NOTICIAS
REPORTAJES
ENTREVISTAS
USP AL DÍA
NOMBRES PROPIOS
ACCIÓN SOCIAL
USP EN LA PRENSA
GENTE USP

L2 C O S
N°1 AÑO 2011 6€ de C



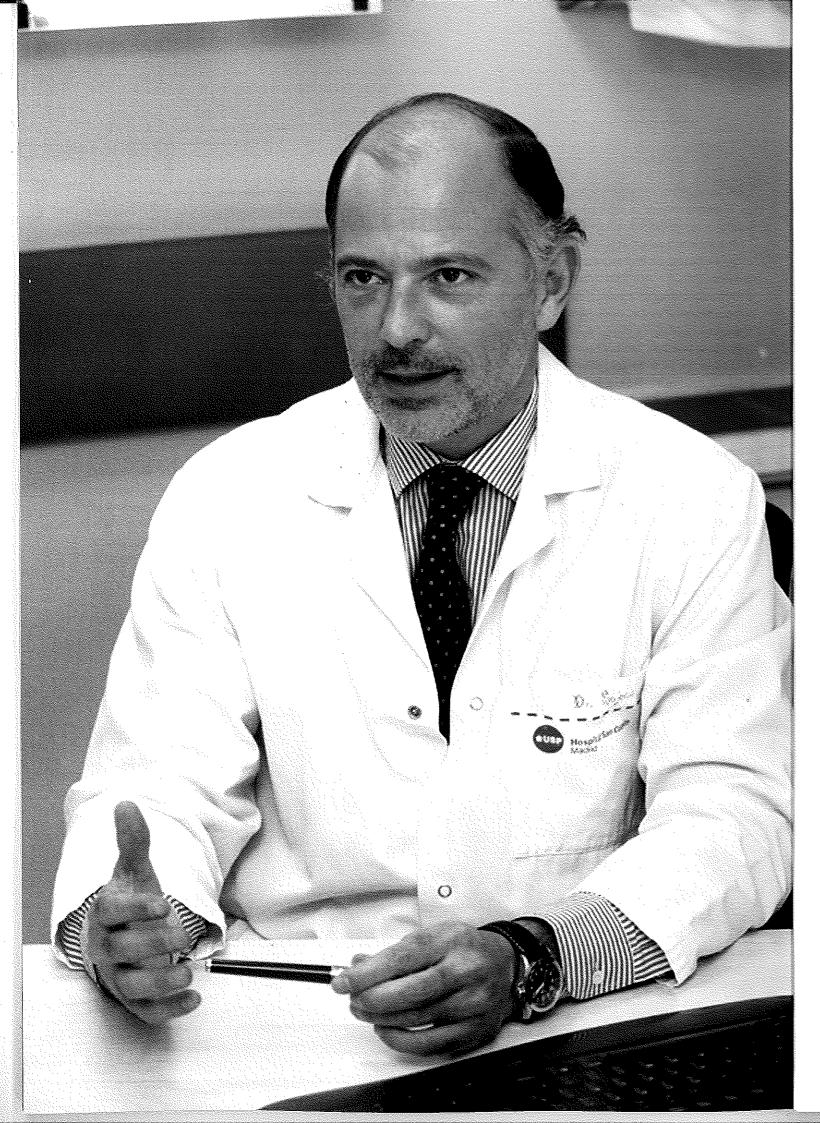
MEDICINA EN EL DEPORTE

ERIKA VILLAÉCIJA: 'SI VOLVIERA A NACER VOLVERÍA A NADAR'

DEJAR DE FUMAR: CUANDO LA VOLUNTAD NO BASTA

ALERGIAS: EL ENTORNO ES EL ENEMIGO

PLATAFORMA
DE ONCOLOGÍA:
TRATAMIENTOS
PERSONALIZADOS



KUBRAT DE SAJONIA-COBURGO-GOTHA

'SOY DEFENSOR DE LA SÚPER ESPECIALIZACIÓN'

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE COLOPROCTOLOGÍA Y DIRECTOR ASISTENCIAL DE USP SAN CAMILO

Acebo es parte de esas primeras generaciones españolas de cirujanos generales que apostó firmemente por la súper especialización. Así, tras licenciarse en Medicina y Cirugía en la Universidad de Navarra, en la promoción 1984-1990 con la calificación de Magna Cum Laude, y después de su formación MIR en Cirugía General y Aparato Digestivo, no dudó en especializarse en Coloproctología, la parte de la medicina que se dedica al tratamiento de todas las enfermedades relacionadas con el colon, recto y ano.

Para obtener su *Certificate en coloproctology* de post grado, el Dr. Kubrat Sajonia-Coburgo, tercero de los hijos del Rey Simeón II de Bulgaria, eligió Londres, concretamente el St. Mark's Northwick Park Hospital, el centro con mayor prestigio en la especialidad.

Su experiencia de quince años dedicado exclusivamente a la patología colorectal y anal le avala como uno de los me-

jores cirujanos de esta especialidad. A sus 45 años, además de liderar la Unidad de Coloproctología de USP San Camilo, ostenta el cargo de Director Asistencial del centro. El Doctor Sajonia-Coburgo-Gotha está casado con Carla Royo-Villanova Urrestarazu, es padre de tres hijos y padrino de uno de los hijos de los Duques de Palma.

¿Por qué decide ser médico?

Mi decisión fue totalmente vocacional. No había otros médicos en la familia. Ya con ocho años pedí de regalo un botiquín porque quería ser médico. Y dentro de la medicina, siempre me gustó mucho la cirugía. Los cirujanos generales somos los internistas de la cirugía. Me considero un verdadero afortunado de trabajar en aquello por lo que siempre he sentido una gran pasión.

¿Qué es lo que más le gusta de su trabajo?

El contacto humano, la relación médico-paciente, el transmitir confianza, la empatía con los pacientes... Ser capaz de transmitir confianza y de dar toda la informaDe su trabajo, el Dr. Kubrat de Sajonia-Coburgo-Gotha, valora sobretodo la relación médico-paciente.



ción para que mis pacientes entren a quirófano con la mayor tranquilidad posible.

Me consta que es usted defensor acérrimo de la especialización médica dentro de la Cirugía General.

Soy firme defensor de la especialización, es más, yo creo a pies juntillas en la súper especialización. Pero no sólo en el campo de la medicina; cada vez son más los profesionales que optan por esta vía: abogados, arquitectos...

¿Y en su campo?

La Cirugía General, tal y como está concebida hoy en día, es demasiado amplia. Contempla campos tan dispares como puedan ser la mama o el recto. Para estar al día en las últimas alternativas y técnicas tienes que ser fuerte en un área. De hecho, la Asociación Española de Cirujanos (AEC) ya contempla secciones: de mama, de recto, etc. Sugiero al Ministerio de Educación que reconozca u ordene de alguna manera las especializaciones post grado.

¿Y por qué la Coloproctología?

La Proctología siempre ha sido un poco menospreciada, la gran olvidada por parte de muchos de mis compañeros porque ha lucido menos. A veces creo que por ser un tema un poco tabú en la sociedad española, o tal vez porque no tiene tanta proyección profesional como la cirugía hepática o pancreática, que incluso se venden mediáticamente. Sin embargo, el 100% de la población tiene algún problema proctológico en algún momento de su vida y una persona mal operada de recto vive un

UNIDAO DE COLOPROCTOLOGÍA DE USP SAN CANILO

La Unidad de Coloproctologia desarrolla una importante actividad en e diagnóstico y tratamiento de los procesos colorrectales.

esargorga (pheto

- Se aplican los ultimos avances tecnologicos, tanto medicos como quirurgicos para así reducir las molestías del paciente. Al realizarse bajo anestesia regional se acorta la estancia hospitalaria, lo que consigue una pronta incorporación a la vida cotidiana.
- Se realizan estudios funcionales para el diagnóstico y tratamiento de patrilogías benignas de colon como el estrefimiento, el colon irritable o la incontinencia anal.
- Se trabajan en coordinación con el servicio de Obstetricia siguiendo y tratando las complicaciones que pudieran surgir durante la gestación o el postparto.
- Se desarrolla, además, un programa de diagnóstico procoz y seguimiento del cáncer de calon y recto.

'SUGIERO AL MINISTERIO DE EDUCACIÓN QUE **RECONOZCA U ORDENE DE ALGUNA MANERA LAS** ESPECIALIZACIONES POST GRADO'.



calvario el resto de su vida. No ha habido tradición docente en España porque no despertaba interés entre los cirujanos. En este campo hemos sido tradicionalmente deficitarios.

Ve un futuro más halagüeño

Si porque está cayendo el mito de que la patología proctológica era algo infernal. Era mejor morirte que operarte de hemorroides. Afortunadamente, en los últimos diez años esto ha cambiado drásticamente y ahora hay hasta hospitales públicos concienciados de este problema con servicios de coloproctología muy potentes.

Y la ciencia, ¿cómo avanza en este campo?

Lo que ha mejorado es la tecnología en quirófano con instrumentos menos traumáticos, suturas mecánicas, etc. Por ejemplo, en hemorroides caben destacar los tratamientos con láser CO2 y el bisturí armónico (ultrasónico); los tapones de biocolágenos o Factores de Crecimiento (PRGF) para el tratamiento de fístulas; y la evolución de la técnica anestésica regional apoyada por una potente analgesia postoperatoria. Todo esto sumado hace que esta cirugía haya dejado de ser un verdadero trauma para el paciente.

También ha sido usted pionero en la Red...

Aposté hace seis años, porque creía en la universalidad de la Medicina. La Medicina también puede hacerse bien por Internet, lógicamente con sus limitaciones porque hay que ver al paciente en consulta, pero se pueden resolver dudas, aportar información... Incluso los propios internautas animan a los nuevos pacientes resolviéndoles sus dudas. Hay que tener en cuenta que el mundo es globalizado; la gente ya no mira en los listines, busca en Internet, consulta los foros. Por el mismo tabú del que hablaba antes en Coloproctología, la consulta *on-line* es inversamente proporcional a lo íntimo que sea el problema.

¿Recomienda entonces a todos los médicos a hacer

- 😂 ¿A qué dedica el tiempo libre? A estar con mi familia y a hacer deporte
- S 20ué deportes practica? Fundamentalmente aeróbicos: bicicleta de montaña, correr esqui
- 🏂 20ué tipo de música le gusta? Toda.
- ¿Qué lee? Escucho música. Cuando leo, leo Medicina para mantenerme actualizado.
- Cocina más apreciada. La española
- Plato favorito, al lambo begins.
- ¿Y bebidas?. Vino tinto. Y después de cenar, un buen whisky de maita, si se tercia.
- LLe gusta viajar? Todo lo que mi profesión me permite.
- LSu destino predilecto? Lejos del hospital.
- 🍧 Su complemento preferilio. Butanda

'NO HA HABIDO TRADICIÓN DOCENTE EN ESPAÑA EN **COLOPROCTOLOGÍA PORQUE NO DESPERTABA INTERÉS** ENTRE LOS CIRUJANOS'.

sus propias webs o blogs?

Sí, siempre y cuando sean muy interactivas y de gran especialización. Lo que tiene que tener en cuenta quien piense lanzar una web es que no es una foto estática del curriculum vitae; es una herramienta interactiva que requiere trabajo, dedicación y entrega. Al fin y al cabo no deja de ser una consulta cibernética.

El doctor Kubrat Sajonia-Coburgo-Gotha tiene su propia página web (www.drsajonia-coburgo.com), donde facilita información sobre las patologías y tratamientos de su especialización: la coloproctología. El Dr. Sajonia tiene su propia página web donde facilita información y tratamiento de coloproctología.