva Unidad del Corazón

Innovamos para poner al paciente en el centro

Centralizamos nuestros servicios en Policlínica Gipuzkoa

Renovamos nuestro compromiso con la Real Sociedad



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

DISPONIBLE EN Google Play

Consíguelo en el App Store

Hospital de Día quirónsalud Donostia

quironsalud.es/donostia

Policlínica Gipuzkoa

Grupo quirónsalud

policlinicagipuzkoa.com

Sumario

04 Breves
Patrocinio Behobia-San Sebastián.

05 Breves
Reto Pelayo y Servicio Médico Oficial de la Real Sociedad.

06 Medicina estética
El otoño, la mejor época para los tratamientos.

07 Traumatología
Haimar Etxeberria operado en Policlínica Gipuzkoa.

08 Unidad de Cirugía Torácica
Detección precoz del cáncer de pulmón.

09 Servicio de Aparato Digestivo
Reflujo gastroesofágico.

10 Unidad de Corazón
Nueva Unidad del Corazón Poniendo al paciente en el centro.

12 Unidad de Alergología
Ácaros en otoño.

13 Cirugía General
Hernias inguinales.

14 Servicio de Ginecología y Obstetricia
Menopausia.

15 Urología
Tratamiento cáncer de próstata.

16 Pediatría
Hábitos alimenticios desde la infancia.

17 Neurología
Acromegalia.

18 Experiencia del Paciente
La I Semana de la Experiencia del paciente.

19 Hospital de Día Donostia
Concentración de toda la actividad de Quirónsalud en Gipuzkoa.

20 Oncología
Ejercicio físico como aliado contra el cáncer.

22 Opinión
Dra. Ainhoa Muguruza. Pediatra.
Virus respiratorios en la infancia.

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

DISEÑO Y MAQUETACIÓN
senoramanuela.com

DEPÓSITO LEGAL
SS-0149/03
ISSN 2445-0944

TIRADA
4.000 ejemplares

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.

Policlínica Gipuzkoa
Grupo quirónsalud



Dr. Ignacio Gallo
Cirujano cardiovascular y Presidente de Policlínica Gipuzkoa

Editorial

Excelencia médica = equipos multidisciplinares

Cada nuevo proyecto sanitario nace con una pregunta sencilla: ¿cómo podemos cuidar mejor de nuestros pacientes? La respuesta, sin embargo, suele ser compleja y exige combinar experiencia, innovación, coordinación entre profesionales y, sobre todo, la capacidad de escuchar a quienes depositan su confianza en nosotros.

Por eso me produce una especial satisfacción presentar en este número de la revista nuestra Unidad Integral del Corazón de Policlínica Gipuzkoa, un espacio concebido para ofrecer una atención más accesible, más coordinada y humana a las personas con enfermedades cardiovasculares. Un lugar en el que cardiología, cirugía cardíaca, cardiología intervencionista, rehabilitación cardíaca, pruebas diagnósticas y enfermería trabajan de forma integrada, facilitando que el paciente encuentre en un mismo entorno todo lo que necesita para el cuidado de su corazón.

Como cirujano cardiovascular, he podido comprobar durante años cómo la excelencia médica depende cada vez más de la capacidad de colaborar. La medicina moderna ya no se construye alrededor de servicios aislados, sino de equipos multidisciplinares que comparten conocimiento, tecnología y objetivos comunes. Esta unidad integral del corazón representa precisamente esa manera de entender la asistencia: poner al paciente en el centro y organizar todo lo demás a su alrededor.

Pero este proyecto va más allá de un nuevo espacio físico o de una renovación tecnológica. Es también una declaración de intenciones sobre el modelo asistencial que queremos seguir impulsando. Un modelo que entiende que la calidad asistencial y la experiencia del paciente son inseparables.

No es casualidad que este número dedique también un espacio destacado a la I Semana de la Experiencia de Paciente. Escuchar, medir, aprender y mejorar a partir de la opinión de quienes nos eligen es una de las principales herramientas para seguir avanzando.

Seguiremos trabajando para ofrecer una medicina excelente, cercana y centrada en las personas. Porque detrás de cada avance tecnológico, de cada nuevo proyecto, siempre hay algo que da sentido a nuestro trabajo: cuidar de quienes nos necesitan.

Servicio Médico Oficial de la Real Sociedad desde 1997.

B/SS 61 2026.11.08

61 BEHOBIA SAN SEBASTIÁN

Behobia - San Sebastián

La Behobia exige escuchar a las piernas: cuándo seguir y cuándo parar



Más allá de la resistencia cardiovascular, el recorrido de la Behobia-San Sebastián también supone un importante desafío para músculos, tendones y articulaciones, especialmente por sus continuos cambios de desnivel.

Según explica el ***Dr. Adrián Cuéllar, jefe del Servicio de Traumatología de Policlínica Gipuzkoa***, el perfil de la carrera convierte a la extremidad inferior en la gran protagonista del esfuerzo. «En las subidas trabajan especialmente los gemelos, el sóleo, el tendón de Aquiles, los glúteos y la musculatura posterior del muslo, mientras que en las bajadas aumenta el trabajo de frenado del cuádriceps y la carga sobre las rodillas».

El especialista señala que, a medida que aparece la fatiga, los músculos pierden capacidad para absorber impactos y proteger las estructuras articulares y tendinosas. Es entonces cuando aumentan las sobrecargas y el riesgo de lesión. "El error más habitual es continuar entrenando igual cuando el cuerpo ya está dando señales claras de sobrecarga. Muchos corredores temen que descansar unos días arruine meses de preparación y termine forzando una molestia que inicialmente era pequeña. Saber para también es parte del entrenamiento».

Tus pies decidirán cómo acabas la Behobia



La Behobia empieza mucho antes del pistoletazo de salida. Empieza en los pies. ***Javier Alfaro, Director Técnico de Podoactiva y de la Unidad del Pie de Policlínica Gipuzkoa*** nos lo explica. Son ellos quienes soportarán miles de impactos durante los 20 kilómetros del recorrido y quienes, en muchos casos, determinarán si el corredor disfruta de la experiencia o atraviesa la meta con dolor, ampollas o sobrecargas. Los especialistas de Podoactiva y de la Unidad del Pie de Policlínica Gipuzkoa han elaborado una guía práctica para ayudar a los participantes a prevenir lesiones, elegir correctamente el calzado y reconocer las señales de alerta que el cuerpo envía antes de que aparezcan los problemas.

La preparación de una carrera como la Behobia-San Sebastián no consiste únicamente en acumular kilómetros. Los especialistas de Podoactiva y de la Unidad del Pie de Policlínica Gipuzkoa recuerdan que muchas de las molestias y lesiones más frecuentes del corredor se pueden prevenir semanas antes de la salida. Una revisión biomecánica, un calzado adecuado, la gestión de la humedad y la atención a las primeras señales de dolor son algunas de las claves para llegar a la meta con mejores sensaciones y disfrutar más de cada kilómetro. Más allá de marcas y tiempos, la clave para disfrutar del running está en llegar a la línea de salida con los pies preparados y saber escuchar las señales que envía el cuerpo durante el esfuerzo.



El corazón casi siempre avisa antes de que aparezca un problema serio

El ***Dr. Gonzalo Navarrete, jefe del servicio de Cardiología y responsable de la Unidad del Corazón de Policlínica Gipuzkoa***, señala que la Behobia-San Sebastián supone una importante exigencia para el sistema cardiovascular debido a su distancia, su perfil y la intensidad con la que muchos corredores afrontan la prueba. «Para el corazón supone un aumento importante de la frecuencia cardiaca, de la presión arterial y de las necesidades de oxígeno del organismo», explica el especialista, añadiendo "en personas sanas y bien entrenadas, el sistema cardiovascular está preparado para responder al esfuerzo, pero los problemas pueden aparecer cuando existe una enfermedad cardiaca no diagnosticada, una preparación insuficiente o cuando se corre por encima de las propias posibilidades".

La nutrición también se entrena: claves de nutrición para correr la Behobia con garantías





La preparación para una prueba como la Behobia-San Sebastián va mucho más allá de acumular kilómetros. La estrategia nutricional juega un papel fundamental en el rendimiento y, sin embargo, sigue siendo un aspecto en el que muchos corredores populares cometen errores evitables. Las ***nutricionistas Eider Sánchez y Olaia Castro, de Policlínica Gipuzkoa***, insisten en una idea clave: la alimentación y la hidratación también deben entrenarse.

Las nutricionistas de Policlínica Gipuzkoa Eider Sánchez y Olaia Castro lanzan un mensaje claro para los participantes de la Behobia-San Sebastián: evitar experimentos de última hora, personalizar la estrategia nutricional y entrenar tanto el sistema digestivo como las piernas son algunas de las claves para disfrutar de la carrera en las mejores condiciones posibles.

Puede informarse más sobre la información del Dr. Cuéllar escaneando este código QR con su móvil.

Puede informarse sobre la importancia del cuidado de los pies escaneando este código QR con su móvil.

Puede informarse más sobre la información del Dr. Navarrete escaneando este código QR con su móvil.

Puede informarse más sobre la información de las nutricionistas Sánchez y Castro escaneando este código QR con su móvil.

Dos participantes del Reto Pelayo Vida nos visitan para realizar su reconocimiento médico antes de partir hacia Senegal

2026ko Reto Pelayo Vida ekimenean parte hartzeko hautatutako bost emakumeetatik bik, Milena Amelibiak eta Irantzu Pinillosek, kirol-azterketa medikoa egin dute Policlínica Gipuzkoan, ekimen honen osasun-hornitzaile ofiziala den Quirónsalud taldeko zentroan.



Dr. Gonzalo Navarrete
Jefe del Servicio de Cardiología y responsable de la Unidad del Corazón de Policlínica Gipuzkoa.

El Reto Pelayo Vida es un proyecto de aventura y superación que, desde hace más de una década, reúne cada año a mujeres que han superado un cáncer para afrontar un gran desafío deportivo en algún lugar del mundo. Antes de emprender el viaje, dos de las integrantes del equipo se sometieron a una valoración cardiológica completa en Policlínica Gipuzkoa. El estudio fue realizado por el Dr. Navarrete e incluyó consulta médica, exploración física, electrocardiograma, ecocardiograma y prueba de esfuerzo.

Según explica el cardiólogo, este tipo de chequeos está especialmente indicado para personas que realizan actividad física de alta intensidad y desean descartar posibles problemas cardiacos silentes antes de enfrentarse a un reto deportivo de gran exigencia.

El reconocimiento permite evaluar la respuesta del corazón al ejercicio, detectar posibles alteraciones y ofrecer a las participantes la máxima seguridad de cara a una expedición que exigirá un importante esfuerzo físico en un entorno de condiciones extremas.

Con esta colaboración, Policlínica Gipuzkoa reafirma su compromiso con la promoción de hábitos de vida saludables y con iniciativas que demuestran que el deporte puede convertirse en una poderosa herramienta de recuperación, confianza y superación personal tras el cáncer.



Milena Amelibia e Irantzu Pinillos, participantes del Reto Pelayo Vida 2026, han realizado su reconocimiento médico deportivo en Policlínica Gipuzkoa.

Policlínica Gipuzkoa y la Real Sociedad: una alianza de salud y deporte

Desde 2010, Policlínica Gipuzkoa es el patrocinador sanitario y el servicio médico oficial de la Real Sociedad de Fútbol. Una alianza que ya suma más de una década y que convierte al centro en el referente asistencial de la entidad txuri-urdin, tanto para el primer equipo masculino como para el equipo femenino, así como para el resto de categorías del club.

Revisiones médicas antes de cada temporada

Cada pretemporada, las plantillas del primer equipo masculino y del equipo femenino de la Real Sociedad pasan por Policlínica Gipuzkoa para someterse a las revisiones médicas y pruebas de esfuerzo previas al inicio de la competición, en nuestra Unidad del Corazón. Estos reconocimientos permiten valorar el estado físico de cada jugador o jugadora antes de afrontar la temporada, detectar posibles factores de riesgo y establecer una base clínica de referencia para el seguimiento posterior.

Centro de referencia en el tratamiento de lesiones

Más allá de las revisiones de pretemporada, Policlínica Gipuzkoa es el centro de referencia al que acuden los jugadores y jugadoras de la Real Sociedad para el diagnóstico y tratamiento de sus lesiones a lo largo de todo el curso deportivo. Traumatólogos, especialistas en medicina del deporte, radiólogos y el equipo de rehabilitación del centro trabajan de forma coordinada con los servicios médicos del club para acelerar el diagnóstico y diseñar los procesos de recuperación de cada futbolista.

Esta condición de servicio médico oficial permite a la Real Sociedad contar con una respuesta ágil ante cualquier lesión, desde pruebas de imagen hasta intervenciones quirúrgicas y readaptación física necesarios para el regreso a la competición en las mejores condiciones.

Más allá del patrocinio, esta alianza refleja el compromiso de Policlínica Gipuzkoa con la salud del deporte guipuzcoano.

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

La Dra. Ana Melero destaca el otoño como el momento clave para recuperar la piel después del verano y prevenir el envejecimiento cutáneo

Protokolo berriek laserra, erradiofrekuentzia eta tratamendu pertsonalizatuak uztartzen dituzte, azalaren kalitatea, sendotasuna eta hidratazioa modu naturalean hobetzeko.



Dra. Ana Melero en el centro junto a sus compañeras de la Unidad, Ainhoa y Edurne.

Las manchas solares, la deshidratación y la pérdida de luminosidad son las principales secuelas cutáneas tras los meses de verano.

Con la llegada del otoño, muchas personas comienzan a notar en su piel las consecuencias de la exposición solar acumulada durante el verano. Manchas, deshidratación, falta de luminosidad y una textura menos uniforme son algunos de los problemas más frecuentes. Según explica la Dra. Ana Melero, especialista en Medicina Estética de Policlínica Gipuzkoa, este es el momento más adecuado para realizar una valoración integral de la piel y planificar tratamientos adaptados a cada paciente.

"Después del verano es habitual encontrar manchas o hiperpigmentaciones, especialmente en rostro, escote y manos, además de una piel más apagada y deshidratada", señala la especialista. La radiación ultravioleta también acelera la pérdida de colágeno y elastina, favoreciendo la aparición de arrugas y flacidez.

Uno de los motivos de consulta más habituales en esta época son las manchas solares. La menor intensidad de la radiación durante el otoño e invierno permite tratarlas con mayor seguridad mediante tecnologías láser de última generación, capaces de mejorar la uniformidad del tono cutáneo respetando los tejidos sanos. No obstante, la Dra. Melero recuerda la importancia de realizar siempre un diagnóstico médico previo, ya que no todas las lesiones pigmentadas requieren el mismo tratamiento.

El otoño ofrece las condiciones más favorables para tratar manchas, flacidez, cicatrices y arañas vasculares mediante ecnologías avanzadas y tratamientos personalizados.

La Medicina Estética actual apuesta además por mejorar la calidad global de la piel más que por corregir únicamente las arrugas. Los tratamientos combinan distintas tecnologías para potenciar la hidratación, la luminosidad, la firmeza y la regeneración cutánea, logrando resultados progresivos y naturales.

El otoño también es una época especialmente recomendable para abordar la flacidez, tratar arañas vasculares y mejorar cicatrices derivadas del acné o de intervenciones quirúrgicas. Asimismo, es el momento ideal para comenzar tratamientos de depilación láser, ya que la menor exposición solar favorece una mejor recuperación.

Según concluye la Dra. Ana Melero, el otoño no solo permite corregir los efectos visibles del verano, sino también invertir en la salud y calidad de la piel a largo plazo mediante tratamientos personalizados y seguros.

Puede informarse más escaneando este código QR con su móvil.

Haimar Etxeberria se recupera de una cirugía de hombro



Dr. Adrián Cuéllar
Jefe del Servicio
de Traumatología
de Policlínica Gipuzkoa.



Dr. Asier Cuéllar
Traumatólogo de
Policlínica Gipuzkoa.

Gipuzkoako txirrindulariak entrenamenduei berriro ekin ahal izango die, sorbalda egonkortzeko egindako ebakuntza artroskopikoaren ondorengo mina kontrolpean duenean.

El ciclista profesional Haimar Etxeberria ha sido intervenido con éxito en Policlínica Gipuzkoa por los traumatólogos Adrián Cuéllar y Asier Cuéllar para tratar una inestabilidad de hombro provocada por varios episodios de luxación.

Según explica el Dr. Adrián Cuéllar, el corredor llegó a consulta después de sufrir repetidas luxaciones que ya le impedían desarrollar una vida normal. Se trata de una lesión relativamente frecuente que, si no se trata a tiempo, puede derivar en daños más importantes y empeorar el pronóstico del paciente.

La cirugía se realizó mediante una técnica completamente artroscópica, que permitió reparar los ligamentos dañados como consecuencia de las luxaciones y estabilizar la articulación.

El especialista destaca que el pronóstico es favorable cuando este tipo de lesiones se aborda de forma precoz, ya que disminuye significativamente el riesgo de nuevas luxaciones. No obstante, subraya que el éxito del tratamiento no depende únicamente de la intervención quirúrgica, sino también de un adecuado programa de rehabilitación y fortalecimiento muscular.

En el caso de Etxeberria, al tratarse de un ciclista, podrá volver a subirse a la bicicleta desde las primeras fases de la recuperación y retomar los entrenamientos en cuanto el dolor esté controlado. La rehabilitación estará enfocada inicialmente a recuperar la movilidad del hombro y, posteriormente, a ganar fuerza para favorecer una vuelta segura a la actividad deportiva.



Los doctores Adrián y Asier Cuéllar junto al ciclista profesional Haimar Etxeberria tras la intervención artroscópica de hombro en Policlínica Gipuzkoa.

El cáncer de pulmón, principal causa de muerte por cáncer: la detección precoz permite alcanzar tasas de curación de hasta el 90%

Policlínica Gipuzkoak detekzio goiztiarrerako kontsulta espezifiko bat du, tabakismo-aurrekari garrantzitsuak dituzten 50 eta 75 urte bitarteko pertsonei zuzendua.



Dr. José Miguel Izquierdo
Jefe del Servicio de Cirugía Torácica de Policlínica Gipuzkoa.

El cáncer de pulmón continúa siendo el tumor que más mortalidad provoca en los países desarrollados, incluido Euskadi. A pesar de los avances diagnósticos y terapéuticos de los últimos años, sigue suponiendo uno de los mayores retos para los especialistas debido a que, en la mayoría de los casos, no presenta síntomas en sus fases iniciales.

"Cuando aparecen los síntomas, con frecuencia el tumor ya se encuentra en estadios avanzados y se ha diseminado", explica el Dr. José Miguel Izquierdo, jefe del Servicio de Cirugía Torácica de Policlínica Gipuzkoa. Esta realidad hace que únicamente entre un 20% y un 25% de los pacientes puedan beneficiarse de un tratamiento quirúrgico con intención curativa.

La principal dificultad radica precisamente en que se trata de una enfermedad silenciosa. En sus primeros estadios no suele generar señales de alarma y, cuando estas aparecen, pueden manifestarse en forma de tos persistente, cambios en las características habituales de la tos, presencia de sangre en el esputo, dolor torácico continuado, pérdida de apetito, adelgazamiento o una sensación mantenida de debilidad.

El tabaco, principal factor de riesgo

El tabaquismo sigue siendo el principal responsable del desarrollo de esta enfermedad. "Más del 90% de los pacientes que operamos son o han sido fumadores", señala el especialista, quien insiste en que el tabaco continúa siendo el factor de riesgo más importante para el desarrollo del cáncer de pulmón.

Las personas con mayor riesgo son aquellas de



entre 50 y 75 años que han mantenido un consumo elevado de tabaco durante años o que dejaron de fumar hace menos de una década. También los fumadores pasivos que han convivido durante largos periodos con fumadores presentan un mayor riesgo de desarrollar la enfermedad.

Aunque existe un pequeño porcentaje de pacientes que nunca han fumado y que también desarrollan cáncer de pulmón, asociado a factores genéticos o ambientales, el especialista recuerda que la relación entre el tabaquismo y este tumor es contundente.

El Dr. José Miguel Izquierdo recuerda que más del 90% de los pacientes intervenidos por cáncer de pulmón son o han sido fumadores.

Una consulta para detectar el cáncer antes de que dé síntomas

Con el objetivo de identificar posibles tumores cuando todavía son curables, Policlínica Gipuzkoa dispone de una consulta médica de detección precoz de cáncer de pulmón dirigida específicamente a personas con alto riesgo.

El estudio incluye la realización de un TAC torácico de baja radiación, una espirometría y una prueba de difusión pulmonar. Posteriormente, los resultados son valorados por especialistas en neumología para determinar si existe algún hallazgo que requiera seguimiento o pruebas complementarias.

La consulta está dirigida fundamentalmente a personas de entre 50 y 75 años que hayan fumado durante décadas de forma continuada, con consumos equivalentes a un paquete diario durante 30 años, así como a exfumadores que hayan abandonado el hábito hace al menos 10 años.

Detectar el tumor en fases iniciales permite realizar tratamientos quirúrgicos con tasas de supervivencia superiores al 80% e incluso al 90%.

Los resultados suelen estar disponibles en pocos días, lo que permite agilizar la toma de decisiones diagnósticas en caso de detectarse algún nódulo o lesión pulmonar sospechosa.

La importancia de llegar a tiempo

Para el Dr. Izquierdo, el mensaje principal es claro: dejar de fumar sigue siendo la mejor medida preventiva frente al cáncer de pulmón. Pero, además, destaca el valor de las estrategias de detección precoz en los grupos de riesgo.

"Si el cáncer de pulmón se detecta en una fase inicial y puede extirparse completamente, se consiguen tasas de supervivencia superiores al 80% e incluso al 90%", afirma. "Por el contrario, cuando se diagnostica en estadios avanzados, los resultados ya no son tan favorables".

Por ello, el especialista anima a las personas con antecedentes importantes de tabaquismo a consultar con profesionales sanitarios y valorar la posibilidad de realizar estudios de detección precoz. "El objetivo es encontrar el tumor antes de que produzca síntomas, cuando todavía podemos actuar de forma curativa", concluye el Dr. José Miguel Izquierdo.

El reflujo gastroesofágico afecta a más de uno de cada diez adultos y tiene solución cuando la medicación no es suficiente

Endoskopiak eta kirurgiak arazoaren jatorria zuzentzea ahalbidetzen dute, sintoma iraunkorrak dituzten paziente hautatuetan.



Dr. Juan Arenas
Jefe del servicio de Aparato Digestivo de Policlínica Gipuzkoa.



Dr. Fran Zozaya
Especialista en Aparato Digestivo de Policlínica Gipuzkoa.

El reflujo gastroesofágico es una de las patologías digestivas más frecuentes y afecta a más de uno de cada diez adultos. Aunque en la mayoría de los casos puede controlarse mediante cambios en los hábitos de vida y tratamiento farmacológico, algunos pacientes continúan sufriendo síntomas que afectan de forma importante a su calidad de vida. En estos casos, la endoscopia terapéutica y la cirugía se presentan como alternativas eficaces para solucionar el problema de forma duradera, según explican el jefe del Servicio de Aparato Digestivo de Policlínica Gipuzkoa, Juan Arenas, y el especialista en Aparato Digestivo, Fran Zozaya.

La enfermedad por reflujo gastroesofágico se produce cuando el contenido ácido del estómago asciende hacia el esófago debido al mal funcionamiento de la válvula que separa ambos órganos. Entre los síntomas más habituales destacan la acidez o ardor, la regurgitación, la tos persistente, la ronquera y las molestias que empeoran al tumbarse o después de las comidas.

Según explica el doctor Arenas, “en muchos pacientes el tratamiento con inhibidores de la producción de ácido, junto con medidas como perder peso, evitar cenas copiosas o elevar la cabecera de la cama, permite controlar los síntomas de forma satisfactoria”. Sin embargo, añade que “cuando la regurgitación persiste, los síntomas reaparecen al suspender la medicación o existe una hernia de hiato importante, es necesario valorar otras opciones terapéuticas”.



La hernia de hiato, una alteración anatómica muy frecuente, se produce cuando una parte del estómago asciende hacia el tórax a través del diafragma. Aunque en muchas ocasiones no provoca síntomas, puede favorecer el desarrollo o empeoramiento del reflujo gastroesofágico.

Antes de plantear cualquier procedimiento, los especialistas realizan un estudio completo mediante pruebas como la gastroscopia, la pH-metría y la manometría esofágica, que permiten confirmar el diagnóstico y seleccionar el tratamiento más adecuado para cada paciente.

La unidad de Aparato Digestivo y Cirugía General de Policlínica Gipuzkoa aborda de forma conjunta el diagnóstico y tratamiento de esta patología frecuente.

Endoscopia y cirugía: tratamientos que corrigen la causa del problema

Para aquellos pacientes en los que la medicación no resulta suficiente, la endoscopia puede ofrecer una solución mínimamente invasiva. Mediante técnicas realizadas a través de la boca, sin incisiones externas, es posible reconstruir la válvula antirreflujo y reducir los síntomas, especialmente en personas con hernias de hiato pequeñas.

Por su parte, el doctor Zozaya señala que para los pacientes con una hernia de hiato grande o un reflujo severo, “la cirugía continúa siendo un tratamiento eficaz y duradero”. La intervención, habitualmente realizada por laparoscopia, consiste en reparar la hernia y reforzar la unión entre el esófago y el estómago mediante una técnica denominada funduplicatura. “Se trata de una cirugía con una recuperación rápida y con resultados muy satisfactorios a largo plazo”, destaca.

Los especialistas subrayan la importancia de consultar cuando aparecen señales de alarma, como dificultad para tragar, pérdida de peso no intencionada, anemia o sangrado digestivo, ya que requieren una valoración médica precoz.

“La gran mayoría de los pacientes con reflujo pueden mejorar notablemente su calidad de vida con un diagnóstico adecuado y un tratamiento personalizado”, concluyen Arenas y Zozaya, quienes recuerdan que actualmente existen múltiples alternativas para abordar esta enfermedad de forma segura y eficaz.

Nueva Unidad del Corazón un espacio accesible, innovador y centrado en las personas

Policlínica Gipuzkoako Bihotzaren Unitate berria arreta kardiobaskular integrala eskaintzeko sortu da, ingurune irisgarriago, hurbilago eta pazientea bere arreta-prozesuaren etapa guztietan laguntzeko pentsatutako batean. Telefono zuzenaz gain, unitateak osasun kardiobaskularraren zaintzan parte hartzen duten espezialista guztiak espazio berean biltzen ditu.

Cirujanos Cardiovasculares



Dr. Ignacio Gallo
Jefe de Servicio.



Dr. Alberto Sáenz



Dra. Lucía Pañeda



Dra. Cristina Sánchez



Dr. Iosu Barrero



Dra. Yolanda Villa

Cardiólogos



Dr. Gonzalo Navarrete
Jefe de Servicio.



Dr. Alberto Izaguirre



Dr. Javier Irazusta



Dr. Jaime Lucas



Dr. Eduardo Uribe-Echeverría



Dra. Kattalin Echegaray



Dr. Xabier Arana

Cardiólogos Intervencionistas



Dr. Ramiro Trillo
Jefe de Servicio.



Dra. Gisela Flores

Cardiólogos Electrofisiólogos



Dr. Bernardo Serra



Dr. Jesús Martínez-Alday



Dr. Eduardo Alegría
Rehabilitación cardíaca.
Jefe de Servicio



Dra. Ariana Álvarez
Cardióloga deportiva.



La unidad integra los servicios de Cardiología, Cardiología Deportiva, Pruebas Funcionales, Cardiología Intervencionista, Cirugía Cardiovascular y Rehabilitación Cardíaca, permitiendo una atención coordinada y personalizada para cada paciente.

La innovación tecnológica constituye uno de sus grandes pilares. Los avances de la cardiología intervencionista permiten tratar numerosas patologías cardíacas mediante procedimientos mínimamente invasivos, con menos complicaciones y recuperaciones más rápidas. Por su parte, la cirugía cardiovascular incorpora las técnicas más avanzadas para mejorar la seguridad y los resultados clínicos de los pacientes.

Pero la tecnología no es el único valor diferencial de la unidad. El modelo asistencial está diseñado para escuchar al paciente y situarlo en el centro de la toma de decisiones. Cardiólogos clínicos, especialistas en imagen cardíaca, intervencionistas, cirujanos, rehabilitadores y otros profesionales trabajan de forma conjunta para valorar cada caso y ofrecer la mejor opción terapéutica, teniendo en cuenta tanto la enfermedad como las necesidades y preferencias de cada persona.

El doctor Gonzalo Navarrete, jefe del servicio de cardiología y responsable de la Unidad del Corazón, resume esta filosofía: “No se trata de elegir entre cirugía o intervencionismo, sino de elegir juntos la mejor solución para cada corazón”.

La atención se completa con programas de rehabilitación cardíaca orientados a favorecer una recuperación segura, recuperar la capacidad física y ayudar a los pacientes a retomar su vida cotidiana con confianza.

Con esta nueva Unidad del Corazón, Policlínica Gipuzkoa refuerza su apuesta por una cardiología moderna, multidisciplinar y humana, combinando accesibilidad, innovación y cercanía para ofrecer una atención de excelencia a los pacientes cardiovasculares.

Amaia Terradillos, enfermera gestora de la Unidad del Corazón



Policlínica Gipuzkoa ha puesto en marcha una Unidad del Corazón que incorpora, como novedad, la figura de la enfermera gestora de salud. ¿En qué consiste su trabajo?

Mi labor es coordinar y dar continuidad a la atención del paciente dentro de la Unidad. Tengo una visión global de su situación y actúo como enlace entre los diferentes profesionales y el paciente, asegurándome de que entienda la información que recibe y cuál es el siguiente paso. Gran parte de mi trabajo se desarrolla en la consulta de enfermería, donde valoro su evolución, hago seguimiento y trabajo la educación sanitaria y el autocuidado para que identifique signos de alarma y se sienta más seguro en su día a día. Soy su profesional de referencia y el punto de contacto entre el paciente, su familia y el equipo.

¿Cómo acompaña a los pacientes a lo largo de todo su proceso, desde las consultas hasta las pruebas o la rehabilitación?

Antes de una prueba o intervención les explico en qué consiste, qué deben hacer antes y qué cuidados necesitarán después, y compruebo que hayan entendido la información. Intento anticiparme a las necesidades que puedan surgir, sobre todo tras una intervención, y mantengo el contacto con el paciente, su familia y los profesionales implicados. El objetivo es que sepa qué esperar en cada etapa y la afronte con más tranquilidad.

¿Qué mensaje trasladaría a quien esté preocupado por su corazón?

Que no se quede con la duda y que consulte: no hace falta esperar a encontrarse mal para empezar a cuidarse. Contamos con un teléfono directo, el 943 002755 y una enfermera de referencia a la que pueden acudir siempre que lo necesiten. Consultar no es alarmarse, sino ocuparse de la propia salud.

Los ácaros proliferan en otoño y pueden esconderse tras síntomas que muchos confunden con un resfriado

Akaroekiko alergia udaren ondorengo arnas-arazoen arrazoi ohikoenetako bat da, eta sarritan hotzeriarekin nahasten da.



Dra. Estefanía Quílez
Alergóloga de Policlínica Gipuzkoa.

Con el cambio de estación y la llegada del otoño, son muchas las personas que comienzan a experimentar síntomas como nariz congestionada, estornudos continuos o picor en los ojos y la nariz. Aunque estas molestias suelen asociarse a un resfriado típico de la época, en numerosos casos responden a una alergia a los ácaros del polvo, cuya presencia aumenta gracias a las condiciones ambientales características de estos meses.

"El otoño reúne muchos de los factores que favorecen la proliferación de los ácaros, como las temperaturas moderadas, el incremento de la humedad y una menor ventilación en los espacios interiores", explica la Dra. Estefanía Quílez, alergóloga de Policlínica Gipuzkoa.

La especialista señala que esta alergia constituye una de las consultas respiratorias más frecuentes tras el verano. Entre sus manifestaciones destacan el picor nasal y ocular, los estornudos recurrentes, la obstrucción nasal mantenida e incluso problemas respiratorios como tos o sensación de ahogo.

Además, la doctora destaca que muchas personas terminan acostumbrándose a estos síntomas y los consideran parte de la normalidad. "Existe la creencia de que pasar semanas con la nariz taponada o con goteo nasal es algo propio del otoño, pero no debería asumirse como normal. Estas molestias pueden afectar al descanso nocturno, al rendimiento diario y a la calidad de vida", subraya.

¿Cómo diferenciar una alergia de un catarro?

Una de las principales diferencias es que la alergia a los ácaros no suele acompañarse de fiebre ni de dolor de garganta, síntomas habituales en los procesos catarrales. Además, mientras un resfriado suele resolverse en pocos días, la alergia puede mantenerse durante semanas o incluso meses si no se diagnostica ni se trata correctamente.

Otra pista importante está relacionada con el entorno. Las personas alérgicas suelen notar un empeoramiento de los síntomas dentro de casa, donde se acumula una mayor concentración de ácaros. "Es habitual que los pacientes se encuentren peor en espacios cerrados, mientras que quienes tienen un catarro mantienen síntomas similares independientemente del lugar en el que estén", indica la especialista.

Ante cualquier sospecha, la recomendación es acudir a un especialista. Según explica la Dra. Quílez, una sencilla prueba cutánea permite confirmar la alergia de forma rápida, en 15 minutos, y establecer el tratamiento más adecuado para cada caso.

La relación entre la rinitis alérgica y el asma

La alergóloga de Policlínica Gipuzkoa recuerda también que existe una estrecha conexión entre la rinitis alérgica y el asma. Se estima que alrededor del 40% de las personas con síntomas nasales de origen alérgico pueden desarrollar asma con el tiempo, mientras que una gran proporción de pacientes asmáticos presenta también rinitis.

"Nariz y bronquios forman parte de una misma vía respiratoria, por lo que es importante abordar ambos problemas de manera conjunta para reducir el riesgo de complicaciones futuras", señala.



Medidas para reducir la presencia de ácaros en casa

La reducción de la exposición a los ácaros constituye el primer paso para controlar esta alergia. Para conseguirlo, los especialistas aconsejan mantener la humedad ambiental por debajo del 50% y utilizar deshumidificadores cuando sea necesario.

También resulta recomendable limitar los elementos que acumulan polvo, como alfombras, cortinas o peluches, así como utilizar fundas antiácaros para colchones y almohadas, lugares donde se concentra buena parte de estos microorganismos.

Entre las medidas de higiene más eficaces figuran el lavado de la ropa de cama a más de 60 grados, el uso de aspiradores equipados con filtros HEPA y la limpieza con paños húmedos para evitar que el polvo vuelva a dispersarse en el ambiente.

Tres herramientas para controlar la alergia

El tratamiento de la alergia a los ácaros se apoya en tres pilares fundamentales: la reducción de la exposición al alérgeno, el tratamiento farmacológico para aliviar los síntomas y la inmunoterapia alergénica específica. Esta última constituye la única opción capaz de actuar directamente sobre el origen de la enfermedad. "La inmunoterapia modifica la respuesta del sistema inmunitario frente al alérgeno y sus beneficios se mantienen después de finalizar el tratamiento", concluye Estefanía Quílez.

La cirugía mínimamente invasiva acelera la recuperación de las hernias inguinales

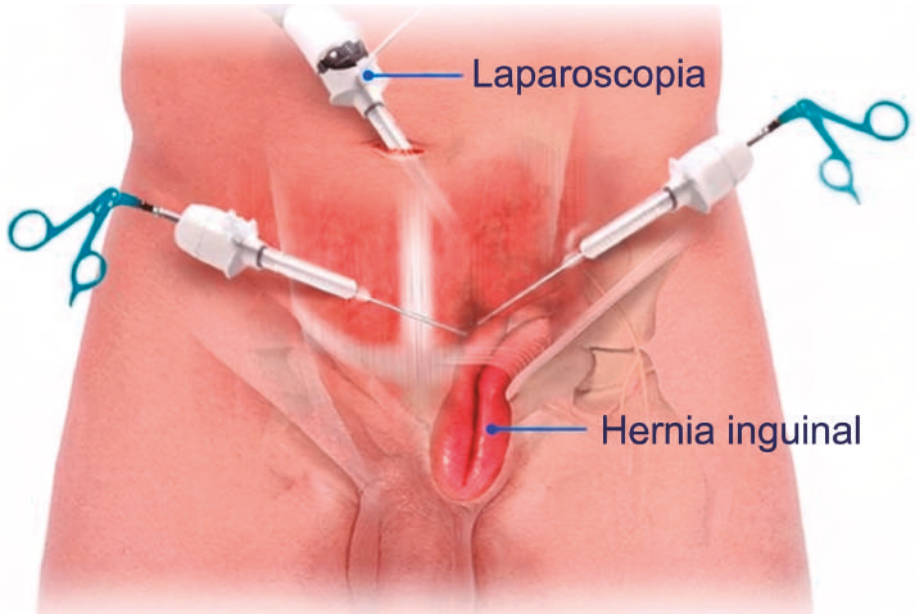
Kirurgia minimoki inbaditzaileak iztai-hernia min gutxiagorekin eta azkarrago sendatzeko aukera ematen du. Laparoskopia eta kirurgia robotikoa bezalako teknika berriek emaitzak hobetzen dituzte eta eguneroko bizitzara itzultzea bizkortzen dute.



Dr. José Luis Elósegui
Jefe del Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo de Policlínica Gipuzkoa.



Dr. Iñigo Arana
Cirujano general de Policlínica Gipuzkoa.



La hernia inguinal es el tipo de hernia abdominal más frecuente, especialmente entre los hombres. Se produce cuando una parte del contenido abdominal, generalmente intestino o grasa, protruye a través de una zona debilitada de la pared muscular, originando un bulto que suele aumentar con el esfuerzo, la tos o la actividad física y que puede acompañarse de molestias o dolor.

Según explica el Dr. José Luis Elósegui, jefe del Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo, "la hernia no desaparece por sí sola ni existe un tratamiento médico capaz de corregirla, por lo que la cirugía es la única solución definitiva para reparar el defecto de la pared abdominal".

Aunque muchas hernias pueden convivir durante un tiempo con síntomas leves, los especialistas advierten de que, si el contenido queda atrapado y no puede reintroducirse en el abdomen, puede producirse una incarceración o estrangulación, una situación que requiere cirugía urgente.

Actualmente, la reparación puede realizarse mediante cirugía abierta o mediante técnicas mínimamente invasivas, ya sea por laparoscopia o cirugía robótica. En ambos casos se refuerza la pared abdominal con una malla para reducir el riesgo de recurrencia.

Para el Dr. Iñigo Arana, cirujano general especialista en pared abdominal, "las técnicas laparoscópicas y robóticas nos permiten abordar muchas hernias inguinales a través de pequeñas incisiones, con menos dolor postoperatorio, menor riesgo de infección y una recuperación más rápida para el paciente".

La elección del procedimiento depende del tipo y tamaño de la hernia, de si se trata de una primera intervención o de una recidiva y de las características particulares de cada paciente. "Por eso es fundamental individualizar cada caso y consensuar la mejor opción terapéutica", añade el Dr. Arana.

Una de las principales ventajas de la cirugía mínimamente invasiva es que, en la mayoría de los casos, permite una recuperación ambulatoria o con una estancia hospitalaria muy breve. Tras la intervención, se recomienda evitar esfuerzos intensos y levantar peso durante los primeros días, aunque la movilización temprana favorece una recuperación más rápida.

Gracias a estos avances, los pacientes suelen reincorporarse antes a su actividad cotidiana y laboral, con menos molestias y un mejor resultado estético, consolidando la cirugía mínimamente invasiva como una de las principales opciones para el tratamiento de las hernias inguinales.

La menopausia no es una enfermedad, pero sí una etapa que requiere cuidados específicos

Indar-entrenamenduak hezur eta muskulu masa mantentzen laguntzen du, eta eroriko zein hausturen arriskua murrizten du.



Dra. Blanca Fernández
Ginecóloga de Policlínica Gipuzkoa.

La menopausia es una etapa natural en la vida de la mujer, pero sigue rodeada de dudas, mitos y síntomas que, en muchas ocasiones, afectan de forma significativa a la calidad de vida. Para la Dra. Blanca Fernández, ginecóloga de Policlínica Gipuzkoa, "la clave está en conocer los cambios que se producen durante esta fase y abordarlos de manera individualizada para que ninguna mujer renuncie a su bienestar".

Uno de los aspectos más importantes es el impacto que la disminución hormonal tiene sobre la salud ósea y muscular. Según explica la especialista, "la menopausia acelera la pérdida de masa ósea y masa muscular, aumentando el riesgo de fragilidad y fracturas".

"Se ha demostrado que el entrenamiento de fuerza ayuda a mantener e incluso aumentar la densidad ósea y muscular. Además, mejora el equilibrio y la tonificación muscular, lo que contribuye a reducir el riesgo de caídas y fracturas", señala la Dra. Fernández.

Por ello, recomienda combinar el ejercicio físico con una alimentación equilibrada, especialmente rica en calcio y vitamina D, para proteger la salud del sistema musculoesquelético durante esta etapa.

Romper el silencio sobre los síntomas íntimos

La sequedad vaginal o la incontinencia urinaria son dos de los problemas más frecuentes asociados a la menopausia. Sin embargo, muchas mujeres continúan sufriéndolos en silencio por vergüenza o por creer que forman parte inevitable del envejecimiento. "La realidad es que disponemos de múltiples opciones terapéuticas para tratar estos síntomas y mejorar de forma notable la calidad de vida de las pacientes", explica la ginecóloga.

Entre ellas se encuentran los hidratantes y lubricantes vaginales, los tratamientos locales con estrógenos, la terapia hormonal cuando está indicada y nuevas técnicas de ginecología regenerativa, como el láser o el plasma rico en plaquetas (PRP).

En el caso de la incontinencia urinaria, la especialista recuerda que existen distintos tipos y que el tratamiento dependerá de cada situación concreta. "Mantener fuerte la musculatura del suelo pélvico es fundamental. Los ejercicios de fisioterapia de suelo pélvico, como los ejercicios de Kegel o los hipopresivos, pueden resultar de gran ayuda".

Además, cuando es necesario, pueden complementarse con tratamientos farmacológicos o quirúrgicos, siempre adaptados a las necesidades de cada mujer.

Una oportunidad para la prevención cardiovascular

Más allá de los síntomas ginecológicos, la menopausia supone también un momento clave para cuidar la salud cardiovascular. La reducción de estrógenos se asocia a cambios metabólicos que pueden incrementar determinados factores de riesgo, por lo que la adopción de hábitos saludables cobra una especial relevancia.

"La menopausia es una etapa que podemos aprovechar para hacer prevención cardiovascular", afirma la Dra. Fernández. "Es recomendable combinar ejercicio aeróbico y de fuerza, mantener una alimentación equilibrada, dormir adecuadamente y evitar hábitos nocivos como el tabaco, el alcohol o el consumo excesivo de productos ultraprocesados".

Una atención personalizada para cada mujer

La especialista subraya que no existen dos menopausias iguales. Algunas mujeres presentan síntomas leves, mientras que otras ven afectadas de forma significativa su vida diaria. "Lo más importante es entender que se trata de una nueva etapa vital. Hay que conocer los cambios que se producen y consultar cuando los síntomas impidan desarrollar una vida normal. Disponemos de tratamientos eficaces y personalizados que permiten a cada mujer seguir siendo ella misma y mantener su calidad de vida", concluye.



Puede informarse más escaneando este código QR con su móvil.

Cáncer de próstata: llegar antes para tratar mejor



Dr. Gregorio Garmendia
Jefe del Servicio de Urología de Policlínica Gipuzkoa.

El cáncer de próstata es el tumor maligno más frecuente en el varón. Aunque no es el que presenta una mayor mortalidad, su incidencia continúa aumentando debido al envejecimiento de la población y a la mejora de las técnicas diagnósticas, que permiten detectar la enfermedad en fases cada vez más precoces.

La tecnología robótica favorece una menor agresión quirúrgica, reduce complicaciones y acelera la reincorporación a la vida cotidiana.

Cuando el tumor se diagnostica en una fase localizada, la cirugía constituye una de las principales opciones terapéuticas y ofrece excelentes resultados. En este ámbito, la incorporación de la cirugía robótica Da Vinci ha supuesto uno de los avances más relevantes de los últimos años, al mejorar la precisión quirúrgica y favorecer una recuperación más rápida del paciente.

La nueva tecnología es un sistema robótico que actúa como soporte tecnológico durante la intervención. El cirujano controla en todo momento los movimientos del robot, que permite trabajar con una visión ampliada y de alta definición, acceder con mayor precisión al campo quirúrgico y realizar maniobras delicadas con una gran capacidad de movimiento.

Entre las principales ventajas para el paciente destacan la reducción de complicaciones, la mejor conservación de las funciones urinarias y sexuales cuando la situación clínica lo permite, y una recuperación más temprana respecto a la cirugía convencional. Además, el ingreso hospitalario suele ser corto y la necesidad de analgesia, limitada.

La experiencia asistencial también se ve favorecida por un postoperatorio más confortable. Habitualmente, los pacientes comienzan a caminar entre las primeras 12 y 24 horas tras la intervención, inician la alimentación al día siguiente y pueden regresar a su domicilio en un plazo aproximado de tres a cinco días.

La recuperación posterior se caracteriza por una reincorporación progresiva a las actividades habituales. Aunque durante las primeras semanas se recomienda evitar esfuerzos físicos importantes, la recuperación de una vida activa, social y autónoma suele producirse antes del primer mes. La vuelta al trabajo dependerá del tipo de actividad profesional desempeñada.

La satisfacción de los pacientes sometidos a tratamientos prostáticos mínimamente invasivos guarda una estrecha relación con la rapidez de la mejoría y la recuperación funcional. La experiencia acumulada en este tipo de procedimientos demuestra que la reducción del tiempo de hospitalización, el menor impacto físico de la cirugía y la rápida recuperación de la calidad de vida son aspectos especialmente valorados por quienes se someten a estas intervenciones.

Asimismo, los avances tecnológicos y la especialización de los equipos quirúrgicos han permitido optimizar los resultados clínicos y funcionales, consolidando la cirugía robótica Da Vinci como una de las alternativas más avanzadas para el tratamiento del cáncer de próstata localizado.

Detekzio goiztiarrak, fusio bidezko biopsiak, terapia fokalak eta kirurgia robotikoak gero eta tratamendu zehatzagoak eta pertsonalizatuagoak eskaintzea ahalbidetzen dute.



El Dr. Garmendia durante una cirugía robótica de urología en Policlínica Gipuzkoa

El cáncer de próstata es el tumor maligno más frecuente en el hombre y, cuando se detecta de forma localizada, la cirugía robótica ofrece excelentes resultados terapéuticos.

Puede informarse más escaneando este código QR con su móvil.

La Dra. Amaia Ochotorena participa en una mesa redonda para destacar la importancia de crear buenos hábitos alimenticios desde la infancia, en Goe

GOEk nutrizioan eta gastronomian adituak diren profesionalekin mahai-inguru bat antolatu du, familiei haurren elikadura hobetzen lagunduko dieten tresna praktikoak eskaintzeko.



Dra. Amaia Ochotorena
Pediatra endocrinológica de Policlínica Gipuzkoa.

La pediatra endocrinológica Amaia Ochotorena participa en GOe (Gastronomy Open Ecosystem) en la mesa redonda "Construyendo hábitos saludables desde la infancia. Claves desde la pediatría, la nutrición y la gastronomía", un encuentro para abordar los principales retos que afrontan las familias a la hora de fomentar una alimentación equilibrada entre niños y adolescentes.

La doctora Amaia Ochotorena pone el foco en la necesidad de ampliar la mirada sobre la alimentación infantil, recordando que el objetivo no debe centrarse exclusivamente en el peso o en la cantidad de comida que ingieren los menores, sino también en la calidad de los alimentos y en los hábitos que se construyen desde edades tempranas.

La especialista explica que gran parte de las dudas que llegan a las consultas pediátricas están relacionadas con el crecimiento, el apetito o el rechazo a determinados alimentos, e insiste en el papel clave que desempeñan las rutinas familiares y el ejemplo de los adultos.

"No se trata solo de cuánto comen los niños, sino de cómo aprenden a relacionarse con los alimentos", defiende la pediatra.

En este sentido, anima a las familias a crear entornos que faciliten elecciones saludables, evitando que cada comida se convierta en una negociación y apostando por cambios sencillos y sostenibles en el tiempo y defiende la importancia de encontrar soluciones realistas que se adapten a la realidad de cada hogar.

Además, subraya el valor educativo de implicar a los menores en tareas cotidianas como la compra o la preparación de los alimentos, una participación que contribuye a desarrollar su autonomía y una relación más positiva con la comida.





Goe organiza una mesa redonda con expertos en nutrición y gastronomía para ofrecer a las familias herramientas prácticas que ayuden a mejorar la alimentación infantil.

En la mesa redonda participó Usune Etxeberria, doctora en Alimentación, Fisiología y Salud, licenciada en Ciencia y Tecnología de los Alimentos y diplomada en Nutrición Humana y Dietética y Martí Avilés, cocinero y formador con más de 10 años de experiencia en el sector gastronómico.

Dr. Nicolás Samprón destaca el papel clave de la neurocirugía robótica en el tratamiento de la acromegalia, tras una intervención con éxito



Dr. Nicolás Samprón
Jefe del servicio de Neurocirugía de Policlínica Gipuzkoa.

El jefe del servicio de Neurocirugía de Policlínica Gipuzkoa, el Dr. Nicolás Samprón, ha alertado sobre el importante retraso en el diagnóstico de la acromegalia, una enfermedad rara que, según señala, "puede estar evolucionando silenciosamente durante diez o quince años antes de ser identificada".

Esta patología, causada en la mayoría de los casos por un tumor benigno en la hipófisis —la glándula alojada en la base del cerebro que regula todo el sistema hormonal—, provoca un exceso de hormona del crecimiento que se traduce en alteraciones progresivas en el organismo. Cuando el exceso hormonal se produce antes del cierre del crecimiento óseo, en la adolescencia, la enfermedad se conoce como gigantismo, un cuadro extremadamente raro gracias a los tratamientos actuales.

La cirugía hipofisaria endoscópica, sin cicatriz externa y guiada por neuronavegación, permite "cambiar radicalmente" la evolución de los pacientes.

"No hablamos solo de cambios estéticos; hablamos de riesgo cardiovascular, problemas metabólicos y una clara reducción de la calidad de vida si no se trata a tiempo", subraya Samprón. En los adultos, el exceso de hormona ya no provoca crecimiento en estatura, sino en las llamadas partes acras o distales: crecen las manos, los pies, la nariz, la mandíbula y las orejas, y cambia la voz. Es un cambio tan progresivo que ni el propio paciente ni quienes le rodean suelen percibirlo, y solo se hace evidente al comparar fotografías del pasado y del presente.

El tratamiento de elección es la extirpación quirúrgica del tumor. En Policlínica Gipuzkoa se lleva a cabo mediante cirugía endoscópica transnasal, un abordaje mínimamente invasivo que no deja cicatrices externas y que está guiado por sistemas de neuronavegación de alta precisión.

Recientemente, el equipo de Neurocirugía ha intervenido con éxito a una paciente mediante esta técnica, en un proceso asistencial coordinado con los servicios de Otorrinolaringología y Endocrinología. "Estamos ante una cirugía que no solo trata la enfermedad, sino que puede cambiar radicalmente la vida de los pacientes", destaca el especialista.

Tras la intervención se detiene la progresión de la enfermedad y disminuyen significativamente las complicaciones asociadas. Por ello, el Dr. Samprón insiste en la importancia del diagnóstico precoz: "Cuanto antes detectemos la acromegalia, antes podremos intervenir y evitar años de deterioro que, en muchos casos, serían prevenibles".

Akromegaliaren diagnostiko-atzerapena hamar urte baino gehiagokoa izan daiteke, eta horrek pazienteen arrisku kardiobaskularra, metabolikoa eta heriotza-tasa handitzen ditu.



Un caso reciente en Policlínica Gipuzkoa evidencia el impacto de un abordaje multidisciplinar entre neurocirugía, otorrinolaringología y endocrinología.

Éxito de la I Semana de Experiencia del Paciente

Urriaren 19tik 23ra, Policlínica Gipuzkoak doako Bihotz-biriketako Bizkortze (BBB) tailerrak antolatu zituen helduentzat, gurasoentzat eta haurrentzat, baita minbiziari eta kirolari buruzko jardunaldi ireki bat ere, herritar guztientzat.



Verónica Cañibano
Responsable de Experiencia del Paciente de Policlínica Gipuzkoa.

Policlínica Gipuzkoa celebró, del 19 al 23 de octubre, la I Semana de la Experiencia del Paciente, una iniciativa pionera que reunió actividades gratuitas dirigidas a pacientes, familiares y ciudadanía en general con el objetivo de fomentar la educación sanitaria, la prevención y el acompañamiento durante los procesos de salud.

La programación incluyó talleres prácticos de reanimación cardiopulmonar (RCP) para adultos, formación específica para padres y madres sobre RCP pediátrica, un taller infantil para niños y niñas de entre 5 y 7 años y una jornada dedicada a la relación entre el cáncer y el deporte, que contó con profesionales sanitarios, representantes de la Asociación Contra el Cáncer en Gipuzkoa y el testimonio de una superviviente de cáncer participante en el Reto Pelayo Vida.

Según explica Verónica Cañibano, responsable de Experiencia del Paciente de Policlínica Gipuzkoa, esta semana nace con el propósito de acercar a la ciudadanía una forma de entender la asistencia sanitaria que va más allá del diagnóstico y el tratamiento.

"La experiencia del paciente es la suma de todas las interacciones que influyen en la percepción que tienen nuestros pacientes a lo largo de todo su proceso asistencial. En Policlínica Gipuzkoa es un eje estratégico y un pilar fundamental sobre el que construimos nuestra cultura de trabajo", afirma.

Cañibano destaca que en los últimos años el ámbito sanitario ha evolucionado hacia un modelo más centrado en las personas. "Hoy sabemos que ofrecer una atención excelente no depende únicamente de un buen diagnóstico. También es fundamental escuchar la voz de nuestros pacientes, entender cómo viven sus procesos, cómo los viven sus familias y conocer sus necesidades para ofrecer una atención cada vez más humana y personalizada".



La importancia de sentirse acompañado

La responsable de Experiencia del Paciente subraya que aspectos como la información, la escucha activa o el acompañamiento tienen un impacto directo en el bienestar de las personas.

"Cuando un paciente se siente escuchado, comprendido y acompañado, y recibe una información clara sobre lo que le está ocurriendo, aumenta su confianza en los profesionales sanitarios y participa de forma más activa en su cuidado. Además, está demostrado que esto mejora la adherencia a los tratamientos".

En este contexto, la I Semana de la Experiencia del Paciente pretende abrir las puertas del hospital para generar espacios de encuentro entre profesionales y ciudadanía. "Queremos acercar el hospital a las personas de una forma diferente, compartir conocimientos útiles y crear oportunidades para aprender, preguntar y conocer más de cerca a nuestros profesionales".

Aprender a salvar vidas

Uno de los ejes principales de la semana fueron los talleres de reanimación cardiopulmonar, una formación que, según destacan desde Policlínica Gipuzkoa, puede resultar decisiva en situaciones de emergencia.

Los cursos fueron impartidos por especialistas en Urgencias y abordaron cuestiones fundamentales como la identificación de una parada cardiorrespiratoria, la activación de los servicios de emergencia y las maniobras básicas que cualquier ciudadano puede realizar hasta la llegada de ayuda especializada.

"La reanimación precoz salva vidas. Cuantas más personas sepan actuar, más probabilidades habrá de supervivencia. Nuestro objetivo es dar a los participantes un esquema mental claro para saber cómo reaccionar en momentos de gran estrés", señala Cañibano.

La programación incluyó también una sesión específica de RCP pediátrica para padres y madres y un taller adaptado a niños y niñas de entre 5 y 7 años.

"Está demostrado que, a partir de los cuatro o cinco años, los niños son capaces de reconocer a una persona inconsciente, llamar al 112 y perder el miedo a actuar. Son muy receptivos y además tienen un gran efecto multiplicador, porque después comparten lo aprendido con sus familias y amigos".

Policlínica Gipuzkoa ampliará su oferta asistencial para 2027 con reproducción asistida y una gran área de rehabilitación física y fisioterapia

2027rako zerbitzuen hedapena: laguntza bidezko ugalketa unitate integrala, ginekologia eta obstetrizia zerbitzuen zabalkuntza, eta errehabilitazio eta fisioterapia integraleko unitate aitzindaria.





Policlínica Gipuzkoa afronta 2027 con nuevos proyectos de crecimiento asistencial tras cerrar un año marcado por la innovación, la incorporación de nuevas tecnologías y el fortalecimiento de áreas estratégicas para la atención sanitaria en Gipuzkoa. La ampliación de la cartera de servicios, junto con la integración de toda la actividad asistencial de Quirónsalud en el territorio en un único entorno hospitalario, permitirá seguir avanzando hacia un modelo de atención más coordinado, accesible y centrado en las personas.

A lo largo de 2026, Policlínica Gipuzkoa ha consolidado una estrategia orientada a acercar a los pacientes guipuzcoanos servicios de alta especialización, tecnología de vanguardia y una atención cada vez más personalizada. La evolución de la Unidad Integral del Corazón, el desarrollo de la neurocirugía robótica, la incorporación progresiva de herramientas de inteligencia artificial al ámbito clínico y el fortalecimiento del trabajo multidisciplinar han contribuido a reforzar el papel del hospital como centro de referencia sanitaria en el territorio.

Este crecimiento se verá reforzado a partir del 1 de enero de 2027 con la integración en Policlínica Gipuzkoa de toda la actividad asistencial que Quirónsalud desarrolla en Gipuzkoa. La incorporación de los servicios actualmente prestados en el Hospital de Día Quirónsalud Donostia culmina un proceso de integración diseñado para ofrecer una experiencia más eficiente y cómoda a pacientes y profesionales.

La concentración de los servicios en un único centro permitirá que consultas, pruebas diagnósticas, tratamientos e intervenciones se desarrollen en el mismo entorno hospitalario, favoreciendo una mejor experiencia asistencial y una coordinación más estrecha entre especialistas. El objetivo es que el paciente pueda encontrar en un único espacio físico la mayoría de los recursos que necesita durante su proceso de salud, reduciendo desplazamientos y facilitando el acceso a una atención integral.

Asimismo, la integración reforzará la colaboración entre profesionales y equipos multidisciplinares, favoreciendo una comunicación más ágil y una visión conjunta del paciente, aspectos fundamentales para seguir avanzando en calidad asistencial, seguridad clínica y experiencia de paciente.

Reproducción asistida: un nuevo servicio para acompañar los proyectos de familia

Uno de los principales proyectos de crecimiento para 2027 será la creación de una Unidad Integral de Reproducción Asistida en Policlínica Gipuzkoa. Esta nueva área permitirá ampliar la atención a personas y parejas que desean iniciar un proyecto reproductivo, incorporando tecnología avanzada, atención especializada y un acompañamiento personalizado durante todo el proceso.

La puesta en marcha de la unidad responde a la voluntad de acercar a Gipuzkoa servicios cada vez más completos y especializados, permitiendo que muchas personas puedan desarrollar todo su proceso asistencial dentro del propio hospital, con el respaldo de equipos multidisciplinares altamente cualificados.

Una nueva área integral de rehabilitación y fisioterapia

Entre los proyectos más relevantes previstos para 2027 destaca también la creación de una gran área de rehabilitación física y fisioterapia integral. El nuevo espacio estará orientado a la recuperación funcional de pacientes con patologías traumatológicas, neurológicas, deportivas y musculoesqueléticas, con un enfoque multidisciplinar adaptado a las necesidades específicas de cada persona.

La rehabilitación se ha convertido en un elemento clave dentro de los procesos asistenciales modernos, no solo para favorecer la recuperación tras una lesión o intervención quirúrgica, sino también para mejorar la calidad de vida y la autonomía de los pacientes. La nueva unidad permitirá potenciar esta atención desde un modelo integral y altamente especializado.

Un hospital preparado para seguir creciendo

La ampliación de servicios prevista para 2027 refleja la apuesta de Policlínica Gipuzkoa por seguir evolucionando para responder a las necesidades actuales y futuras de la sociedad guipuzcoana. La concentración de toda la actividad asistencial en un único centro hospitalario, junto con el desarrollo de nuevas áreas de especialización, permitirá ofrecer una atención más completa, cercana y coordinada.

Con el paciente como eje de todas sus decisiones, Policlínica Gipuzkoa inicia una nueva etapa en la que la innovación, la especialización médica y la mejora continua de la experiencia asistencial seguirán marcando el camino de crecimiento del hospital.

El ejercicio físico se consolida como un aliado clave durante y después del cáncer

Laura Basterretxea doktoreak, Onkologia Zerbitzuko buruak, eta minbizia gainditutako Milena Amelibiak izan ziren Pazientearen Esperientziaren I. Asteko jardunaldi bateko protagonistak; jardunaldi hori onkologian kirolak dituen onuretan zentratu zen.



Dra. Laura Basterretxea
Jefa del Servicio de Oncología de Policlínica Gipuzkoa.

El ejercicio físico ha dejado de considerarse una recomendación complementaria para convertirse en una herramienta cada vez más relevante en el abordaje integral del cáncer. Este fue el mensaje principal de la charla "Cáncer y deporte: el ejercicio como aliado durante la enfermedad", celebrada en Policlínica Gipuzkoa dentro de la I Semana de la Experiencia del Paciente.

La sesión contó con la participación de la Dra. Laura Basterretxea, jefa del Servicio de Oncología, y de Milena Amelibia, enfermera de Rentería y superviviente de cáncer de ovario, quienes abordaron tanto la evidencia científica como la experiencia personal sobre el papel del deporte durante el proceso oncológico.

Durante su intervención, la Dra. Basterretxea explicó que numerosos estudios han demostrado que la actividad física adaptada contribuye a reducir la fatiga asociada al cáncer, mejorar la fuerza muscular, favorecer una mejor composición corporal y aumentar la calidad de vida de los pacientes. Además, cada vez existe más evidencia sobre sus beneficios en la tolerancia a los tratamientos y en la recuperación posterior.

"Durante mucho tiempo se pensó que el reposo era la mejor opción para las personas con cáncer. Hoy sabemos que mantenerse





De izquierda a derecha: Verónica Cañibano, responsable de Experiencia de Paciente, Jon Madinabeitia, responsable de preparación física y deporte de la AECC, Dra. Laura Basterretxea, jefa del servicio de oncología y la Dra. Sonia Roussel, directora gerente.

activo, de forma segura y adaptada, puede marcar una diferencia enorme tanto en el bienestar físico como emocional del paciente", destacó la especialista.

La jornada también puso el foco en el valor del testimonio personal. Milena Amelibia, una de las cinco mujeres seleccionadas para participar en el Reto Pelayo Vida Senegal 2026, compartió cómo el deporte fue una herramienta fundamental para recuperar la confianza tras la enfermedad y afrontar nuevos desafíos.

"Cuando recibes el diagnóstico piensas que muchas puertas se cierran para siempre. El deporte me ayudó a volver a confiar en mi cuerpo, a recuperar objetivos y a demostrarme que todavía podía hacer cosas que nunca habría imaginado", afirmó.

La actividad sirvió para trasladar un mensaje de esperanza a pacientes y familiares: el ejercicio físico, siempre adaptado a las circunstancias de cada persona y supervisado por profesionales, puede convertirse en un importante aliado para mejorar la calidad de vida y afrontar el proceso oncológico con mayores garantías.



Policlínica Gipuzkoa, colaborador del IV Congreso Euskadi contra el Cáncer.

Policlínica Gipuzkoa fue patrocinador principal del IV Congreso Euskadi contra el Cáncer, celebrado el pasado 16 de octubre en el Kursaal de San Sebastián. El encuentro reunió a pacientes y familiares en una jornada dedicada a acompañar y dar voz a su experiencia frente a la enfermedad. Con esta colaboración, el centro reafirma su compromiso con el apoyo a los pacientes oncológicos y sus allegados.



Los virus respiratorios en la infancia: ¿cuándo debemos consultar al pediatra?



Dra. Ainhoa Muguruza
Pediatra de Policlínica Gipuzkoa.

Con la llegada del otoño y el invierno aumentan las infecciones respiratorias en la infancia. Los catarros son extremadamente frecuentes, especialmente en los niños menores de tres años, y en la mayoría de los casos se trata de procesos leves que se resuelven por sí solos en aproximadamente una semana.

Durante estos episodios, las medidas más eficaces son sencillas: mantener una buena hidratación, realizar lavados nasales con suero fisiológico y procurar que el niño descanse. Aunque el malestar y la fiebre pueden aparecer, lo habitual es que la evolución sea favorable.

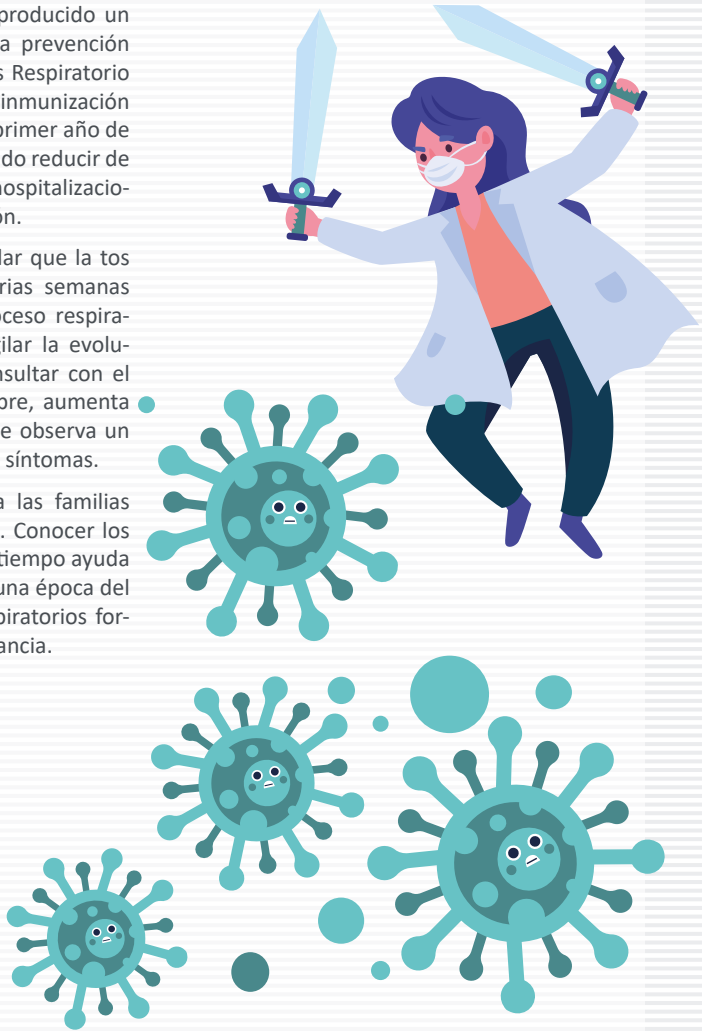
Sin embargo, no todos los virus respiratorios se comportan de la misma manera. Algunos pueden afectar a las vías respiratorias inferiores y provocar dificultad para respirar. En los menores de dos años, el primer episodio de este tipo recibe el nombre de bronquiolitis, una de las causas más frecuentes de consulta pediátrica y hospitalización durante los meses de invierno.

Por ello, más allá de la fiebre o la tos, es importante que las familias sepan identificar algunos signos de alarma: respiración rápida o dificultosa, hundimiento de las costillas al respirar, rechazo de las tomas o de los alimentos, decaimiento importante o pausas respiratorias en los lactantes más pequeños. Ante cualquiera de estas situaciones, el niño debe ser valorado por un profesional sanitario.

En los últimos años se ha producido un avance muy relevante en la prevención de la bronquiolitis por Virus Respiratorio Sincitial (VRS), gracias a la inmunización de los lactantes durante su primer año de vida. Esta medida ha permitido reducir de forma muy significativa las hospitalizaciones asociadas a esta infección.

Por último, conviene recordar que la tos puede persistir durante varias semanas después de superar un proceso respiratorio. Lo importante es vigilar la evolución general del niño y consultar con el pediatra si reaparece la fiebre, aumenta la dificultad respiratoria o se observa un empeoramiento claro de los síntomas.

La mejor herramienta para las familias sigue siendo la observación. Conocer los signos de alarma y actuar a tiempo ayuda a afrontar con tranquilidad una época del año en la que los virus respiratorios forman parte habitual de la infancia.



Hospital de Día quirónsalud
Donostia

Servicios Centrales

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN
943 437 107 ext. 519

GENÉTICA
943 437 125

FISIOTERAPIA Y REHABILITACIÓN
943 437 122

UNIDAD DE MEDICINA DEPORTIVA
943 437 118

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA
943 437 125

Especialidades Médicas y Consultas Externas

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

EMBRIOLOGÍA
Mandiola Arizmendiarreta, Miren 943 437 125

MEDICINA DEPORTIVA

PSICOLOGÍA
Giménez Mollá, Vicenta 629 682 755

UNIDAD DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA
García Giménez, Miguel
Matute De Paz, Marina 943 437 125

VALORACIÓN DE DAÑO CORPORAL
Abrego Olano, Maria Dolores 661 021 356
Legorburu Martín, Alberto 670 392 363







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

Hospital de Día quirónsalud
Donostia

Policlínica Gipuzkoa
Grupo quirónsalud

Servicios Centrales

URGENCIAS 943 002 865

ANÁLISIS CLÍNICOS
TEST DIABETES PREVENTIVOS
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
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 CUIDADOS INTENSIVOS (U.C.I.)
943 002 834
UNIDAD DEL DOLOR CRÓNICO
943 000 931
UNIDAD DEL CORAZÓN
Rehabilitación cardíaca y Unidad de Arritmias cardíacas
943 002 755
UNIDAD DE LÁSER CUTÁNEO
943 002 718
UNIDAD DE NEUROCIENCIAS 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
Alberdi Callejo, Aitana
Lasa Luaces, Eva 943 502 040
Maiz Uranga, Iñaki 943 502 040
Quílez Les, Estefanía 943 502 040

ANGIOLOGÍA - CIRUGÍA VASCULAR
Egaña Barrenechea, José M. 943 502 049
Sánchez Abuín, Javier 943 502 049

APARATO DIGESTIVO
Arenas Ruiz-Tapiador, Juan Ignacio 943 502 049
Avella, Andrea
Cobian Malaver, Julyssa 943 502 049
Martos Martín, Maider 943 502 049
Olondris Rengel, Laura 943 502 049
Zozaya Larequi , Francisco 943 502 049

CARDIOLOGÍA
Alegría Ezquerra, Eduardo 943 002 819
Álvarez, Ariana 943 002 755
Arana, Xabier 943 002 755
Echegaray Ibáñez , Kattalin 943 002 755
Lucas Carbonero, Jaime 943 002 755
Flores Vergara, Gisela 943 002 755
Irazusta, Javier 943 002 755
Izaguirre Yarza, Alberto 943 002 755
Lucas Cabornero, Jaime 943 002 755
Martínez Alday, Jesús 943 002 755
Navarrete Lara, Gonzalo 943 002 755
Serra Koczy, Bernardo 943 002 755
Trillo Nouche, Ramiro 943 002 755
Uribe-Echevarría Martínez, Eduardo 943 002 755

CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
Barrero Barriga, Iosu
Gallo Mezo, Ignacio 943 002 772
Pañeda Delgado, Lucía 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
Arana Iñíguez, Iñigo
Elósegui Aguirrezabala, José Luis 943 502 049
Flores Jaime, Laura 943 502 049
García González, Luis 943 502 049
Martín López, Asier 943 502 049

CIRUGÍA ORAL Y MÁXILOFACIAL
Liesenhoff, Tim
Martín Rodríguez, Fco. Javier 943 502 049

CIRUGÍA PEDIÁTRICA
Larreina De la Fuente, Leire 943 502 040
López Hierro , Carmen

CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA
Albero Ripa, Pilar 943 002 800
Alcelay Laso, M. Olatz 943 297 588
Camino Cinto, Vicente 943 002 800
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
Hiltun Cabredo, Ingrid 943 502 049
De Vicente Aguirre, Aitor 943 308 192
Estenaga Pérez de Albéniz, Ángela 943 502 049
Garayar Cantero, María 943 308 192
Ibarra Paniagua, Gorka
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
Uría García, M. Carmen 943 502 049

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN
Blázquez Lautre, Eva 943 502 049
Yoldi Arrieta, Alfredo 943 502 049

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
Aguinaga Espinosa, Mónica 943 002 721
Arístegui Guridi, Olaia 943 002 721
Atutxa Esparta, Felipe 943 002 721
Céspedes Manterola, Juan 943 002 721
Cormenzana Ballesteros, Silvia
Fernández Quintana, Blanca 943 002 721
González Iriondo, Itziar 943 002 721
Manzour, Nabil 943 002 721
Matute de Paz, Marina 943 002 721
Novoa, Santiago 943 002 721
Toledo, Ane 943 002 721
Uzcudun Jáuregui, Edurne 943 002 721

Médicos Generales:
Álvarez Espinosa, Ysmael 943 002 721
Palacín Chávez, Karim 943 002 721

HEMATOLOGÍA
Camargo Zamora, Sonia 943 502 040
Trassorras Arriarán, Mikel 943 502 040

MEDICINA ESTÉTICA
Melero Arranz, Ana 943 308 041

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
Merino Moreno, Juan Luis 943 502 049
Sánchez Haya, Eloy 943 502 049
Sistiaga Berasategui, Fernando 943 002 719

NEFROLOGÍA
Camacho Ruidiaz, Jhon 943 502 040
Mura, Silvia 943 502 040

NEUMOLOGÍA
Asensi Jurado, Aitor 943 502 049
Azcune Echeverría, Miren 943 502 049
De los Santos Ventura, Idania 943 502 049

NEUROCIRUGÍA
Andermatten, Joaquín Andrés 943 502 049
Elúa Pinín, Alejandro 943 502 049
Samprón Lebed, Nicolás 943 502 049

NEUROFISIOLOGÍA
Arena Guibert, Ana 943 002 703
Ramírez Crucera, Segundo 943 002 703

NEUROLOGÍA
Campo Caballero, David 943 002 818
Linazasoro Cristóbal, Gurutz 943 002 818
Sistiaga Berasategui, Carlos 943 002 744
Van Blercom, Nadège 943 002 818

Médicos Generales:
López Albornoz, Jessica 943 002 818

NUTRICIÓN
Castro Fernández, Olaia 943 502 049
Sánchez Tolosa, Eider 943 502 049

ODONTOLOGÍA-ESTOMATOLOGÍA
Sanz Acha, Marta 943 308 128

OFTALMOLOGÍA
Alonso Agesta, Maddi 943 502 040
Aramendia Salvador, Enrique 943 308 131
Fariña Narváez, Héctor 943 502 040
Irigoyen Laborra, Cristina 943 308 131
Sánchez Molina, Jorge 943 502 040
Ruiz Vera, Lourdes 943 502 040
Zabaleta Arsuaga, Mercedes 943 308 131

ONCOLOGÍA
Basterretxea Badiola, Laura 943 502 049
Egaña Otaño, Larraitz 943 502 049

OTORRINOLARINGOLOGÍA
Altuna Mariezcurrena, Xabier 943 000 928
Chiesa Estomba, Carlos 943 000 928
Goiburu Mínguez, Miren Sonsoles 943 000 928
Rodríguez Urzay, Alfonso 943 000 928
Saga Gutiérrez, Carlos 943 000 928
Salazar Rukauer, M. Eugenia 943 308 052
Soriano Reixach, María Montserrat 943 000 928

PEDIATRÍA
Aldana Tabuenca, Alberto 943 002 800
Cabello Pucce, Héctor Enrique 943 502 040
Cavour Godoy, Kenio 943 502 040
Lopetegui, Ana Cecilia 943 502 040
Muguruza Oyarzábal, Ainhoa 943 502 040
Muñoz-Seca Nardiz, Ignacio 943 502 040
Toba De Miguel, Raquel 943 502 040

Médicos Generales:
Trapiella Aristi, Beatriz 943 502 040

PEDIATRÍA CARDIOLOGÍA
Rezola Arcelus, Erika 943 502 040

PEDIATRÍA ENDOCRINOLÓGICA
Ochotorena Elícegui, Amaia 943 502 040

PEDIATRÍA NEUMOLÓGICA
Traba Zubiaurre, Marta 943 502 040

PODOLOGÍA
Gárate Candamio, Leire 943 502 049

PSICOLOGÍA
González de la Nava, Susana 943 502 040
Moreno Fernández, Icíar 943 502 049

PSIQUIATRÍA
Doussinague Ucín, Cristina 943 502 049

REHABILITACIÓN
Higelmo Benavides, Arantza 943 502 044

REHABILITACIÓN RESPIRATORIA
Sayago Reza, Itxaso 943 502 040

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 943 502 049
Arrieta Alberdi, Josu 943 502 049
Arriola Güenaga, Fco. Javier 943 502 046
Busto Avis, Gorka 943 502 049
Camino Willhuber, Gastón 943 502 049
Carrillo Belloso, Ignacio 943 502 049
Cruz Morande, Sebastián 943 502 049
Cuéllar Ayestarán, Adrián 943 502 049
Cuéllar Ayestarán, Asier 943 502 049
Lapitz González, Peio 943 502 049
Marqués Rapela, Alberto 943 502 049
Martín García, Antonio José 943 502 049
Olavarría López-Aróstegui, Ignacio 943 502 049
Pajares Cabanillas, Samuel 943 502 049
Ponte Tellechea, Juan 943 502 049
Zaldua Saenz de Buruaga, Juan 943 502 049

Médicos Generales:
Arana Zolezzi, Iulen

UROLOGÍA
Garmendia Olaizola, Gregorio 943 502 049
González Díaz, Alejandro 943 502 049
Melendo Tercilla, Pablo 943 502 049
Mendívil Dacal, Jesús Miguel 943 502 049