

CLÍNICA SAN IGNACIO EN LA REVISTA VÉRTICE 1937

Inauguración Oficial de la Clínica Operatoria en “Villa San Ignacio”, el 23 de Septiembre de 1906

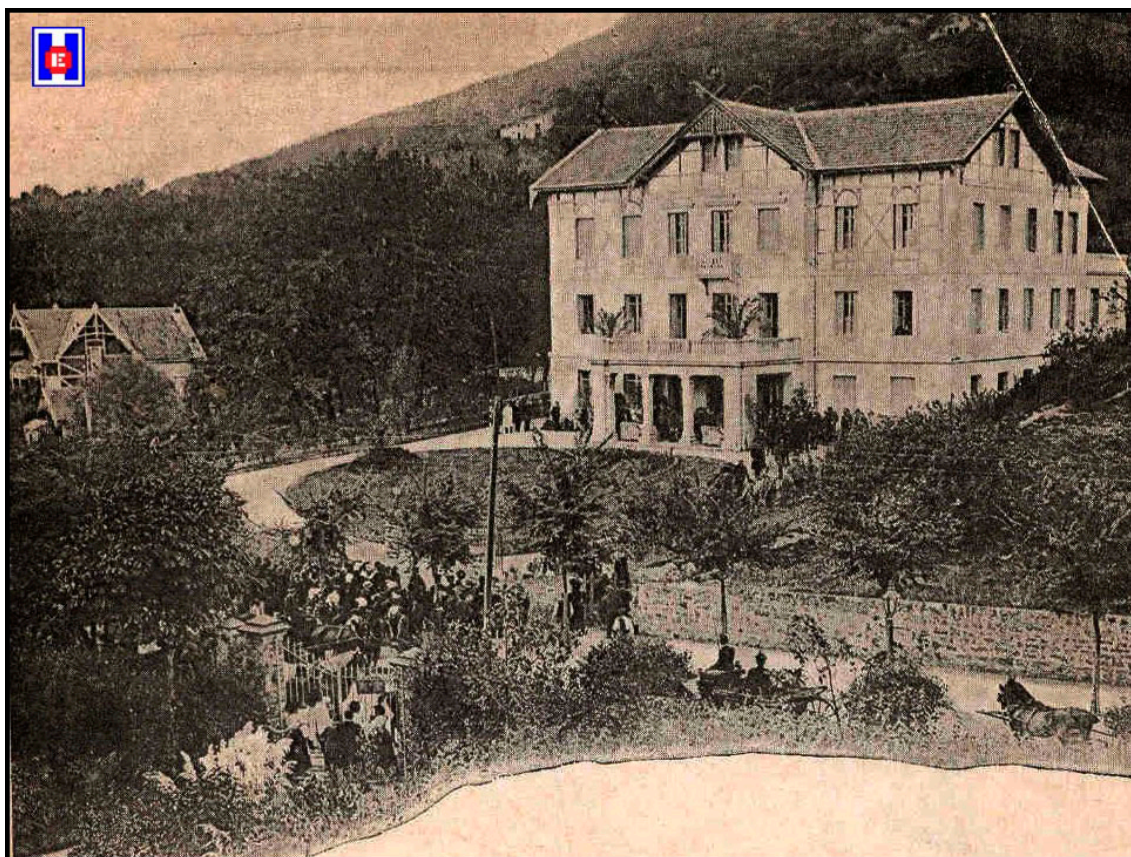


Foto 1 Clínica Villa San Ignacio 1906

La Clínica de San Ignacio fue fundada en 1905 por los doctores **Mariano Antin** y **Miguel Vidaur** y a finales de 1905 por los doctores **Mariano Antin**, **Miguel Vidaur** y **Benigno Oreja**, con la cooperación de los señores **Hilario Gaiztarro Eceiza** y **Ramón Castañeda Otermin**, de gran renombre en aquella época.

En 1914 salió de la Sociedad el doctor Castañeda y entró el doctor **Luis Urrutia**, primer especialista español del aparato digestivo que abordará la terapéutica quirúrgica de la misma. De todos es bien conocida su brillante labor y el renombre que con la asombrosa e infatigable tenacidad llegó a adquirir la **CLÍNICA SAN IGNACIO**.

Por otra parte, el prestigio de los demás compañeros, particularmente la especialidad en Urología, atraían la atención de numerosos enfermos de dentro y fuera de la región, y pronto resultó insuficiente la disposición del edificio primitivo.

Los doctores **Luis Urrutia** y **Benigno Oreja**, se decidieron a perfeccionar y ampliar el edificio, y previo convenio con los demás compañeros, quedaron éstos exclusivos propietarios del mismo, reformándolos en términos tales, que gastaron en la ampliación y nueva organización de servicios, la importante suma de un millón de pesetas.

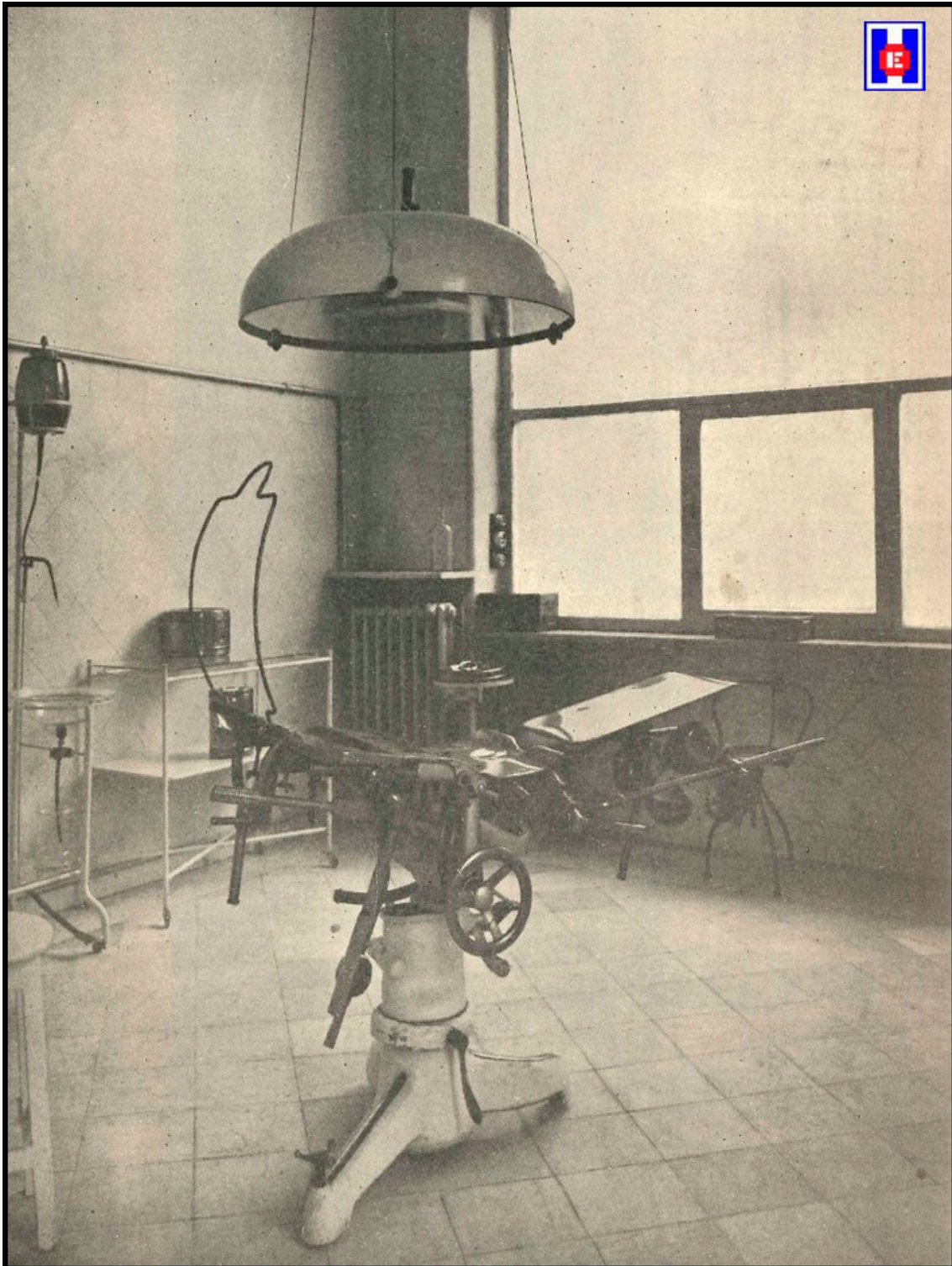


Foto 2 Quirófano de la Clínica San Ignacio

Nueve años después, el doctor **Luis Urrutia** quiso repartir sus actividades quirúrgicas entre Madrid y la Clínica San Ignacio, trabajando en ésta exclusivamente de junio a octubre, y preocupándose antes que su puesto quedase provisto por persona idónea y competente, lo que no le fue difícil, pues entre sus alumnos, pronto se destacó el que sin vacilación había de ostentar enhiesta y sin mengua alguna, la gloriosa tradición que en la especialidad del aparato digestivo creó el llorado maestro.

En la actualidad es el doctor **Julián Bergareche**, quien se ocupa de esta especialidad.

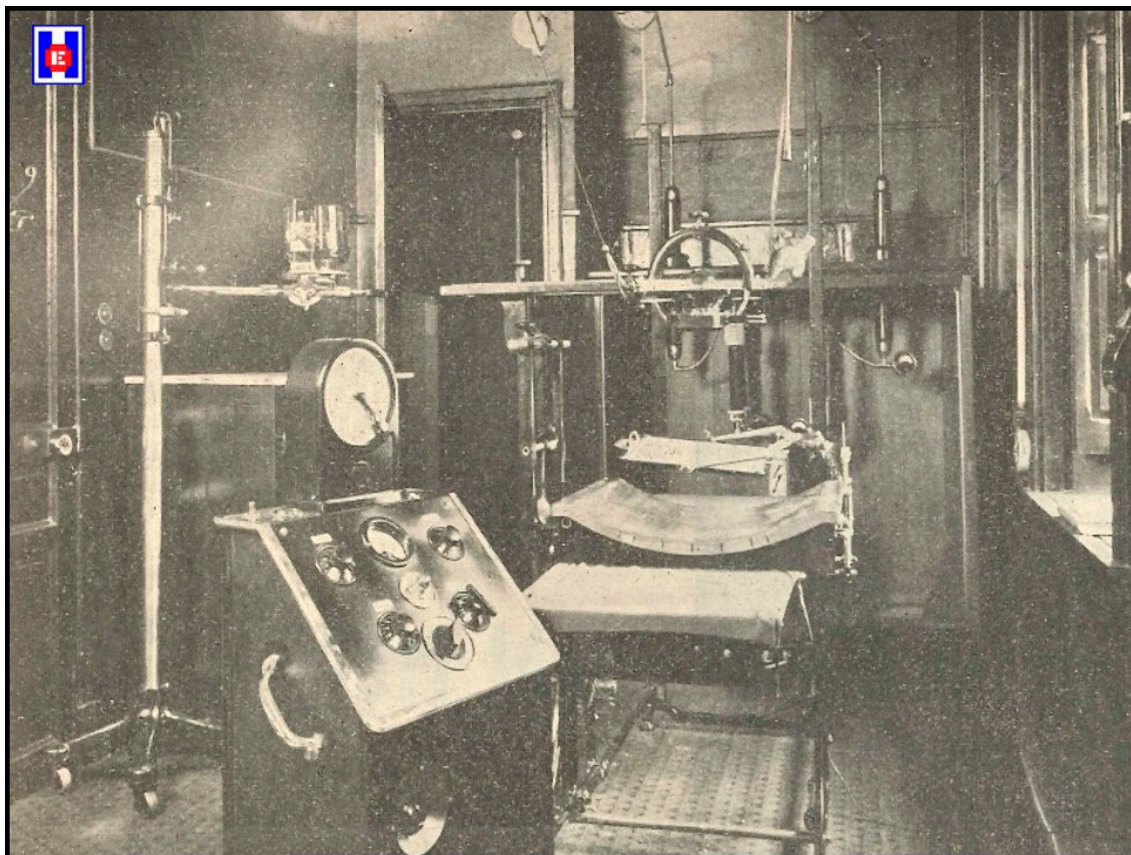


Foto 3 Sala de radiodiagnóstico, en la que los pacientes hallan la mejor y más completa instalación que puede dedicarse a esta finalidad

El lector se podrá formar idea de la distribución del trabajo de la casa y de las personas que la integran, pero no podemos pasar por alto sin subrayar, la novedad para España, de que así como esta Clínica **fue la primera** donde se implantó la práctica de la especialidad del **Aparato Digestivo** en sus dos aspectos médico y quirúrgico, practicada por el mismo individuo, así también podemos decir con orgullo, que la **Neurología** está regentada, **por vez primera**, por un doctor que ha adquirido sólida base quirúrgica en los servicios de **Martel**, en París, y, sobre todo, con **Forsber** en Breslau, donde mereció singular predilección del ilustre maestro, por sus dotes excepcionales.

Otra preocupación –dice la Dirección de la Clínica– desde que la ortopedia moderna ha adquirido en la Europa Central, después de la Gran Guerra, su gran esplendor y relieve social de primer orden, por sus íntimas conexiones con los problemas más vivientes en el aspecto económico social, era resolver en nuestra casa aquellos que fuesen reflejo fiel de este progreso, lo que creemos haber realizado, haciendo que dos jóvenes compañeros, los doctores **Francisco Arriola** y **José Elósegui**, nada más terminar en España sus estudios universitarios, eligieran como centro de cultura ortopédica, las gloriosas Escuelas Vienesas de *Lorenz-Büber-Spitz*, las alemanas de *Goecht-Biesalski* en Berlín y *Langue* en Munich, durante dos años repartiéndose el trabajo cultural ordenada y equitativamente,

terminando su formación en la de *Futti* en Bolonia, *Galeazzi* en Milán y en Francia con su prolongada estancia en las distintas Escuelas *Berck-Plage*.

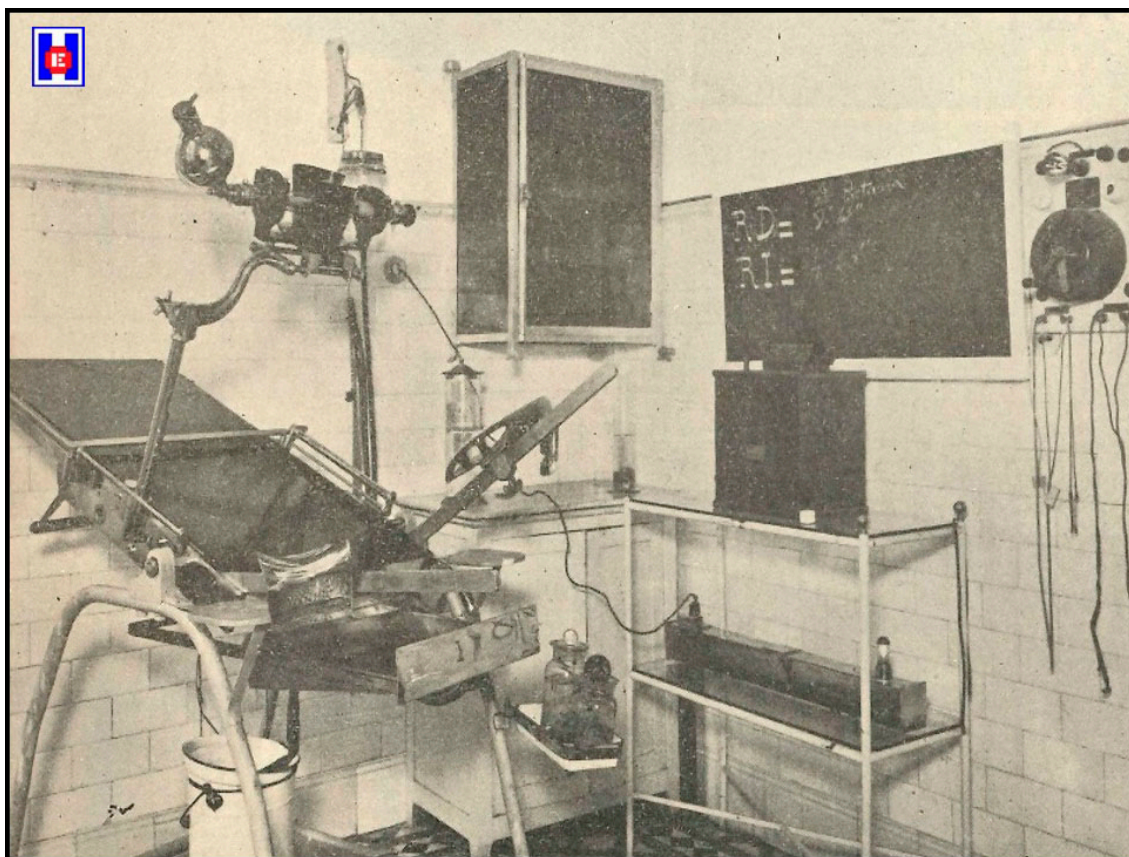


Foto 4 Un detalle de la Sala de citoscopías, equipada con arreglo a la más rigurosa actualidad científica

Un rico arsenal con taller apropiado para la confección de las distintas piezas que tanta admiración causan, las prótesis actuales, estando encargado de su ejecución mecánica el señor **Göstze**, hacen que consideremos sin jactancia la instalación de este servicio como de uno de los *mejores y más completos* que existen en nuestra nación.

Tampoco es frecuente en nuestras Clínicas privadas y desgraciadamente ni en muchos hospitales, procurar estar provistos de un buen laboratorio, sobre todo en la sección de Anatomía Patológica, y, por esto, se ha cuidado de llenar cumplidamente esta laguna, al buscar y encontrar la colaboración de uno de los más distinguidos anatomopatólogos del país, el doctor **Antonio Llombart**, de la Escuela de Río Ortega.

Al frente de la sección radiológica, está un compañero que en buena lid demostró sus aptitudes en la materia, el doctor **Sebastián Córdoba**, y por último, un ayudante, el doctor **Luis Garmendia**, probo, inteligente y laborioso, estrechamente compenetrado con sus compañeros y con hábitos quirúrgicos para llevar a cabo con perfección las intervenciones que la urgencia pudiera reclamar; es el encargado de la visita nocturna diaria y las guardias permanentes que las contingencias de la enfermería reclamasen.

Respecto al criterio médico que impera en la Clínica, hemos de decir que la Clínica San Ignacio encarna el ejemplo clásico de una división de especialidades, como puede verse en el cuadro médico de la misma: Gastroenterología, Urología, Neuro-cirugía, Otorrinolaringología, Oftalmología, Ginecología, Ortopedia, Pediatría, Nutrición, Sección de Laboratorio y Sección de Rayos X (radiología y radioterapia).

Sirven por tanto, de modelo a esta clínica los grandes establecimientos norteamericanos y alemanes análogos.

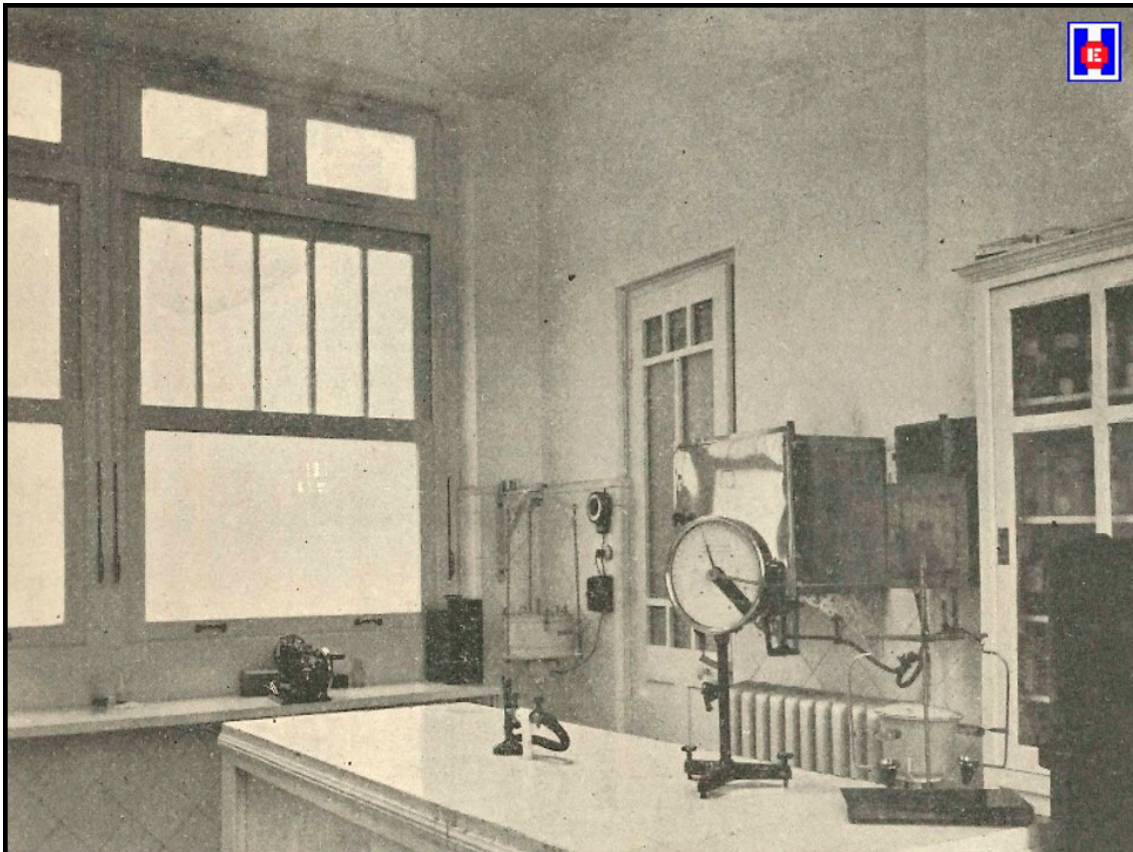


Foto 5 Una sala de trabajo del laboratorio, eficaz colaborador de la clínica en todos los aspectos

Opina el doctor Julián Bergareche, que la obra extraordinaria del doctor Luis Urrutia, realizad casi totalmente en esta clínica, si constituyó el modelo insuperable al que hemos de procurar ajustar siempre nuestra labor, no se ha de tomar, dada su misma condición científica, por una meta definitiva, sino como una base firmísima sobre la que han de apoyarse sus discípulos para continuar su obra en lo posible.

Por si fuera poco el caudal de experiencia que nos legó Luis Urrutia, he contado, además gracias a él y al doctor Benigno Oreja, no sólo con un rico arsenal de instrumental exploratorio y quirúrgico, sino lo que es aún más eficaz, con la colaboración inestimable por competente y devota, de quienes fueron durante años conmigo asistentes y discípulos del mismo maestro, los doctores **Jesús Batanero** y **Luis Garmendia**.

Una de las aportaciones más importantes de **Luis Urrutia** a la cirugía española, fue su interpretación biológica de los problemas quirúrgicos, su empeño de buscar la disminución del riesgo operatorio no sólo en la perfección de la técnica sino en el diagnóstico precoz, en la preparación adecuada del enfermo y en una vigilancia exquisita del curso operatorio.

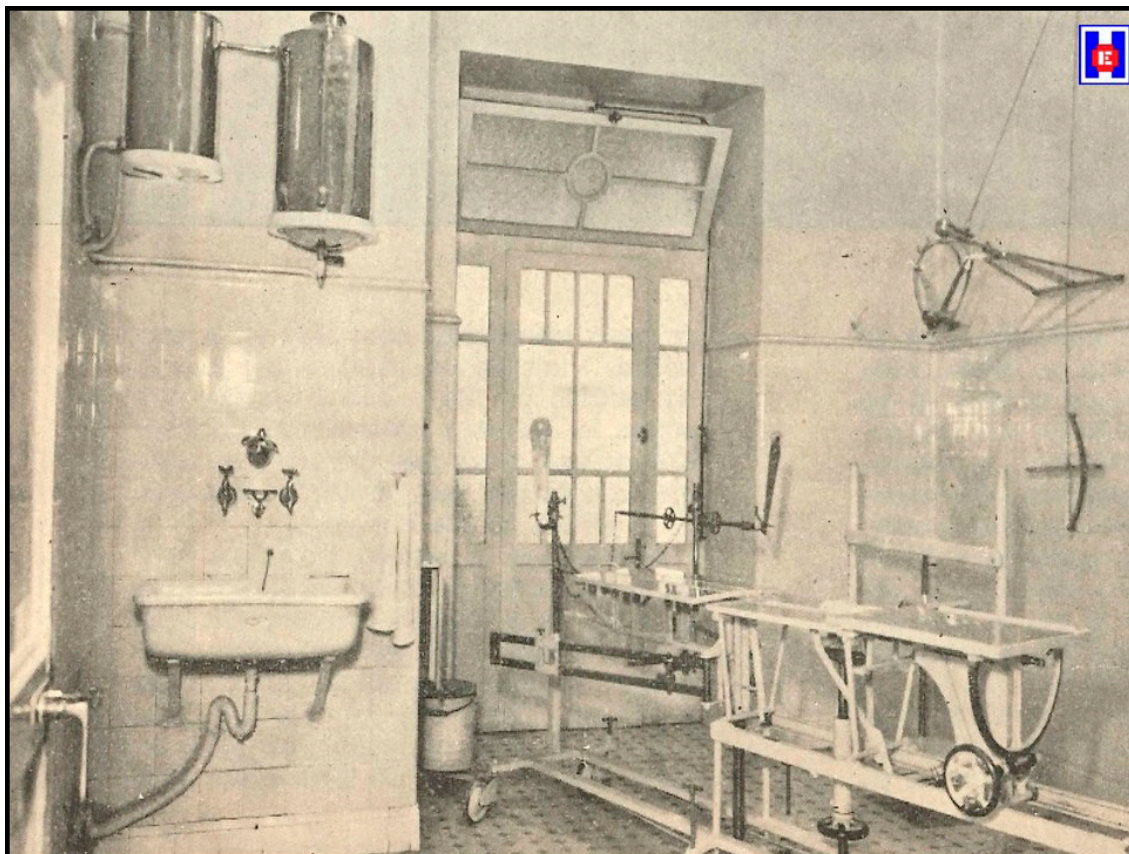


Foto 6 Sala de trabajos ortopédicos que en la Clínica San Ignacio ocupa un lugar importante en la Clínica

El estudio de la capacidad vital de los enfermos, problema reducido antes a los recursos de la clínica, se ha completado actualmente con la exploración físico-química hasta hacerse imprescindible; y todas las complicaciones que se derivan del shock y de la desintegración celular operatorias, a saber; la acidosis, la insuficiencia hepática y renal y algunos síndromes erróneamente atribuidos a trastornos mecánicos del curso gastrointestinal, sólo pueden ser denunciados y eficazmente tratados con el concurso del laboratorio.

Claro es que sin la histología, la anatomía patológica quirúrgica es incompleta y deficiente, y aventurada toda conclusión que no lleve el referéndum microscópico. Si hasta hace un año nuestro laboratorio ha podido subvenir mal que bien a las exigencias clínicas, en lo que se refiere a las investigaciones hematológicas, serológicas y fisicoquímicas, el problema del diagnóstico anatomopatológico sólo lo podíamos resolver con grandes dificultades y limitaciones, dada la distancia a que nos encontramos de todo centro universitario.

En la actualidad, este problema importantísimo del laboratorio lo hemos resuelto por completo, gracias a la munificencia de la dirección y al concurso del doctor **Antonio Llombart**, que ha renunciado a los lauros académicos para ayudarnos a resolver los problemas de la práctica diaria.

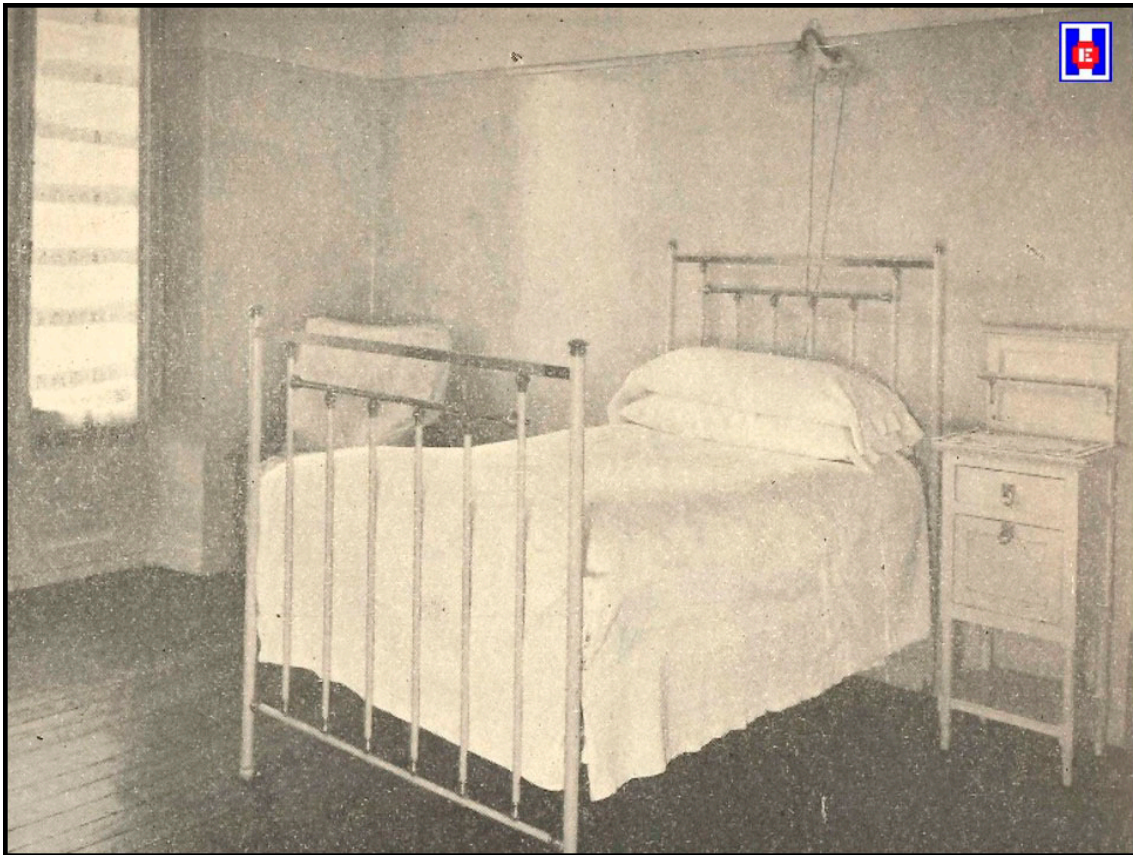


Foto 7 Esta es una de las habitaciones de precio reducido de la clínica. Claridad, limpieza y asepsia perfecta

Respecto a la cirugía ortopédica, escriben los doctores **José Elósegui** y **Francisco Arriola** lo siguiente:

“Las palabras rendimiento, provecho, eficiencia, son las que dominan la concepción ortopédica. Es preciso tener en cuenta que función no equivale a eficiencia, función significa actividad, eficiencia significa utilidad, rendimiento. Función es fisiología, eficiencia es realidad”.

“La alteración de la función no implica necesariamente disminución de eficacia en cuanto que el organismo dispone de muchos recursos de compensación”.

“Por el fin que se propone (la máxima eficiencia del individuo) es la Ortopedia eminentemente social. Por esta razón erigida en especialidad a principios de siglo principalmente por la labor de **Hoffa** y **Lorenz** ha adquirido una importancia extraordinaria en la guerra y en la postguerra”.

“La dirección de la **Clínica San Ignacio** ha creído necesario establecer esta sección. Para ello ha implantado un servicio de Ortopedia y Traumatología con un taller ortopédico a cargo de **Adolfo Götze**, mecánico diplomado en la Universidad de Berlín”.

El doctor **Miguel Vidaur** es el encargado de la Sección Oftalmológica en la **Clínica San Ignacio**. Fundador de ella y uno de los que con mayor entusiasmo han colaborado a darle prestigio, su nombre es garantía del buen funcionamiento de esta Sección.

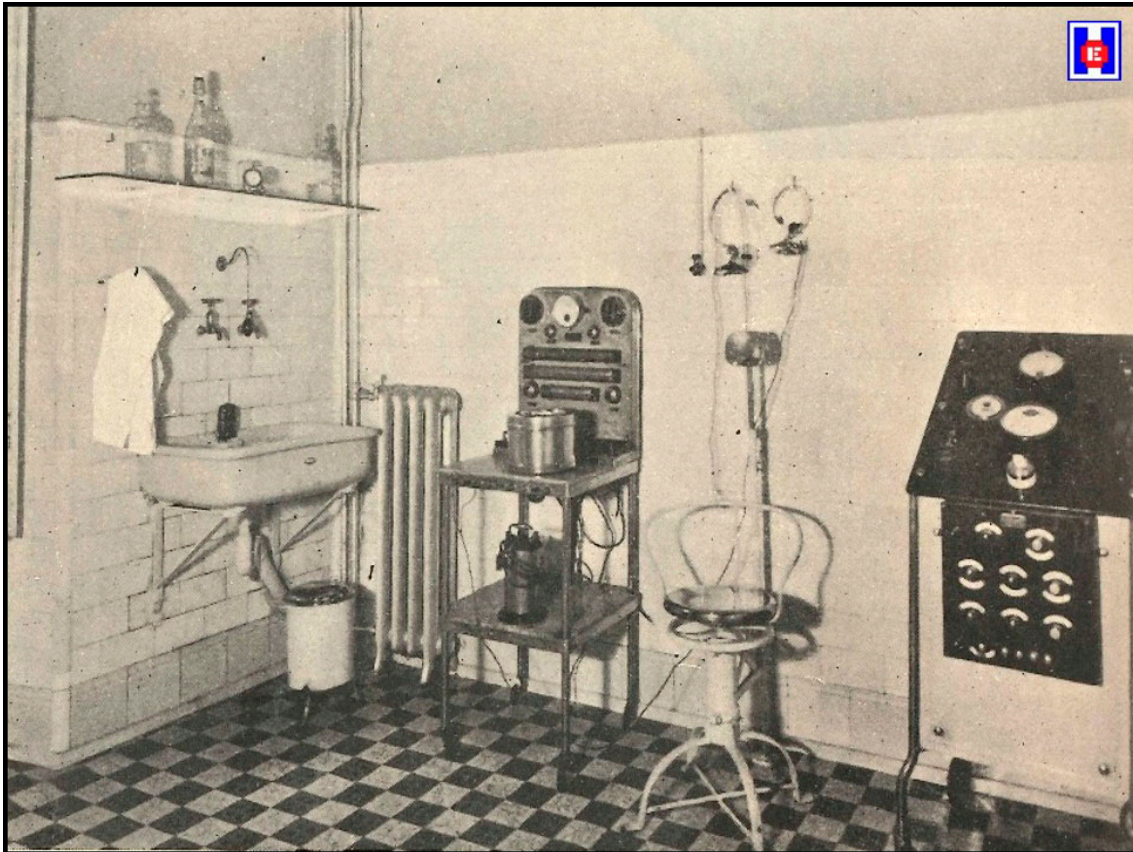


Foto 8 Moderna sala de otorrinolaringología, dotada de las mayores perfecciones científicas

El doctor **Ramón Castañeda** está encargado de las enfermedades del oído. Teniendo el pabellón auricular una gran participación en las percepciones acústicas, sobre todo para los sonidos graves, y como localizador de la dirección del sonido según indica **Kompagneetz**, su cirugía reparadora de un comienzo antiquísimo, se ha visto últimamente reforzada ante la necesidad de corregir las nuevas y abundantes mutilaciones y deformaciones, que como natural consecuencia dejó la gran guerra siendo en Italia **Cesari**, en Polonia **Lobrzaniecki**, en Rusia **Zebrowski**, en Alemania **Lenker**, **Katz**, **Kahler** y en Francia **A. Noel**, **Jacques** y **Roig**, quienes han publicado una porción de interesantes trabajos dándonos a conocer distintos métodos quirúrgicos de corrección, siendo **Chenet** quien recientemente ha mejorado la técnica de **Henning** por medio de piezas protésicas habiéndola empleado nosotros con resultados bastante buenos.

Los tratamientos de oído medio poco han avanzado, pues seguimos con los rudos desinfectantes, con la cura seca, etc., y como cosa nueva tenemos la monoterapia y el

empleo de la vacunoterapia, pero nosotros compartimos la idea de **Tretrop** y únicamente empleamos este tratamiento en las inflamaciones del tejido blando, no dándonos resultados brillantes cuando la infección es de una cavidad ósea.

En las trepanaciones mastoideas y en las petro-mastoideas totales, se puede decir que ha avanzado poco, a pesar de ser el caballo de batalla de la cirugía otológica y de la gran cantidad de trabajos publicados sobre estos temas, pues al mismo tiempo que seguimos empleando las distintas curas húmedas y secas que se hacen interminables, hemos controlado el nuevo procedimiento de la ambrina con resultados para todos los gustos, y el de la irrigación continua de Borri en las mastoidectomías.



Foto 9 Clínica Villa San Ignacio

Con gran intensidad se han ocupado de corregir el mal estado auditivo en que quedaban los radicalizados totales, siendo **Heath** en Inglaterra, **Sohier** y **Bujani** en América, **Neuman** en Viena, **Lermoiez Boulag** y **Hautant** en Francia quienes más se han ocupado empleando para ello la trepanación petro-mastoidea conservadora, y aplicando **Sourdiñe** su método de ático timpanotomía transmastoidea, así como con su método de trepanación del canal semicircular externo en los otoesclerosos, quien ha dado a conocer estas nuevas técnicas con el objeto de dejarles una buena audición a los trepanados y a los otoesclerosos.

En las tromboflebitis del seno lateral, se ha dado un gran avance sobre todo en su diagnóstico con la introducción por **Kindler** de la prueba de **Kueckennstedt**, así como los datos que la punción lumbar nos da de tensión, análisis citológico y bacteriológico del

líquido cefalo-raquídeo y la valiosa aportación de la radiología (**Wittmaach, Kunge, Wagener, Spencer, Reverchon, Worms, Stenvers**). Este último dato lo consideramos tan importante que no operamos ningún enfermo sin antes obtener una placa radiográfica de su mastoides que nos indique sus lesiones, el sitio donde éstas se encuentran más pronunciadas y las relaciones que puedan tener con las meninges o con el seno lateral, sirviéndonos estos datos grandemente en el acto operatorio.

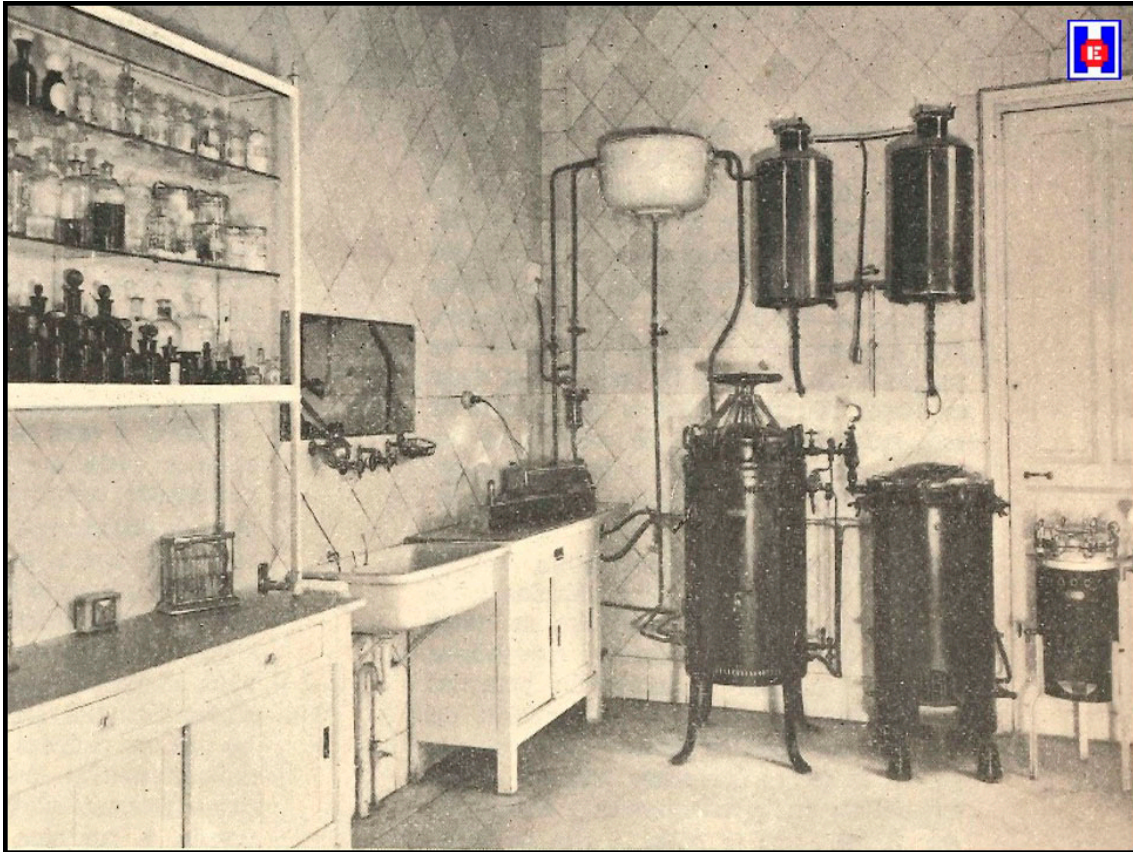


Foto 10 Uno de los aspectos ofrecidos por la sala de esterilización, en el que puede apreciarse la calidad de los aparatos destinados a ese fin

Desde **Helzmotlz** que creó la concepción auditiva, poco ha variado ésta, no así en cambio la fisiología vestibular donde las experiencias **d'Ewald, Mach, Breuer, Minx, Barany, Magnus, Klein** y **Kuix**, son cambiadas y refutadas constantemente por otras nuevas, viviendo el laberinto en un constante cambio de teorías; afortunadamente la cirugía del oído interno se practica con más frecuencia y seguridad ya que esta parte del órgano auditivo es mucho más accesible a cualquier intervención, debido al perfeccionado instrumental que hoy día se posee.

En lo referente a las enfermedades de la Faringe y Laringe, se siguen en la Clínica San Ignacio los más modernos procedimientos, siendo el doctor **Eusebio Polit Etxepare**, el que dirige esta sección.

La instalación electrológica y electroterápica de la **Clínica San Ignacio** es digna de especial mención. Esta especialidad y las necesidades de la Clínica San Ignacio en el momento actual, están cubiertas por completo, funcionando este servicio totalmente compenetrado con los demás, pero conservando la debida autonomía en cuanto a las

técnicas. En esta forma como es mayor el rendimiento de un servicio de esta naturaleza, pues se le conserva el papel de auxiliar de todos los demás sin coartar las iniciativas de quien asume su dirección.

Para el radiodiagnóstico cuenta con un moderno aparato de cuatro válvulas y alto rendimiento. Las radioscopias se hacen directamente por los diversos especialistas así como también la indicación para las radiografías, quedando la preparación del enfermo y la técnica de las mismas a cargo del radiólogo que luego colabora con el especialista en la interpretación de las placas. Unida como se halla la Sala de Radiodiagnóstico con la Sala de Citoscopia, y próxima a los demás servicios, la colaboración con todos es fácil y evidentes los beneficios para el diagnóstico.



Foto 11 Rincón de la cocina del establecimiento, donde se preparan magníficos y succulentos manjares

El servicio de radioterapia profunda está distribuido en tres salas contiguas: sala de transformadores, sala de tratamiento y cabina de mandos donde se hallan los cuadros eléctricos de distribución para todo servicio.

El aparato empleado, moderno y de gran potencia, consta de todos los interruptores automáticos de seguridad, necesarios para haber eliminado completamente los peligros de electrocución; la protección contra las radiaciones directa y secundaria existe en toda la sala de tratamiento mediante las adecuadas planchas de plomo que cubren las paredes, suelo y techo. Las intensidades de radiación se controlan periódicamente mediante el ionómetro y con la debida vigilancia se ha conseguido no haber tenido hasta la fecha ni un solo accidente.

Siguiendo las normas de estricta colaboración que rigen en todos los servicios, una vez hecho el diagnóstico por quien corresponda se hacen las irradiaciones con absoluta libertad por el radiólogo, después de ponerse de acuerdo con el clínico en cuanto a indicaciones y momento de irradiación (preoperatoria o postoperatoria) y luego, juntos otra vez, siguen el curso del enfermo.

Gracias a esto, se han podido evitar los criterios cerrados, respecto a terapéutica meramente quirúrgica o radiológica, que muy corrientemente imperan, y en todo momento se aplica en cada caso un criterio ecléctico, que es lo más científico y naturalmente, lo más beneficioso.



Foto 12 De pie de izquierda a derecha: Miguel Vidaur, Benigno Oreja y Mariano Antín. Sentados: Leopoldo Ramoneda y Ramón Castañeda, doctores de la Clínica San Ignacio

Con esta organización, se consigue la máxima eficiencia tanto en diagnóstico como en terapia, pues el radiólogo no puede poseer las diversas técnicas de los especialistas (sondajes ureterales, punciones lumbares, punciones de ventrículos, etc.) como éstos las poseen, y por otra parte, éstos no pueden dominar las técnicas de radiografía y los métodos de dosificación y técnicas terapéuticas, cada día más complicadas, y que deben ser de absoluta competencia del radiólogo, que responde de su correcta aplicación.

Para la fototerapia, disponemos de una lámpara Hanau, y para la diatermia de tres aparatos, uno de ellos de ondas entretenidas, especialmente adaptado para servicios quirúrgicos, (bisturí eléctrico), de gran uso actualmente, y otro pequeño, especial, para electrocoagulaciones vesicales.

Los dos aparatos para corrientes galvánicas y farádicas, son manejados por el neurólogo, por ser quien los necesita para el diagnóstico. Como personal auxiliar del radiólogo, actúan un electricista y varias **Hermanas de la Esperanza**, convenientemente instruidas, que se encargan de la parte de laboratorio, de revelado y de las sesiones de fototerapia y diatermia. A su cargo está el doctor **Sebastián Córdoba**.

El Laboratorio es, en la medicina moderna, el que resuelve en todo momento las dudas del médico. Nace el laboratorio como consecuencia del científico deseo de ver posibles alteraciones en los excreta del enfermo y aún en sus tejidos, por la causa morbosa, deseo de interés puramente teórico hasta mitad del siglo XIX, y que se plasma en espléndida realidad en la época presente.

De todos son bien conocidas las características del laboratorio, las cuales podríamos resumirlas en estas breves frases:

Es el factor químico, médico y anatómico, limador de las fantasías e hipótesis del clínico, que presta base precisa a sus opiniones y que proyecta con su dato positivo serena tranquilidad ante las dudas del médico, y finalmente, es el fiel consejero que relaciona en cada caso hechos experimentales y médicos, sirviéndole al clínico de auxiliar sincero y desinteresado.

Quien haya leído los artículos de nuestros compañeros, verá en ellos con cuánta frecuencia se alude al laboratorio; alusiones que son otros tantos argumentos probadores de las ideas que venimos escribiendo.

El laboratorio en la **Clínica San Ignacio**, consta de las secciones corrientes en todos los hospitales: una serológica, otra química, otra bacteriológica y otra anatomopatológica, repartidas en las distintas salas que ocupa el mismo, y provista de los aparatos y medios de investigación más perfectos y utilizados en la medicina moderna.

Difícil es dar una expresión exacta del espíritu que anima a los médicos de esta Clínica, y que trata de estar basado en el concepto moral de las ideas que debe llenar el laboratorio junto al clínico. Una estrecha colaboración y un constante darse cuenta de los problemas que se quieren resolver en cada caso, es el papel que procura llenar de ordinario, y en los casos de interés clínico amplía estas investigaciones con objeto de que puedan ser publicadas y enriquecer la bibliografía médica.

Sabido es, que en la práctica quirúrgica, el estudio de los preparados anatomopatológicos descubre en muchas ocasiones detalles que justifican y avaloran la historia clínica del enfermo.

Junto a estas investigaciones del laboratorio, se desenvuelven la investigación en materias de biología médica y anatomopatológica, a las cuales se han dedicado todos los entusiasmos de nuestra vida científica, y que durante nuestra formación en la escuela de **Río Hortega** y después en los años de permanencia en el extranjero, nos hemos dado cuenta de los grandes problemas que hoy día apasionan a los cultivadores de la ciencia de **Galeno** y **Virchow**.

Creemos que estas líneas que acabamos de escribir, darán una idea al público médico de cómo se desenvuelven los servicios de laboratorio en la Clínica San Ignacio por el doctor **Antonio Lombart**.



Foto 13 Hermana de la Esperanza dando medicación a una niña

Y, para finalizar, haremos constar que la Clínica, cuenta también con un taller de ortopedia propio. En efecto, las curas ortopédicas exigen imperiosamente, unas veces como fundamento, otras como complemento, la colaboración de un mecánico ortopédico

de vasta y acredita gran experiencia, que aparte de los miembros artificiales y de todo cuanto necesita para la terapia de las enfermedades y lesiones del aparato locomotor, pueda producir los aparatos para la fisioterapia ortopédica.

La sección de ortopedia cuenta para ello con un taller ad-hoc, instalado en la Clínica y dirigido por **Adolfo Göetze**, mecánico diplomado de la Clínica ortopédica de la Universidad de Berlín.



Foto 14 Clínica San Ignacio, mayo 2017

El taller trabaja sobre bases rigurosamente científicas, según principios y métodos de la Escuela alemana. El mecánico pone a disposición de los señores médicos, todos sus conocimientos y competencia técnica en la construcción de los aparatos, que le son sugeridos bajo sus indicaciones.

Toda producción está sometida al examen, prueba y control médicos, para que ofrezca todas las garantías posibles de seguridad y buen funcionamiento. La dirección médica asume, pues, la plena responsabilidad de la producción del taller.

Tal es la Clínica San Ignacio, verdadero modelo en su género y honra de San Sebastián.

Bibliografía

Revista Vértice Número 3. Páginas 107 a 110. Junio de 1937



Foto 15 Personal médico y sanitario del establecimiento Clínica San Ignacio, a cuyos cuidadosos e inteligentes desvelos se debe el renombre y el merecido prestigio logrados por la misma. El eminente cirujano Doctor Benigno Oreja, una de las glorias de la Medicina española, director de la Clínica San Ignacio

Otros Trabajos sobre la Clínica San Ignacio

Clínica San Ignacio en Ategorrieta. San Sebastián. Publicado el lunes día 3 de abril de 2017

<http://enfeps.blogspot.com.es/2017/04/clinica-san-ignacio-ategorrieta-san.html>

Clínica San Ignacio. San Sebastián. 1999. Trabajo de: Maite Tapia Herrero, Eneka Torres Sastre y Cristina Villar López. Publicado el martes día 13 de junio de 2017
http://enfeps.blogspot.com.es/2017/06/clinica-san-ignacio-san-sebastian_60.html

Fotógrafo Velasco de la Revista Vértice

Revista Vértice

La **Revista Vértice** nace en abril de 1937 que apareció su primer número y surgió en San Sebastián al igual que muchas otras revistas y publicaciones falangistas. Fue redactada, impresa y publicada por la Diputación Provincial de Gipuzkoa, en Nueva Editorial en Casa Navarro y del Teso y también en la Editorial Itxaropena de Zarauz. Los textos de este primer número eran los autores: Federico de Urrutia, Dionisio Ridruejo, Carmen de Icaza, Martín Almagro, José María Usandizaga y Benito Perojo. Fotógrafo Velasco. Tras el final de la Guerra Civil española, su sede se trasladó a Madrid, al igual que otras publicaciones franquistas y pasó a ser editada bajo el subtítulo “Revista Nacional de FET y de las JONS”.



Foto 16 Manuel Solórzano. Sobre y Sello de Correos de Ficción. 21 de julio de 2020
<https://enfeps.blogspot.com/2020/07/manuel-solorzano-insignia-de-oro.html>

Autor:

Manuel Solórzano Sánchez

Graduado en Enfermería. Osakidetza, Hospital Universitario Donostia, Gipuzkoa
Insignia de Oro de la Sociedad Española de Enfermería Oftalmológica 2010. SEEOF

Miembro de Enfermería Avanza

Miembro de Eusko Ikaskuntza / Sociedad de Estudios Vascos

Miembro de la Red Iberoamericana de Historia de la Enfermería

Miembro de la Red Cubana de Historia de la Enfermería

Miembro Consultivo de la Asociación Histórico Filosófica del Cuidado y la Enfermería en México AHFICEN, A.C.

Miembro no numerario de la Real Sociedad Bascongada de los Amigos del País. (RSBAP)

Académico de número de la Academia de Ciencias de Enfermería de Bizkaia – Bizkaiko Erizaintza Zientzien Akademia. ACEB – BEZA

Insignia de Oro del Colegio Oficial de Enfermería de Gipuzkoa 2019

Sello de Correos de Ficción. 21 de julio de 2020

masolorzano@telefonica.net

ENFERMERÍA AVANZA

CLÍNICA SAN IGNACIO EN LA REVISTA VÉRTICE 1937. Publicado el martes día 25 de agosto de 2020

<https://enfeps.blogspot.com/2020/08/clinica-san-ignacio-en-la-revista.html>