



Carlos Haya HOSPITAL REGIONAL  
UNIVERSITARIO



Servicio Andaluz de Salud  
CONSEJERÍA DE SALUD

## EL PRIMER TRASPLANTE DE ISLOTES DE PÁNCREAS DE ESPAÑA, EN CARLOS HAYA

LAS UNIDADES DE

ATENCIÓN AL

**UAP**  
Unidad de atención al profesional

RESPUESTAS ágiles y eficaces

PROFESIONAL

Trabajamos para que la  
COMUNICACIÓN sea más fácil



NUEVO IMPULSO A LA

FUNDACIÓN  
HOSPITAL CARLOS HAYA

### SUMARIO

- Diez Servicios certificados con la ISO 9001:2000
- Carlos Haya estrena portal web
- Desarrollo de la Modelización de Cuidados
- Qué es Terapia Ocupacional
- Carta a Elilberto Torrado
- Dar Heroína a los Heroínómanos
- Desengancharnos del Tabaco
- Proyecto de Investigación: Material Didáctico Nurilife en Educación Diabetológica

Además: Ayudas de acción social, Recursos Humanos,  
Clasificación Final 1ª San Silvestre de la Salud, Las obras  
de arte de los pacientes de la URA, .....



Edita: Hospital Regional Universitario  
Carlos Haya. Málaga.  
Publicación periódica. Edición gratuita.





## ■ Editorial

### LOS PROCESOS ASISTENCIALES EN NUESTRO HOSPITAL

El desarrollo de los procesos asistenciales en los centros sanitarios es el núcleo central sobre el que gira todo el Plan de Calidad de la Consejería de Salud. La Consejería identificó, con la ayuda de un grupo de expertos, unos **70 procesos claves en nuestra organización sanitaria, por su frecuencia, su impacto social, lista de espera o coste**. De éstos, sólo 41 suponen más del 90% de las patologías que se tratan en los centros andaluces: son los procesos distribuidos en los denominados Mapa I y Mapa II. El objetivo que hay planteado es aplicar progresivamente un sistema de Gestión de Procesos Asistenciales a la totalidad del Mapa de Procesos del Sistema Sanitario Público de Andalucía, y para ello, cada año se van incorporando al Contrato-Programa del centro los nuevos procesos a implantar.

Como puede entenderse, ésta es, por tanto, una línea de trabajo prioritaria en nuestro Hospital. Se empezó el año pasado con el desarrollo de 18 procesos del Mapa I, que han experimentado avances, pero en grado muy desigual. Y es que la propia naturaleza del proceso asistencial determina la dificultad de implantación: se trata de reorganizar el trabajo de manera que el paciente no perciba barreras entre niveles asistenciales o entre departamentos de un mismo nivel, y que para cada proceso se apliquen normas de calidad científico-técnica, de eficiencia, accesibilidad y satisfacción. Esto, que puede resultar relativamente fácil en organizaciones de estructura sencilla, obliga a realizar un tremendo esfuerzo de coordinación entre profesionales en organizaciones tan complejas como la nuestra.

Muchos profesionales de nuestro Complejo Hospitalario y del Distrito Málaga han participado durante el pasado año 2002 en los grupos de implantación de los procesos. Ellos, mejor que nadie, conocen las dificultades inherentes a este sistema de gestión, pero también las ventajas que aporta el revisar y mejorar los aspectos clínicos y organizativos de la atención, eliminando pasos innecesarios que suponen trabajo y no aportan nada al proceso asistencial. Aquellos grupos en los que más se ha progresado en este sentido son: la hiperplasia benigna- carcinoma de próstata, insuficiencia cardíaca, dolor torácico, síndrome ansioso-depresivo y embarazo-parto- puerperio.

Para el **año 2003** los objetivos son: afianzar los logros del año pasado respecto al **Mapa I**; activar los grupos de mejora que quedaron pendientes; implantar todo el Mapa I con, al menos, 6 centros de salud; evaluar resultados y, finalmente, introducir los nuevos procesos del **Mapa II**. Es ambicioso, pero, el camino está ya abierto y la experiencia adquirida será de gran utilidad para orientar el trabajo de los nuevos grupos que se formen a partir de ahora.

*La Gestión de Procesos  
Asistenciales es una línea  
de trabajo prioritaria en  
nuestro Hospital*

#### CONSEJO EDITORIAL:

- Francisco José Juan Ruiz (Presidente)
- Pilar Blasco Mira (Coordinadora)
- Óscar Dávila Cansino
- Emilia Mesa Prado
- Luis Plaza Escudero
- Raquel Romero Sánchez
- Catalina Sánchez Morales
- Fotos: Rubén Briones, Francisco Díaz, Carmen Ruiz, Antonio Ortiz, Rafael Béjar, Andrés López y Pilar Blasco
- Diseño Gráfico: Javimo
- Depósito Legal: MA - 1428 - 2000

Edita: Hospital Regional  
Universitario Carlos Haya.  
Málaga



#### HOSPITAL ECOLÓGICO

Desde diciembre de 2002 hasta marzo de 2003 la campaña de recogida selectiva en el Hospital Regional Universitario Carlos Haya ha supuesto los siguientes beneficios medioambientales:

**Acumulado total de diciembre a marzo: 10.760 Kgrs.**

151 árboles que se han salvado de la tala.

1.076 litros de agua gracias al reciclaje.

5,38 años ahorrados de consumo de energía para un hogar medio.

1,35 viajes del camión de la basura a los vertederos.

38,43 metros cúbicos de vertedero que no se han llenado.

#### COLABORACIONES:

Si quieres participar en la revista PULSO con algún artículo o noticia (no necesariamente sobre aspectos sanitarios) para el próximo número, puedes ponerte en contacto con la coordinadora de la revista (Formación Continuada de Enfermería, antigua casita de Hormonas) Hospital General:

- extensión telefónica: 1515

- e-mail: [mariap.blasco.sspa@juntadeandalucia.es](mailto:mariap.blasco.sspa@juntadeandalucia.es)

#### CORREO DE IDEAS...

Si tienes alguna idea concreta para mejorar tu Hospital, tu Servicio o tu Unidad,

Puedes escribir a: **Plan de Innovación, 5ª planta. Pabellón de Gobierno,**

o llamarnos al teléfono **2449.**

Si tienes ordenador puedes escribir a la dirección electrónica: **[pin@hch.sas.cica.es](mailto:pin@hch.sas.cica.es)**

**Deja tus datos y te contestaremos.**

**Muchas gracias por tu participación.**

Queda prohibida toda reproducción, total o parcial, de cualquiera de los contenidos que aparecen en esta publicación.

El Complejo Hospitalario Carlos Haya declina cualquier responsabilidad derivada de otra utilización que no sea la publicación en la revista "El PULSO del Hospital".

**Fe de erratas:** Encina Contreras, colaboradora de la revista, realizó las fotografías del reportaje "La cara oculta de la Reproducción asistida", publicado en el número 13.

## UN PASO ADELANTE EN EL TRATAMIENTO DE LA DIABETES

*Carlos Haya realiza el primer trasplante de islotes pancreáticos en España*

Por Pilar Blasco

El pasado 2 de marzo se realizó en el Hospital Regional Universitario Carlos Haya de Málaga, el primer trasplante de islotes pancreáticos de España, según el protocolo de Edmonton. Se da así un paso más en el tratamiento de la Diabetes tipo 1, que aunque no está exento de dificultades y limitaciones, supone un gran logro para aquellos pacientes diabéticos (pocos en relación con la gran población afectada) en los que esté indicado el trasplante.

Desde que en junio de 2002, la Agencia Andaluza de Evaluación de Tecnologías y la Coordinación Autonómica de Trasplantes de la Junta de Andalucía, acreditaran al Complejo Hospitalario Carlos Haya para la extracción de islotes de páncreas y la aplicación de procedimientos de aislamiento y purificación, han sido muchas horas de dedicación e intenso trabajo en el laboratorio de Inmunología con el fin de conseguir islotes pancreáticos de donantes de cadáver, de una calidad que permitiera, a un futuro paciente diabético, producir la insulina suficiente en cantidad y calidad, y prescindir de las inyecciones de insulina para el resto de su vida.

La técnica de aislamiento y purificación es extremadamente precisa, pues el control de la temperatura y tiempo a la que es sometida la enzima que digiere el páncreas del donante, depende el obtener islotes pancreáticos en condiciones óptimas para trasplante, o perderlos. Podríamos decir que es el punto crítico del proceso completo del trasplante.

El sábado 1 de marzo se puso en marcha todo un complejo mecanismo de coordinación de trasplantes en el que intervinieron un gran número de profesionales de distintos servicios hospitalarios, pues se tenían los islotes necesarios para efectuar el primer trasplante de estas características que se realiza en España. El paciente fue ingresado en el Servicio de Nefrología y preparado para el trasplante. Con una técnica que consiste en "infundir los islotes pancreáticos" mediante una infusión continua (similar a una transfusión sanguínea) a través de la vena porta, canalizada por los radiólogos intervencionistas, se inicia el trasplante en la sala de radiología vascular a las 22 horas del día 2 de marzo. La infusión duró unos quince minutos, y durante este



tiempo el paciente pudo estar viendo lo que ocurría a su alrededor, mientras el equipo sanitario seguía el proceso de la infusión a través de monitorización radiológica.

Posteriormente el paciente fue trasladado a la Unidad de Trasplantes de Nefrología. A las 48 horas recibía el alta hospitalaria.

***Gracias al esfuerzo, dedicación y perfecta coordinación de un gran número de profesionales y servicios del Hospital***

Al cierre de esta edición, el paciente, que se encuentra en perfecto estado, todavía precisa inyectarse insulina, aunque en menos cantidad que antes del trasplante; por lo que aún será necesario realizar una segunda infusión de islotes pancreáticos.

Todo esto ha sido posible gracias al esfuerzo, dedicación y perfecta coordinación de un gran número de profesionales y servicios del Hospital Regional Universitario Carlos Haya, desde Nefrología, Inmunología, Microbiología, Bacteriología, Cirugía General y Digestiva, Radiología, Anestesia y Reanimación, y la Coordinación de Trasplantes.

El consejero de Salud, Francisco Vallejo, felicitó al equipo de profesionales y al Hospital

Carlos Haya por este "importante avance" y comunicó que la Junta de Andalucía "va a potenciar e invertir desde el punto de vista clínico como en el de investigación, para que Málaga se convierta en un referente internacional en este campo".

La noticia, recogida por los medios de comunicación, ha generado muchas esperanzas y expectativas a pacientes con Diabetes tipo 1; sin embargo los propios profesionales piden cautela y prudencia, pues "estamos en los inicios, tenemos que mejorar la técnica y optimizar el procedimiento, para que de un solo páncreas se puedan realizar más de un trasplante, y llegue a ser una actividad rutinaria como lo es el trasplante de riñón o de hígado".

Además el trasplante tiene sus riesgos, no hay que olvidar que el paciente se tiene que someter a una **medicación inmunosupresora** durante toda su vida, para evitar el rechazo.

De otro lado, **el número de trasplantes está muy limitado al depender de las donaciones de fallecidos** para obtener los islotes pancreáticos (actualmente, cada receptor puede necesitar de dos a tres páncreas compatibles de donantes); esta situación quedaría resuelta en un futuro si se avanza en la investigación con células madre embrionarias, proyecto liderado por el Prof. Bernat Soria.

En principio, los **pacientes subsidiarios** de someterse a esta intervención serían:

- Diabéticos tipo 1 trasplantados de riñón, pues ya toman medicación inmunosupresora, y han superado el posible rechazo.
- Diabéticos tipo 1 con episodios repetidos de hipoglucemia sin aviso que pone en riesgo su vida.
- Diabéticos tipo 1 en los que existen serias dificultades para controlar su glucemia (a pesar de un correcto tratamiento), produciéndose situaciones de riesgo vital.

El Complejo Hospitalario Carlos Haya forma parte, junto con los hospitales Marqués de Valdecilla en Santander, Clínico San Carlos en Madrid, Hospital de Tenerife y Universidad de Elche, de la Red Española de Trasplantes de Islotes Pancreáticos cuyo coordinador científico es el Prof. Bernat Soria.

# NUEVO IMPULSO A LA INVESTIGACIÓN

*La Junta de Andalucía acaba de concederle la Medalla de Oro*

## **GINÉS MORATA,** *nuevo patrono* *de la FUNDACIÓN HOSPITAL* *CARLOS HAYA*

*por Pilar Blasco*

**E**l pasado mes de febrero tuvimos la suerte de compartir unos minutos con el Prof. Morata a quien la Junta de Andalucía le ha distinguido con la Medalla de Oro en reconocimiento a la enorme y magnífica labor investigadora que este biólogo almeriense viene desarrollando en el Centro de Biología Molecular del Centro Superior de Investigaciones Científicas de la Universidad Autónoma de Madrid, precedida de una vasta experiencia investigadora en el Reino Unido, Francia, Suiza y Estados Unidos.

Esta distinción ha coincidido con el nombramiento de **Ginés Morata, Especialista en Genética del Desarrollo, como nuevo patrono de la Fundación Hospital Carlos Haya**; motivo por el que el pasado 21 de febrero, tuvimos la oportunidad de escucharle, en su primera aportación como patrono, en una interesante conferencia en el Hospital General: "El Progreso en Biología Molecular y su impacto en Biomedicina".

Allí describió en un primer lugar cómo la Biología Molecular (BM) de los últimos 50 años está dando resultados e instrumentos que pueden tener, en un futuro, un potencial enorme de aplicación en la medicina clínica; pasó luego a referirse a las nuevas armas de la BM, y en la última parte de su intervención, habló de la aplicación de las nuevas tecnologías en Medicina; tales como la descripción del microchip de ADN, como sistema de detección precoz de enfermedades; los clonajes de células; las posibilidades que hoy ofrece la terapia génica para curar enfermedades genéticas, ...; como reflexión final planteó la regeneración de órganos o el control del envejecimiento, como objetivos a largo plazo.

**La BM es la encargada de estudiar el ADN** (el depositario de la información genética, "el secreto de la vida" como lo llamó Wilkins) utilizando organismos para investigación (como la mosca del vinagre o un gusano, ya que el código genético es universal para todos los organismos) que, en principio, son adecuados para resolver según qué problema, con la idea de que si se resuelve la enfermedad o el proceso degenerativo en ese organismo, ese conocimiento será aplicado en las personas.

El Prof. Morata ha realizado toda su investigación en Genética del Desarrollo en el estudio de la mosca del vinagre (*Drosophila*), descubriendo que en este organismo están presentes el 60% de los



*"Si uno entiende cómo se construye una mosca o un gusano, podremos entender cómo se construye un ser humano, y habremos dado un paso de gigante para tratar y curar enfermedades"*

genes involucrados en enfermedades humanas degenerativas (esto permite estudiar los genes responsables del cáncer, Alzheimer, ...); así como los mecanismos genéticos que interpretan la posición exacta de los genes de los organismos multicelulares.

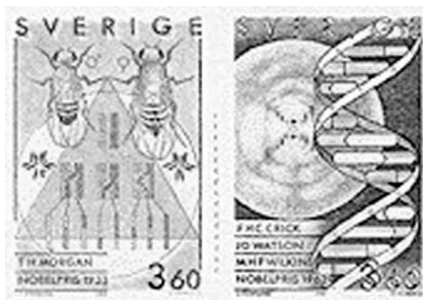
Sorprendentemente, algunos de estos genes relevantes para el desarrollo del animal participan de modo decisivo en la patogenia de enfermedades comunes en la edad adulta, como las leucemias.

Para Ginés Morata, "si uno entiende cómo se construye una mosca o un gusano, podremos entender cómo se construye un ser humano, y si sabemos esto, habremos dado un paso de gigante para tratar y curar enfermedades."

En este sentido hay que destacar la **terapia génica**. "Una persona que nazca con un defecto genético o que lo haya adquirido a lo largo de su vida, sufrirá un proceso más o menos letal (mortal)", pues bien la **terapia génica trata de reemplazar un gen defectuoso (que produce una enfermedad) por otro gen normal o terapéutico**.

El éxito mayor obtenido en terapia génica ha ocurrido en París, donde a once niños aquejados de una inmunodeficiencia se les reemplazó el gen deficiente por uno terapéutico. De estos once niños, nueve están curados. Los otros dos niños, sin embargo, han desarrollado leucemia, lo que nos indica que debemos ser muy cautos a la hora de desarrollar estos programas basados en la sustitución de genes defectuosos.

La investigación en BM persigue, como fin último, encontrar información sobre procesos y genes que en el caso de malformaciones o enfermedades de origen genético, serán algún día útil para que los profesionales de la medicina puedan ayudar a tratar y curar a los pacientes.



"Mucho es el camino que queda por recorrer y mucho lo que queda por conocer. No podemos esperar que estas cuestiones se resuelvan en poco tiempo, pues estas investigaciones tardan décadas en obtener resultados que puedan llevarse a la práctica. Pero sí podemos decir que **estamos dando los primeros pasos**

**para que en enfermedades de base genética puedan tener tratamiento y curación."**

De su extenso currículo podemos citar que Ginés Morata ha sido también distinguido con el Premio de la Academia Española de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales 1992, Premio Rey Jaime I de Investigación en Genética 1996, y Premio Nacional de Investigación Santiago Ramón y Cajal 2002.

Enhorabuena al Prof. Morata y enhorabuena a la Fundación Hospital Carlos Haya, por la gran aportación que su nombramiento como patrono va a suponer en el desarrollo de la Investigación en el Hospital Carlos Haya y en Andalucía.

## LA FUNDACIÓN HOSPITAL CARLOS HAYA RECIBE EL PREMIO DE LA DELEGACIÓN DE SALUD

"Por la cantidad de líneas de investigación abiertas, así como el impulso y las posibilidades que ofrece tanto a la investigación en general como a los profesionales que encuentran en esta Fundación, un espacio en el que poder desarrollar sus inquietudes investigadoras, aportando elementos de calidad al quehacer de los profesionales sanitarios.". Este ha sido el motivo por el que el pasado 7 marzo, la Delegación Provincial de Salud de Málaga ha distinguido con el **Premio de Andalucía a la Fundación Hospital Carlos Haya**, en la que por quinto año consecutivo distingue a personas, instituciones o asociaciones que prestan o hayan prestado servicios de atención o cooperación a la sociedad en temas relacionados con la salud.

El enorme impulso que la Fundación Hospital Carlos Haya ha dado a la investigación ha modificado el panorama regional y nacional de los centros investigadores que existía hace cuatro años. Así, en el año 2002, más de 100 proyectos de investigación se han presentado a convocatoria pública, de los que más de 70 han obtenido financiación. Estos datos convierten al Hospital Regional Universitario Carlos Haya como primer centro andaluz y noveno a nivel nacional, en cuanto a proyectos financiados (sólo superado por centros sanitarios de Madrid y Barcelona).

Isolde Gornemann, responsable de la unidad de gestión de proyectos, y que en nombre de la Fundación recogió la distinción de manos de la viceconsejera de Salud de la Junta de Andalucía, María Jesús Montero, y del delegado de Salud, José Luis Marcos, destacó el esfuerzo, entusiasmo y



dedicación de todos los investigadores incluidos e incorporados a los proyectos, a la Universidad de Málaga, a la Unidad de Calidad de la Delegación de Salud y al Distrito Sanitario de Málaga, así como a patronos y entidades financiadoras, destacando el apoyo de la Dirección Gerencia del Complejo Hospitalario Carlos Haya.

Los otros galardonados fueron: la Federación de Asociaciones de Vecinos "Unidad", el Dr. Manuel Aparicio Terrero, el programa "No cuesta tanto hacerlo bien" de la Mesa Intersectorial para prevención de accidentes de tráfico en jóvenes, y el grupo de trabajo del Distrito Sanitario Málaga de Atención a los Malos Tratos.

**Enhorabuena a Fernando, Isolde, Nacho, Sofia, Inma, Yolanda, Rudi, Tri, Javier, Araceli .... y a todos los investigadores del Complejo Hospitalario Carlos Haya.**

## BECA DR. CECILIO CASERMEIRO

**E**l Dr. Cecilio Casermeiro, con el fin de fomentar el interés investigador y estimular la formación en el **área de la Oncología Traumatológica**, convoca una **beca de tres mil euros**, en colaboración con la Fundación Hospital Carlos Haya, para financiar un Proyecto de Investigación Oncológica Clínica, Epidemiológica o Básica. La beca será concedida a aquel investigador, o grupo de trabajo, que presente un proyecto científico de cuyo conocimiento, aplicación o desarrollo, puedan derivarse aportaciones de interés en el campo de la **Oncología Traumatológica** para beneficio de la sociedad.

Las **bases de la convocatoria** están disponibles en la propia Fundación Hospital Carlos Haya (7ª planta Pabellón A), y en el espacio de la Fundación en la Web del hospital. ([www.carloshaya.net](http://www.carloshaya.net))

La **beca** tendrá una duración de un año a partir de la notificación oficial del fallo y estará dotada con **3.000 (tres mil) euros** en dos pagos: uno de 1.500 euros a la concesión de la Beca, y otro de igual cuantía a su conclusión.

La **fecha límite de presentación de los proyectos** es el 30 de abril de 2003 y fecha de resolución el 30 de junio.



# DIEZ SERVICIOS CERTIFICADOS con la ISO 9001: 2000

Por Miguel Ángel Calvo y Pilar Blasco

**A** primeros de año fueron certificados con la Norma Internacional ISO 9001: 2000, diez servicios de soporte dependientes de las Direcciones de Servicios Generales, Proyectos y Sistemas, y Económico-Administrativa. Ello supone un enorme avance en la Política de Calidad del Hospital Regional Universitario Carlos Haya, y una gran recompensa al esfuerzo realizado por los profesionales de estos servicios.

La noticia que abre este artículo recoge el trabajo realizado por 562 compañeros a lo largo de un año. Siguiendo las directrices marcadas por nuestro Plan de Innovación, durante el pasado 2002 el Hospital impulsó decididamente este proyecto encaminado a conseguir un objetivo realmente ambicioso.

En Enero de 2001 se designaron los responsables de calidad de los respectivos servicios y se constituyó el Comité de Calidad, formado por el director del proyecto Antonio Ortiz Gómez, responsables de servicios, asesores de la empresa Novasoft Consulting, personal técnico colaborador y el coordinador, Miguel Ángel Calvo Morales, con la misión de mantener reuniones periódicas a lo largo del proyecto, supervisando las tareas a desarrollar, coordinando esfuerzos e ideas y buscando soluciones a los distintos problemas.

Una vez definida la Política de Calidad de nuestro Hospital y la documentación común sobre la que se sustenta, se inicia el

reconocimiento sobre el terreno de las unidades a intervenir. Para ello los profesionales de cada uno de los diez servicios recién certificados han contado con la figura de su responsable de calidad, identificando y documentando los procesos de

apoyo a la asistencia que se llevan a cabo en cada una de sus áreas, llegando así a definirse un total de 111 procesos (\*), permitiendo la implantación inmediata de mejoras y la agilización de circuitos. En el último trimestre del pasado año se inició la fase de auditorías internas revelando no conformidades susceptibles de mejora. Estas revisiones trajeron consigo la toma de acciones de mejora tal y como recoge la Norma. Por fin y después de casi un año de trabajo, la Certificadora BVQI ha verificado toda la documentación y la ha contrastado con el desarrollo in situ de los procedimientos, certificando que cumplimos los requisitos establecidos internacionalmente.

La consecución de estas diez Certificaciones supone un enorme avance en la Política de Calidad de nuestro Hospital que ha de servir



para asentar aún más su buena imagen ante sus usuarios y para **mejorar la autoestima de este grupo de profesionales que, trabajando a diario en servicios de apoyo a la asistencia, ven reconocida su labor por una Norma de ámbito internacional.**

Para el 2003 está previsto ampliar los servicios de soporte e iniciar el proceso de acreditación de otros servicios de apoyo a la asistencia, como son: la **Unidad de Atención al Profesional, Inventario, Lencería y Costurero, Distribución de dietas, Formación de Servicios Generales, Control de visitas, Almacén general y fármacos, Enlaces intercentros, Gestión económica (facturación, caja, contabilidad), Contratación administrativa y Registro.**

Gracias a todos y cada uno de los profesionales implicados por su labor de mejora continua, por reconocer los problemas y asumir las mejoras. Juan Heredia, Irene Oliva, M<sup>a</sup>

Carmen Moreno, Adolfo Jiménez, Toñi Perez, Sebastián González, Marcos Serrano, Concha Oliveros, Angel Caracuel, Maribel Enriquez y Antonio Jurado se han responsabilizado respectivamente de la Calidad en sus servicios y han trabajado bien para crear una dinámica de mejora continua orientada a nuestros clientes; de hecho estas **Certificaciones ISO 9001:2000** en relación con el usuario, tanto interno como externo, significan dar un servicio más eficaz, y por tanto, una mayor confianza.

(\*) Incluidos los cuatro procesos de gestión del Sistema de Gestión de Calidad elaborados: Revisión del Sistema de Gestión de Calidad por la Dirección / Auditorías Internas / Acciones de Mejora / Control de la Documentación.

***Estas diez Certificaciones suponen un enorme avance en la Política de Calidad de nuestro Hospital***

| Servicios                      | Total Procesos | Procesos Acreditados (*)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Comunicaciones               | 2              | Recepción de llamadas / Transferencia de llamadas y averías                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| • Electromedicina              | 10             | Mantenimiento periódico de áreas críticas / Compra de material de electromedicina / Elaboración de pliego de prescripciones técnicas / Alta e inventario de equipos / Traslados de material / Bajas de material / Mantenimiento de equipos (correctivo) / Mantenimiento de equipos (preventivo) / Mantenimiento de equipos (técnico / legal) / Compra de material de Dräger                                                                                                   |
| • Gestión de Cobros            | 3              | Expedientes de accidentes de tráfico / Expedientes de accidentes laborales / Gestión de privado a particular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| • Informática                  | 10             | Relaciones con el cliente / Diseño y desarrollo del ciclo de vida (3 procesos) / Sistemas y Redes (3 procesos) / Microinformática / Formación ( 2 procesos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| • Lavandería                   | 6              | Recogida / Transporte / Reparación y Lavado / Planchado y Secado / Distribución / Entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| • Mantenimiento                | 12             | Gestión de partes preventivos / Gestión de partes correctivos / Gestión de partes de averías / Fabricación e Instalación propia y pequeñas obras / Trabajo auxiliar de mantenimiento / Recepción, instalaciones y obras / Reparaciones externas / Mantenimiento de instalaciones subcontratadas / Actuación urgente en instalaciones vitales / Control de gasto de material de mantenimiento / Verificación y calibración de equipos / Inspecciones periódicas reglamentarias |
| • Personal                     | 23             | Atención al cliente (2 procesos) / Selección e Incorporación de personal temporal en puesto base (3 procesos) / Selección e Incorporación de personal propietario (3 procesos) / Nóminas (6 procesos) / Matriz de personal ( 6 procesos) / Matriz de gestión de plantilla ( 3 procesos)                                                                                                                                                                                       |
| • Prestaciones Complementarias | 12             | Gestión de servicios concertados (8 procesos) / Transporte no sanitario / Visado de recetas / Asistencia Sanitaria / Reintegro de gastos ortoprotésicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| • Restauración                 | 6              | Aprovisionamiento de materias primas y productos / Elaboración del plato / Acondicionamiento / Transporte / Emplatado / Distribución y Recogida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| • Suministros                  | 23             | Pedidos (14 procesos) / Otros procesos (9 procesos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## LOS DIEZ SERVICIOS CERTIFICADOS FUERON PRESENTADOS A LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN POR LA VICECONSEJERA DE SALUD, MARÍA JESÚS MONTERO

Este nuevo logro de nuestro hospital fue presentado a la opinión pública por la viceconsejera de Salud, María Jesús Montero, en la primera visita que esta realiza al Complejo Hospitalario desde que ocupa el nuevo cargo en la Consejería de Salud. La viceconsejera estuvo "comprobando in situ todas las estrategias y políticas de calidad que desde el hospital se están impulsando, no solamente aquellas encaminadas a mejorar la atención sanitaria de la población asistida, sino también como referente de la Comunidad Autónoma en muchos procesos donde, los profesionales del complejo hospitalario son destacados por realizar su trabajo según normas de calidad acreditadas y suficientemente demostradas".

Aprovechando la visita al centro hospitalario, María Jesús Montero visitó también el Centro de Alta Resolución de Especialidades (CARE) que definió como referente para la comunidad autónoma, dado los excelentes datos asistenciales de su primer año de vida.



### PERFIL

**María Jesús Montero Cuadrado**, licenciada en Medicina y Cirugía, y técnico de Función Administrativa, ocupaba el cargo de subdirectora gerente del Área Hospitalaria Virgen del Rocío de Sevilla, hasta su nombramiento como viceconsejera de Salud, en septiembre de 2002. Fue también subdirectora médica de este complejo sanitario y subdirectora médica del Hospital de Valme de Sevilla. La nueva viceconsejera de Salud ha formado parte del grupo de expertos para la elaboración y ejecución del Decreto de Garantía de Plazo de Respuesta Quirúrgica, además de coordinar el grupo de trabajo encargado de la elaboración del Decreto de Segunda Opinión Médica.

# ¿Qué es *terapia ocupacional*?

por Raquel Romero Sánchez

“Es el camino a una opción de vida libre elegida desde la no libertad”

**S**in lugar a dudas, es la pregunta del millón. Y es bien triste, pero la verdad es que sólo unos pocos afortunados saben, o sabemos ahora, de lo que estamos hablando.

De hecho, hice la prueba dentro de nuestro propio hospital y estas fueron algunas de las respuestas:

- "Es para ayudar a los presos a encontrar trabajo una vez fuera de la cárcel"
- "Ayuda psicológica a toxicómanos"
- "Gimnasia pasiva"
- "Un tipo de Medicina Naturista China"
- "Un método de fecundación artificial"
- "Preparación y formación del personal para desempeñar un determinado puesto de trabajo"

Éstas fueron entre otras muchas, algunas de las opciones ofertadas al plantearles dicha pregunta. Pero, nuestra opción va mucho más lejos y abarca un vasto territorio aún por colonizar. Y es que los colonos aún son pocos y con escasos recursos por lo que resulta muy difícil de conquistar.

Por tanto, debo exponer en primer lugar en qué consiste. Empezaré con una adivinanza...

Es una profesión relacionada con los ámbitos de la Salud, la Educación y la Acción Social ¿no lo adivinas? Una pista: a través de ella se contribuye a la reinserción en el ambiente familiar, social y laboral, ¿sabes

ahora a lo que me refiero?. Te daré otra pista: a través de ella se identifican tanto las capacidades como los déficits físicos, psíquicos, sensoriales y sociales que tienen que ver con los aspectos funcionales de la persona. ¿Aún no?. No, no es LA INDEPENDENCIA, pero sí una forma de acceder a ella, ¿LA LIBERTAD? No básicamente, pero sí el camino a una opción de vida libre elegida desde la no libertad.

Si aún no lo has adivinado te sugiero que te pases por la planta baja del Hospital Civil y llames a una puerta con letrero verdo-

so que dice "TERAPIA OCUPACIONAL"; allí, Teresa Correa, Maribel De la Cruz e Isaac Alonso os demuestran con creces diariamente cuál es su trabajo, así como las personas que cada día reciben sus cuidados.

Maribel y Teresa son Terapeutas Ocupacionales, diseñan actividades u ocupaciones que permiten que una persona pueda desenvolverse en aspectos de la vida cotidiana (higiene, alimentación, vestido, deambulación, transporte, trabajo, relaciones sociales, ocio...) y desarrolle aquellos roles sociales de su elección. De la materialización de estas actividades u ocupaciones se encarga Isaac, el monitor, que hace auténticas maravillas con la escasísima materia prima con la que cuentan, transformándola en un material didáctico excepcional.

Disponen de un pequeño habitáculo que apenas da cabida a la veintena de pacientes que tienen (todos adultos) y, además, la disposición arquitectónica deja mucho que desear para el paso de sillas de ruedas. A pesar de esto, nada les impide llevar a cabo tan importante labor.

"El contacto directo con los pacientes y sus familiares, algunos durante años, es uno de los principales problemas y el ma-





yor privilegio para un Terapeuta pues, sentirte tan cerca de ellos puede ser muy perjudicial para ti.". "Es muy difícil separar el ámbito laboral del personal", comenta Maribel. "Yo después de los años he conseguido serenidad para afrontar la vida y eso ha sido gracias a ellos" dice Teresa.

En definitiva, la **Terapia Ocupacional** de nuestro Hospital trata de, tras una valoración integral y conjunta del cliente, **colaborar a la rehabilitación de un enfermo**, por medio de una actividad que no precisa ser útil en su resultado final, sino sólo **favorecer la mejoría de las discapacidades físicas, psíquicas y sensoriales del sujeto**. Es decir, devolver al paciente lo que nos da la madre Naturaleza, esa capacidad natural de adaptarnos al medio, en otras palabras: LA INDEPENDENCIA.

# Muchas gracias

Las personas que a continuación os relatamos os dan las gracias mediante cartas y detalles de agradecimiento publicadas en la prensa escrita local.

- Diario Sur (3/12/2002); **la familia García-Herrera Toledo** agradecen al servicio de Geriátría, Consultas Externas de la Unidad de Hospitalización Domiciliaria del Hospital Carlos Haya, haberle dado a su madre una muerte digna. Al doctor Gómez Huelgas y Salinas Barrionuevo y al resto de profesionales del Servicio por su eficaz labor.

- Sur (20/1/2003); los **familiares de Francisca Torremocha Durán** quieren expresar públicamente su profunda gratitud y reconocimiento por el eficaz y humano trato dispensado por los distintos eslabones del Servicio Andaluz de Salud. Al departamento de Hematología de Carlos Haya, doctores Bethencourt, García Corzo y Negri y el resto de trabajadores de la sexta Planta. A la Unidad de Hospitalización Domiciliaria, con los doctores Urbano y Salinas y los ATS/DUE Manolo y las dos Anas a quien correspondieron los peores momentos.

- Sur (28/1/03); **María del Pino Santana** da muchísimas gracias al doctor Pérez Daga, de Cirugía Digestiva, y al doctor Cobos de Oncología, por su dedicación ilimitada y por la ayuda y el cariño que presta a enfermos (su marido, en este caso, Antonio Martín Ballesteros) y a los familiares.

- Sur (24/2/03); **D. Antonio Rodríguez Robles** elogia las virtudes y muestra su gratitud a los componentes de la Unidad de Litotricia del Hospital Civil, al Dr. Díaz Cabrera y al supervisor de Rx y a todo su personal. Extiende dicha gratitud a todo el personal del SEU por su



profesionalidad.

- Diario Sur (4/2/2003): **Mª Dolores Godoy González**, hija de D. Manuel Godoy, agradece al doctor Miguel Bentabol, por el acierto en su diagnóstico; a la doctora Gil por permitirle una muerte dulce; a la doctora Lola Sánchez Molinero por su atención y cariño; a Mª Ángeles, Auxiliar de Oncología por su buen hacer y por su cariño y ternura infinita; y, sobre todo, al doctor Manuel Cobos Dols, capaz de iluminar sólo con su presencia la mirada de quien se sabía muy enfermo, porque si todos los médicos fueran como él seguro que a alguno no nos importaría morir de esta maldita enfermedad.

## LAS NUEVAS UNIDADES DE ATENCIÓN AL

### *Las UAP están en funcionamiento desde mediados de enero*

Por Marcos Serrano

Los profesionales del Servicio Andaluz de Salud disponemos ya de las Unidades de Atención al Profesional (UAP), creadas por la Dirección General de Personal del Servicio Andaluz de Salud, dando respuesta a uno de los objetivos del Plan de Atención hacia los Profesionales. Las nuevas UAP dependen de la estructura de Dirección del Centro del Área de Personal y es coordinada por un responsable operativo.

Las UAP tienen como misión ofrecer un servicio de calidad, eficaz y accesible, en temas de personal a todos los profesionales del Servicio Andaluz de Salud, mediante una serie de actuaciones encaminadas a:

- Establecer una comunicación fluida y eficaz con todos los profesionales, anticipándose a sus intereses informativos en materia laboral, de forma clara y precisa, ofreciendo respuestas a sus preguntas.
- Conseguir la máxima agilidad en la tramitación de las solicitudes, evitando esperas y papeleos innecesarios.
- Lograr una mejor accesibilidad a los servicios de la UAP, ofreciendo un trato personalizado, amable y cercano.
- Garantizar el desarrollo de Planes de atención a los profesionales del Servicio Andaluz de Salud, como los de acogida e incorporación, reconocimiento, ..., entre otros.

Para conseguir estos objetivos **las UAP tienen como herramienta fundamental de trabajo la comunicación**. En este sentido, la UAP de nuestro centro sanitario (hasta ahora Unidad Técnica de Recursos Humanos) ha venido trabajando y continúa haciéndolo en el **acercamiento de la información en materia laboral a los profesionales del Hospital**, bien de forma personalizada en la **propia Unidad**, o bien a través de la **página web** del Hospital ([www.carloshaya.net](http://www.carloshaya.net)), pinchando en el menú "Recursos Humanos", o en los **tablones de Atención al Profesional** que estarán a corto plazo en todos los centros del Complejo Hospitalario.

Este tablón ofrecerá una imagen atractiva, ordenada y cuidada, garantizando la selección rápida de la información que nos interesa, ya que viene estructurado por áreas temáticas de información:

1. **Área de Selección:** convocatorias, disposiciones generales, selección personal temporal, traslados, vacantes, etc.
2. **Área Guía Laboral:** Jornadas, vacaciones, permisos y licencias, retribuciones, mesa sectorial, relaciones sindicales, etc.



*La UAP trabajará de forma personalizada, acercando la información en materia laboral a los profesionales del Hospital*

3. **Área de Desarrollo Profesional:** Mapas de competencias, desarrollo profesional, etc.
4. **Área de Salud Laboral:** Sistema de prevención de riesgos y salud laboral, evaluación de riesgos laborales, etc.
5. **Área de Formación:** Acceso a acciones formativas, oferta formativa, etc.
6. **Área Varios:** cualquier otro asunto no clasificable en las áreas anteriores.

No obstante, la UAP del Hospital Regional Universitario Carlos Haya cuenta en su página web con una potente herramienta de comunicación y de agilidad en la tramitación de determinados documentos desde la que se ofrece:

- Acogida para los profesionales de nueva incorporación al Hospital



- Acceso a diversos manuales como los de Acción Social, Procesos de Incapacidad Temporal y Accidentes de Trabajo, Régimen Disciplinario, Gestión por Competencias, Responsabilidad Civil y Patrimonial, Retribuciones, Pólizas de Seguros suscritas por el Servicio Andaluz de Salud, normativa de formación externa y de registro, ...
- Acceso a las convocatorias de cobertura de plazas tanto del Hospital como de otros centros.
- Ayudas de acción social de la Consejería de Justicia y Administración Pública: acceso a resoluciones, consulta de beneficiarios, modelo de solicitudes, ...
- Programa de formación a los profesionales, contenido y solicitud de los cursos.
- Solicitud de certificados de empresa para INEM, de reconocimiento de servicios previos, de tiempo trabajado, ...
- Acceso al Tablón de Anuncios de Atención al Profesional.
- Acceso a residencias de tiempo libre, y ofertas de viajes para los profesionales del Hospital.

Como novedad importante, y **a corto plazo**, los profesionales de este Hospital **vamos a tener acceso, a través de la página web de recursos humanos, a la consulta personalizada de nuestro currículum y expediente personal.**

Desde estas páginas queremos aprovechar la ocasión para invitarte a conocer tanto la UAP (situada en el edificio de la antigua Unidad Técnica, cerca de la Urgencia del Hospital General y en línea con el Pabellón de Gobierno), como la página web de recursos humanos ([www.carloshaya.net](http://www.carloshaya.net), pinchando el menú de Recursos Humanos),

desde la que obtendrá respuestas ágiles y eficaces. Al mismo tiempo, te solicitamos la colaboración y participación necesaria para que se desarrollen, completen y mejoren estas nuevas Unidades de Atención a los Profesionales.

*¿Cómo contactar con nosotros?*

Teléfonos interiores: 1335, 1375, 1377 y 1463  
Teléfono exterior: 951 030 463

*Cartera de Servicios de las UAP:*

- Comunicación e información personalizada en materia de Selección y Provisión, Jornadas y Turnos, Retribuciones, Situaciones Administrativas, Vacaciones, Permisos y Licencias, Ayudas Sociales y Económicas y Actividades Formativas.
- Facilitar y mejorar las tramitaciones administrativas.
- Recogida de opiniones a través de las sugerencias y de las reclamaciones.
- Gestionar los canales de comunicación interna a través de los tableros de Atención al Profesional, de las direcciones postales, número de teléfonos, número de fax, direcciones de correos electrónicos y página web.
- Coordinación de planes de Atención al Profesional: reconocimientos, despedidas, acogida, incorporación.

## AYUDAS DE ACCIÓN SOCIAL

### PREVISIONES DE PUBLICACIÓN DE CONVOCATORIAS

| Modalidad de ayuda               | Previsión de publicación                       |
|----------------------------------|------------------------------------------------|
| MÉDICA, PROTESICA Y ODONTOLÓGICA | Solicitudes todo el año                        |
| ESTUDIOS                         | Aproximadamente en el mes de junio             |
| GUARDERÍA                        | Aproximadamente en el mes de junio             |
| ALQUILERES                       | Aproximadamente en el mes de setiembre         |
| 1ª VIVIENDA                      | Aproximadamente en el mes de setiembre         |
| ANTICIPIOS REINTEGRABLES         | Solicitudes del 5 al 20 de febrero de cada año |

Los interesados en solicitar estas ayudas se podrán dirigir a la Unidad de Atención al Profesional (Hospital General, edificio antigua Unicaja) o bien llamando al teléfono interior 1463

## El nuevo portal corporativo contará con nuevas secciones

# CARLOS HAYA ESTRENA PORTAL WEB

Por José Vallejo Triano

En el número de junio de 2002 el nuevo director de Proyectos, Julio Lorca, anunciaba que uno de sus primeros y principales proyectos era el diseño del portal web "como centro neurálgico" de lo que acabará convirtiéndose en el "sistema nervioso digital de una organización inteligente". Dos "Pulsos" después, el nuevo portal corporativo del Hospital Regional Universitario Carlos Haya es una realidad. Cuando el lector esté sumergido en estas líneas, su ordenador ya habrá visitado la dirección "carloshaya.net" y ésta será, con toda seguridad, su página de inicio.

El proyecto "Portal Corporativo" nace, no con la idea de crear una nueva fuente de información, sino como una vista de la información existente, como el único punto de acceso web a la mayoría de los recursos, hasta ahora dispersos y sin coordinación, que dispuestos de una manera ordenada, deben convertirse en una poderosa herramienta de conocimiento para nuestra práctica profesional y en la máxima fuente de conocimiento de nuestra organización.

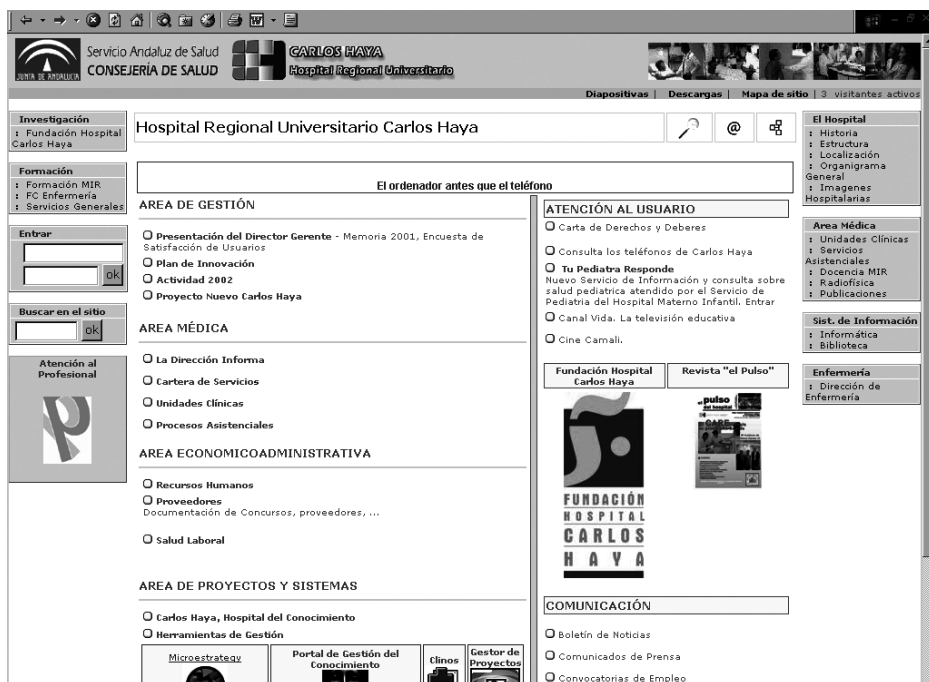
El portal corporativo se ha concebido como una empresa colegiada donde las direcciones, servicios y unidades del Hospital pueden, y deben participar, como elementos activos en la generación, edición y mantenimiento del mismo. Esto es posible gracias a que las páginas se construyen sobre una herramienta generadora de portales (basada en las tecnologías ASP y XML) que funciona de manera similar a un periódico digital, posibilitando la creación de contenidos con gran facilidad y sin necesidad de tener especiales conocimientos de programación web.

Actualmente, el "portal" cuenta con una sede principal, organizadora de los contenidos y enlace con los portales auxiliares. Es una filosofía de trabajo, en la que cada Dirección, Servicio y Unidad puede disponer de un espacio web y responsabilizarse de la edición de sus contenidos, y que va a posibilitar un mayor conocimiento de nues-

tra organización, convirtiendo al "portal" en una poderosa fuente de información y en la principal herramienta de trabajo, ya que facilitará, como ya ocurre, la gestión de muchos procedimientos internos: formularios de peticiones de información, partes de avería, formularios de evaluación, actualización de currículo, solicitud de préstamo interbibliotecario, consulta de facturación, ... y pronto, la gestión documental.

A la fecha, los portales auxiliares presentes en el "portal" son: Informática, Recursos Humanos, Gestión Económica, Enfermería, Estadística y Control de Gestión, Fundación Hospital Carlos Haya, Radiofísica, y las Unidades Clínicas de Hematología, Urología, Oftalmología y Cirugía Pediátrica. Además, están trabajando en sus portales la Dirección de Servicios Generales, Gestoría de Usuarios, Documentación Clínica, Jefatura de Estudios, Neurología y Neurofisiología, que

*El portal Corporativo sustituye a la página web de Carlos Haya, aunque mantiene la misma dirección: carloshaya.net*



pronto estarán enlazados.

El nuevo portal ofrece como novedades desde su página principal el acceso a la revista "El Pulso del Hospital", el servicio de consultas online "Tu pediatra responde", y el enlace con aplicaciones de gestión como Microstrategy, el Portal de Gestión del Conocimiento, Microsoft Project Center y Clinos, de los que hablaremos en el próximo "Pulso".

La coordinación y dirección del Portal corre a cargo de la Dirección de Proyectos estando prevista la creación de un Comité Web constituido por los responsables de cada una de las subsecciones web del portal que tendrá, entre otras, las funciones de garantizar la calidad de la información, definir la imagen corporativa y redactar el manual de estilo.

El proyecto "Portal Corporativo" acaba de empezar y, como todas las empresas de gran envergadura, necesita de los máximos apoyos y colaboraciones, por lo que cualquier trabajador del Hospital que quiera colaborar con el proyecto puede ponerse en contacto con los responsables del mismo. La persona de contacto es: José Vallejo en biblioteca. [jvallejo@hch.sas.junta-andalucia.es](mailto:jvallejo@hch.sas.junta-andalucia.es)

CARTA A ...

**ELILBERTO TORRADO GONZÁLEZ***(Cheles 1943 - Málaga 2003)*

Querido amigo:

El pasado catorce de enero hemos tenido la enorme desgracia de perderte.

Durante los muchos años, ahora me parecen poquísimos, que hemos tenido la fortuna de tenerte entre nosotros, nos ha sido muy fácil saber lo que es un HOMBRE BUENO en el sentido más completo e importante de las dos palabras. Elilberto, Eli, como todos te llamábamos, nos has enseñado en todos y cada uno de los días de tu vida, a ser mejores médicos, pero sobre todo a ser mejores personas, a valorar la importancia de los humanos y a practicar el cariño, la amistad y la tolerancia.

Desde la nada fácil situación en tu Cheles natal conseguiste, superando varios cursos de bachiller en un solo año, matricularte y acabar en tiempo record Medicina en la Universidad de Salamanca. Pasaste por todos los niveles de la escala jerárquica médica, desde Residente de Cardiología en la Clínica de la Concepción a Jefe de Servicio de Críticos y Urgencias del Hospital General Universitario Carlos Haya de Málaga; en todos diste, como siempre, lo mejor que llevabas dentro; pero mi recuerdo más entrañable, permíteme esta licencia, se remonta a cuando eras mi jefe en la unidad coronaria. En esos años, sobre todo en sus primeros tiempos en los que ni se hablaba de "medicina basada en la evidencia" ni de "benchmarking", lograste con tu cabeza bien amueblada, inteligencia y capacidad de trabajo, que en esa unidad se realizara una asistencia actualizada y de excelencia. Pero aunque todo eso era importante creo que tu mayor éxito fue, que con tu buen hacer durante más de quince años, creaste, y esto si que es difícil, el mejor ambiente de trabajo que se pueda pensar y que quizás pudiese existir en este mundo, facilitando de sobremano el que se pudiese cumplir el proverbio de "haz lo que te gusta para que no tengas que trabajar". Tu estilo, tus conocimientos, que destilabas con humildad y un exquisito gracejo, enriquecían nuestro saber y tu bondad, más grande que tu ya grande superficie corporal, nos marcaban el camino para intentar conseguir un mundo mejor, más sincero, más solidario.

En estos últimos casi tres años, desde que el destino te jugó una muy mala pasada, hemos seguido aprendiendo cosas, hemos visto tu lucha diaria por seguir vivo y bien; y hemos tenido la suerte de disfrutar mucho más de ti el pasado noviembre cuando con un esfuerzo atroz que solo pueden tener los grandes, inauguraste, como presidente, y moderaste una mesa redonda, como experto, en el congreso de una de las sociedades científicas a las que has pertenecido y de la que además eres, como reza en la placa "por tu trayectoria profesional y personal" socio de honor.

No quiero olvidar a tu mujer, Griselda y a tus hijos Pablo y Jana a los que quiero de verdad, con el deseo de que puedan soportar esta gran pérdida de la mejor forma posible, ya que conozco bien que en tu



familia derrochabas el mismo talante que en el trabajo.

Maestro, como solía llamarte, lo mismo que pasa con tu nombre eres único y desafortunadamente irrepitable. Desde que nos has dejado el vacío es inmenso y el silencio tiene una terrible melodía, que al menos espero sea capaz de recordarnos todo lo que nos has enseñado.

Juanjo, tu discípulo, te da las gracias por haberle considerado siempre tu amigo.

#### [Un recuerdo a los Colaboradores](#)

A primeros de año hemos tenido la desgracia de perder a dos colaboradores de El Pulso del Hospital. Desde aquí nuestro más sincero recuerdo y agradecimiento a los familiares de Rafael Mesa (padre de Mely Mesa) y Loli Roque, nuestra compañera, madre de Tere Mejías y hermana de Rosa y Carmina Roque.

## DESARROLLO DE LA MODELIZACIÓN DE CUIDADOS



*"Es la única manera de que, hoy por hoy, la Enfermería demuestre lo que hace, que es registrando todos los Cuidados que da al paciente"*

Por Cipriano Viñas Vera.  
Jefe de Bloque de Enfermería de Recursos Humanos

En octubre de 2002 iniciamos la publicación en esta revista de los pasos que se están dando para la puesta en funcionamiento del Plan de Mejora Organizativa de los Cuidados de Enfermería, un ambicioso proyecto emprendido por la Dirección de Enfermería del Hospital Regional Universitario Carlos Haya consciente de que **la modernización de la práctica asistencial debe ser coherente con la necesidad de mejora de la eficiencia.**

En este número de El Pulso del Hospital vamos a detallar el trabajo que se está desarrollando en otra de las metas definidas en el proyecto: **Implantar un modelo de cuidados que permita adecuar los recursos disponibles a las necesidades del paciente.**

#### Descripción de las acciones:

- Plan de Comunicación
- Cartera de Servicios de Enfermería:
  - Procesos más frecuentes
- Planes de Cuidados de los Procesos identificados en la Cartera de Servicios
- Adaptación de los Registros de Enfermería a los Planes de Cuidados
- Gestión de Cuidados y adecuación del equipo humano a las necesidades detectadas.

La primera de las acciones realizadas por las supervisoras ha sido la **definición de la Cartera de Servicios de Enfermería**, cuyo

objetivo era identificar los procesos más frecuentes en cada una de las Unidades de Enfermería. A partir de este momento, grupos de trabajo específicos han elaborado los **Planes de Cuidados de los GRDs** (grupos relacionados con el diagnóstico) **más frecuentes de cada Unidad**, para relacionarlos posteriormente con los Problemas de Salud que trata la Enfermería para esos GRDs, dándoles forma de Planes de Cuidados (diagnósticos enfermeros, problemas de colaboración, y problemas de autonomía) en tres niveles de cuidados, según se identifique el nivel de dependencia de cada paciente.

Con este motivo se ha constituido una Comisión Asesora para la realización de los Planes de Cuidados, que dan su apoyo y colaboración a los grupos de trabajo, además de haber elaborado un manual que unifica criterios en la realización de planes de cuidados.

Se ha tomado como motivo análisis los GRDs ya que es la enfermera la que da respuesta a las necesidades del paciente, utilizando el recurso necesario para adaptar los cuidados a este sistema de medida (GRDs) sin dejar de dar esta respuesta en un buen nivel de calidad.

Una vez se hayan elaborado los planes de cuidados y adaptado los registros, es necesaria la utilización de herramientas informáticas que nos proporcionarán una valiosa ayuda en la gestión de todas las actividades inherentes a la práctica de Enfermería (Ges-

ción de Cuidados) en el siguiente sentido:

1. **Asignando un tiempo de medida a las intervenciones enfermeras**, que nos permita conocer la necesidad de cuidados que requiere el conjunto de pacientes ingresados, lo que nos ayudará a distribuir recursos entre las Unidades de Hospitalización y asignar pacientes a los profesionales, en función de las cargas que generan sus cuidados. De ésta forma, los mandos intermedios dispondrán de la información necesaria para poder determinar el equipo básico de la unidad, contribuyendo a mejorar la calidad de los cuidados.

2. **Aportando a los GRD el peso de la Actividad Enfermera**, utilizando dos campos en la aplicación informática "CLINOS" (aplicación utilizada en los hospitales):

- En el primer campo irían los **códigos NANDA**, es decir, **los Problemas de Salud** que Enfermería detecta, trata y soluciona durante la estancia del paciente, así como las recomendaciones e información para la continuidad del cuidado.
- En el segundo campo irán todos aquellos problemas de salud codificados según **Codificación Propia y por Niveles de Cuidados**.

#### ¿Dónde estamos?

En la actualidad existen unidades de enfermería en las que ya se está implantando este proyecto, y por tanto aplicando una metodología de trabajo basada en el conoci-

miento científico, que les permitirá organizar, modificar, adaptar el entorno asistencial a las necesidades de sus pacientes.

En este punto en el que el horizonte que a veces divisamos como inalcanzable, se convierte en real, hay que agradecer y reconocer tanto el esfuerzo como la dedicación que a lo largo de todo el desarrollo de este proyecto esta demostrando el personal de enfermería, supervisores y jefes de bloque.

La opinión:

Inmaculada Pérez Vicente, una de las supervisoras que ha participado en el proyecto nos comenta su experiencia: "Al principio estaba agobiada con el trabajo que se nos venía encima, pero enseguida entendí que es la única manera de que, hoy por hoy, la Enfermería demuestre lo que hace, que es registrando todos los Cuidados que da al paciente. Ahora estoy encantada porque he aprendido mucho y, sobre todo, porque todo el personal de la Unidad ha respondido estupidamente. Hemos hecho ya tres pla-

nes de cuidados (de los tres GRDs más frecuentes que tenemos), los de neoplasia maligna de pulmón, patología de rodilla con complicaciones y neoplasia gástrica sin complicaciones. El próximo día 30 de marzo empezaremos a pilotar el dossier completo de Enfermería, incluyendo la hoja de alta de Enfermería y las recomendaciones del paciente al alta hospitalaria. La verdad es que tanto el personal como yo estamos muy contentos y nos sentimos muy bien participando en el proyecto".

## LA NUEVA SERIE "HOSPITAL" SE RODARÁ EN CARLOS HAYA

A primeros de mayo la productora MEDIApro iniciará la grabación para Canal Sur TV de la serie de televisión "Hospital", que tratará de mostrar historias reales de la vida que transcurren en un entorno sanitario. Sin actores; ya que los protagonistas serán los personajes habituales de las historias de lo cotidiano en un hospital: los pacientes, sus familias y los trabajadores del centro sanitario. La productora (que cuenta en su haber con el premio Ondas 2001 y premio Ondas Internacional) ya tuvo una experiencia previa

hace 3 años con la serie "Bellvitge Hospital" que se emitió en la cadena pública de la televisión catalana Tv3, alcanzando altos niveles de audiencia: un 27,8%. La serie "Hospital" tiene previsto estar en la parrilla de la próxima programación de otoño-invierno de Canal Sur, y constará de 16 capítulos de media hora de duración, emitiéndose en horario de máxima audiencia. En breve, se irá informando con más detalle, a todos los trabajadores del hospital sobre este proyecto.



### STAR GUAPOS

La Dirección de Servicios Generales del Hospital Regional Universitario Carlos Haya ha puesto en marcha un servicio que seguro muchos de nuestros pacientes lo estaban deseando.

La empresa Star Guapos, con el lema "Te hará sentir mejor", oferta servicios de peluquería y estética en las habitaciones a aquellos pacientes ingresados que lo soliciten a través del teléfono 902 100 715 (tarifa de llamada local). La tarifa de servicios se puede solicitar en este mismo número y el horario será de 9 de la mañana a 7 de la tarde.

## BREVES

Actividades de la Comisión Organizadora del Hospital Civil de los Actos de Nuestro Padre Jesús Cautivo y María Santísima de la Trinidad Coronada:



· Entrega por parte de la Cofradía de Ntro. Padre Jesús Cautivo y M<sup>a</sup> Santísima de la Trinidad de tres cuadros de los Sagrados Titulares a los siguientes servicios:

\* Laboratorio de Hormonas, recogiendo don Salvador Perán Mesa

\* Central de Esterilización del Hospital General en manos de don Vicente Jiménez

\* Central de Esterilización del Hospital Materno Infantil, recibiendo don José Luis Vicente Casero La entrega fue efectuada por el Hermano Mayor, don José Luis Palomo Gallardo, actuando de testigos los miembros de la Comisión Organizadora y cerrando el acto don Jesús Castellanos, catedrático

de la Facultad de Medicina de la Universidad de Málaga.

· Presentación en el Salón de Actos del Hospital Materno Infantil del IV Cartel y pregón con motivo de la visita que realizan los Sagrados Titulares el Lunes Santo al Hospital Civil. El acto estuvo conducido por el periodista de Canal Sur Radio, José Luis Ramos, presentador del programa "Bajo palio", estando también presente el autor del lienzo al óleo, Raúl Berzosa, que será el modelo que este año represente la visita del Cautivo al Civil.

· Imposición de medallas de los Sagrados Titulares a 29 compañeros del Hospital Regional Universitario Carlos Haya en la Iglesia de San Pablo, en el barrio de la Trinidad.

# ¿DAR HEROÍNA A LOS HEROINÓMANOS?



*Por José Rosado Ruiz, Coordinador Provincial del Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones*

Siendo la drogodependencia una enfermedad evitable, nadie duda que los mejores esfuerzos deben dirigirse a disminuir los factores de riesgo que la genera y conseguir, al menos, que se convierta en una patología testimonial.

Es evidente que el consumo de droga sigue afectando a muchos jóvenes y el trabajo asistencial roba un considerable espacio de tiempo al objetivo más deseado y perseguido: la prevención primaria.

Y es en el contexto de la asistencia directa donde existe un grupo de personas que utilizan la heroína vía intravenosa, y que viviendo en una cierta situación de marginación, no quieren, no pueden, no saben o no encuentran las condiciones mínimas para dejar el consumo. La droga, que en principio le ha proporcionado estados de conciencia gratificantes y positivos, en poco tiempo ha alterado su fisiología cerebral y su vida se encuentra dominada por una desesperanza existencial en el que sentirse persona, es decir: autónoma, libre, con capacidad de discernir, reflexionar y dirigir a voluntad sus actos para hacerse dueña de su vida es una añoranza olvidada.

A pesar de esto, todos estos enfermos suspiran porque algo o alguien aparezca y les puedan sacar de esa marginación esclavizante. **No se admite que dejemos a este grupo "abandonados a su suerte y aire". Necesitan una respuesta y se tiene una obligación de proporcionársela.** Es la razón por la que se ha planteado y decidido "no dar heroína", **sino desarrollar un programa**, por un periodo de tiempo determinado, en que con apoyo psicológico, social, médico, controles periódicos, cobertura económica y laboral, dispensar un fá-

maco, la diacetilmorfina o heroína, supervisada por especialistas, que será un instrumento terapéutico añadido para conseguir crear y fortalecer las bases fundamentales que les permita salir de la situación de marginación en que se encuentran y recuperar una vida normalizada.

La pureza de la droga y la asepsia en su utilización, evitará los accidentes por adulterantes y dificultará la transmisión de hepatitis, sida, etc.; a la vez que disminuirá las enfermedades asociadas. **La dosis, individualizada y controlada, impedirá los peligros de la "sobredosis"**, aunque en este apartado es preciso recordar que por el fenómeno de la hipersensibilidad del sistema mesolímbico, éste desciende progresivamente su umbral de estimulación, por lo que puede ser activado por una dosis cada vez más decreciente hasta conseguir "dosis mínimas eficaces" que pueden llegar a ser tan insignificantes que el propio enfermo puede considerar ridículo no dejar su consumo. Se deduce que al no tener que salir "a buscarse la vida" para conseguir dinero y comprar la droga, sus niveles de angustias y ansiedades descenderán y como efecto colateral también lo hará esa "delincuencia terapéutica o patología social" generada por el miedo a pasar el "mono".

La experiencia nos señala que **cuando una persona tiene la percepción clara de estar atendida y reconocida como tal**, y esto "salta a la vista" en el programa, **es fácil que se reaviven los rescoldos de su autoestima y se potencie una esperanza viva que le hará encontrar motivaciones para un cambio de conducta.**

Claro que el escenario donde la droga ha actuado ha sido en el cere-

*"Se dice que es un bello y hermoso cuadro, ver a una persona luchando y venciendo a las adversidades, pero se transforma en el mayor espectáculo del mundo cuando aparece en la escena otra persona que empieza a ayudarle"*

bro, y las heridas en él producidas, marcarán la recuperación de la persona, pues **esta enfermedad tiene en las secuelas neurológicas el más importante reto terapéutico**. Hay que hacer una especial consideración cuando la droga actúa en un adolescente en el que "per se" la vulnerabilidad cerebral es mayor.

**Existen razones para creer que al cerebro se le puede cuidar e inducir para que desarrolle su capacidad neuronal al igual que la médu-**

**la espinal tiene la de generar todas las células de la sangre.** A estos enfermos se les facilita una digna calidad de vida, una normalidad laboral, disminución de la conflictividad familiar y las diferentes consecuencias derivadas, que junto a la dispensación de un opiáceo controlado, se va a conseguir una protección neuronal muy significativa y que evitará esas descargas incontroladas y desproporcionadas que sufría.

Finalizado el programa nos vamos a encontrar con un cerebro que ha tenido un "tiempo de respiro" y que los opiáceos se han encargado de mantener. En el peor de los casos nunca provocan un daño mayor del que se pretende evitar. El trabajo posterior de "sanear" ese órgano, se convertirá en una tarea menos dificultosa y desde luego los tratamientos de fortalecimiento cerebral serán más eficaces, aunque el recuperar, incluso parcialmente, un cerebro joven, puede dar significado a todos nuestros esfuerzos. Y en las drogodependencias, si no se construye, se destruye.

Se dice que es un bello y hermoso cuadro, ver a una persona luchando y venciendo a las adversidades, pero se transforma en el mayor espectáculo del mundo cuando aparece en la escena otra persona que empieza a ayudarle.

### CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN UNA SOCIEDAD MULTICULTURAL

VIII JORNADAS CIENTÍFICAS DE LA FUNDACION INDEX

El programa definitivo, disponible en la web de Index ([www.index-f.com](http://www.index-f.com))

Plazo de presentación de comunicaciones: 1 de abril (ampliado a 1 de mayo)

## "PARA DESENGANCHARNOS DEL TABACO":

# 900 850 300

Todo hace pensar que nuestros dirigentes se han tomado en serio lo de dejar de fumar, en el sentido más amplio, es decir, ellos y nosotros.

Según fuentes de la Consejería de Salud, en Andalucía hay 1.850.000 fumadores, cifra que va aumentando ligeramente año tras año debido a la incorporación de las mujeres al hábito de fumar.

El Plan de Actuación contra el Tabaquismo, puesto en marcha hace ya más de un año por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, contempla, entre otras muchas actuaciones orientadas a prevenir el consumo de tabaco, un servicio telefónico de información gratuita. El Teléfono de Información Sobre el Tabaco ( 900 850 300 ) es atendido por profesionales con experiencia en deshabituación tabáquica, y está en funcionamiento desde el 26 de noviembre de 2001, con

horario de 17 a 21 horas, de lunes a viernes.

En esta misma línea el Comité de Expertos para una Vida sin Tabaco, en colaboración con el Hospital Carlos III, ha puesto recientemente en marcha una línea telefónica que informa sobre los métodos eficaces para dejar de fumar, así como de las Unidades de Deshabituación Tabáquica del Sistema Nacional de Salud. Es el teléfono 901 120 239 que funciona de 9 a 14 horas de lunes a viernes.

El Plan Nacional de Control de Tabaquismo, que acaba de presentar el Ministerio de Sanidad para los próximos cuatro años, señala la necesidad de implantar este tipo de servicios de información y ayuda al fumador.

(más información la web: [www.csalud.junta-andalucia.es](http://www.csalud.junta-andalucia.es))



## RECURSOS HUMANOS

### *Nombramientos Jefaturas de Servicio*

· **Vidal Pérez Valero**, es el nuevo Jefe de Servicio de Análisis Clínicos y Coordinador de los Laboratorios del Hospital Regional Universitario Carlos Haya. Nacido en Madrid, aunque criado en Úbeda (Jaén) es Farmacéutico Especialista en Análisis Clínicos. Su trayectoria profesional la inició en el Hospital de Linares en el año 1979, pasando a desempeñar la Jefatura de Servicio de Análisis Clínicos del Hospital de Motril en 1989, cargo que ha desempeñado hasta el 1 de febrero de 2003.



· **Miguel Blanca Gómez**, ha sido nombrado Jefe del Servicio de Alergología del Hospital Regional Universitario Carlos Haya. Nacido en Málaga, fue Coordinador de la Unidad de Investigación del Complejo Hospitalario en 1999, dejando estas funciones en abril de 2000 para marcharse como Jefe del Servicio de Alergología del Hospital La Paz en Madrid, cargo que ha ocupado hasta ahora.

· **Guillermo Quesada García**, el nuevo Jefe del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias del Hospital Regional Universitario Carlos Haya, nació en Madrid pero se crió y ha vivido siempre en Málaga. Es Médico especialista en Medicina Intensiva desde 1985, y trabajó como médico adjunto en la Unidad de Vigilancia Intensiva del Hospital General hasta enero de 1994, fecha en la que se traslada al Hospital General Básico de Antequera, primero como Coordinador de Programas Sectoriales y luego como Jefe del Servicio de Cuidados Críticos y Urgencias, cargo que ha desempeñado hasta la fecha de su nombramiento en el Complejo Hospitalario Carlos Haya.



### *Nombramientos Mandos Intermedios de Enfermería*

· **Antonio Fuentes Adalid**, es el nuevo supervisor de Hospitalización Médica de Nefrología. Su experiencia como Enfermero la ha ejercido en el Complejo Hospitalario Carlos Haya, tanto en el Hospital Materno Infantil como en el General; primero en el área de quirófanos y más tarde en Nefrología.

· **Francisco José Millán Vázquez**, el nuevo supervisor del Área de Críticos y Urgencias del Hospital General, estuvo trabajando en la UCI del Hospital General en el año 1992. Se trasladó a Madrid para trabajar en los hospitales de Getafe, Leganés y Clínico Universitario San Carlos, hasta su vuelta a Málaga el pasado año para volver a incorporarse al Complejo Hospitalario Carlos Haya. Siempre ha estado en el área de Críticos.



· **Pedro Sánchez Torregrosa**, como supervisor del Área Quirúrgica del Hospital General. Ha desarrollado su experiencia profesional en los hospitales comarcales de Ronda y Vélez, y en el Hospital de la Cruz Roja de Málaga (en la fase de incorporación al SAS), aunque su labor la inició en el Complejo Hospitalario Carlos Haya, donde regresó posteriormente. Su experiencia la ha desarrollado en Neurología y UCI.

### *Otros Nombramientos*

· **Lucas Bermudo**. Desde primeros de año, el Dr. Bermudo, Jefe de Sección de Cirugía Maxilofacial del Hospital Regional Universitario Carlos Haya, es el nuevo presidente del Colegio de Odontólogos y Estomatólogos de Málaga, cargo que ostentará durante los próximos 4 años ([www.infomedcmalaga.es](http://www.infomedcmalaga.es))



## LAS OBRAS DE ARTE DE LOS PACIENTES DE LA URA

Por Elías Ruíz Cortés, Monitor del Taller de Iconos de la URA (Unidad de Rehabilitación Ambulatoria)



Desde hace tres años se viene celebrando en los diferentes pabellones del Complejo Hospitalario Carlos Haya una Exposición de Iconos. Como cada año la exposición fue un éxito dada la calidad de los trabajos presentados y de la singularidad de los mismos. Los 32 iconos expuestos han sido creados por **pacientes de Salud Mental en los talleres de Rehabilitación de Área del Hospital Civil**, y tienen como base madera de pino tratada con técnicas de envejecimiento y restauración, quedando una obra realmente atrayente.

El éxito de la exposición supone para los pacientes que durante todo un año trabajan en este taller, un reconocimiento muy estimulante y la aceptación de su trabajo. Para el próximo año (días antes de las Navidades) tienen previsto exponer en el pabellón A del Hospital General.



## LA CARROZA DEL MATERNO INFANTIL

**E**l Hospital Materno Infantil estuvo representado por vez primera en la Cabalgata de Reyes Magos que organiza el Ayuntamiento de Málaga, gracias a las gestiones realizadas por el equipo de dirección del Materno Infantil, con el Área de Cultura del Ayuntamiento.

La carroza, que representaba un portal de Belén, fue lugar de diversión durante unas horas para los 14 niños y niñas (pacientes y hermanos de pacientes) que dieron vida al portal. Pero no estuvieron solos. Dos Auxiliares de Enfermería de la 5ª planta de Pediatría (Mercedes y Ana) y cinco voluntarios de



la Unidad de Oncología ( Juan, Elena, Paco Romero, Álvaro, Paco García, y Juan Luís) los acompañaron durante todo el recorrido. Evidentemente (como se aprecia en la foto) no podía faltar la presencia de la mascota del Materno Infantil: nuestro querido Camali, al que dio vida uno de los voluntarios.

Los padres también pudieron disfrutar de esta ocasión, viendo como sus hijos (algunos con el alta hospitalaria reciente y otros en tratamiento de patologías crónicas) participaban en la comitiva de los Reyes Magos a su paso por Málaga.

## 1ª SAN SILVESTRE DE LA SALUD: Clasificación General



patrocinada por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía y la Fundación Hospital Carlos Haya. Ya se está trabajando en la organización de la segunda edición de esta prueba, que este año ha contado con la participación de 1.300 atletas.

Esta fue la clasificación por categorías:

### Clasificación General:

#### Hombres:

1. Rafael Romero (Club Nerja)
2. Daniel Bueno (Club Nerja)
3. Juha Vesala

#### Mujeres:

1. Lenka Suanhalova
2. Beatriz Jiménez (Club Nerja)
3. Ana Pando

### Clasificación Personal Sanitario:

#### Hombres:

1. José Luis Fuentes
2. Rafael Porras
3. Juan Luis Zafra

#### Mujeres:

1. Elisa M. López- Herrero
2. Carmen Muñoz Estrada
3. Irene Ortiz Marín

**C**omo todos sabréis ya a estas alturas, el 29 de diciembre del 2002 se corrió en Málaga la 1ª San Silvestre de la Salud, una media maratón que con el lema "Más deporte, menos tabaco" ha sido organizada por el Complejo Hospitalario Carlos Haya y

Animamos a todos a participar en la segunda edición de la prueba de la que ya iremos dando cuenta a lo largo de estos meses, y cuya fecha será aproximadamente la misma que la del pasado año.

# PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: PRESENTACIÓN Y EVALUACIÓN DEL MATERIAL DIDÁCTICO NUTRILIFE, EN EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA

Este proyecto de intervención para la educación diabética para niños con diabetes y sus padres, está coordinado por Rosario Martínez Rodríguez, enfermera educadora en diabetes del Servicio de Endocrinología Pediátrica del Hospital Materno Infantil de Málaga. El proyecto se divide en dos fases: la primera consiste en el desarrollo de un material educativo para facilitar la adherencia al tratamiento y autocuidados de la diabetes; la segunda fase, desarrolla la evaluación de la eficacia de dicho material comparándolo con los resultados obtenidos en la educación tradicional.

La **Diabetes Mellitus tipo 1** (DM tipo1) es una enfermedad crónica, con una prevalencia en niños menores de 14 años, de 1 por 1000. En las variaciones de la tasa de incidencia de la DM tipo 1 se hallan implicados factores genéticos y ambientales (virus, alimentación, etc), siendo algunos de estos factores a los que se les atribuyen las notables diferencias geográficas encontradas. En la provincia de Málaga la incidencia es de 20 por cada 100.000 habitantes, según estudios epidemiológicos realizados por el equipo de pediatras -endocrinos del Hospital Materno-Infantil de Málaga.

Tal como se demostró en el estudio The Diabetes Control and Complications Trial (DCCT), a través de la **Educación Diabética** podemos retrasar o evitar las complicaciones de esta enfermedad, trabajando en tres áreas: el manejo del tratamiento farmacológico, la alimentación y el ejercicio físico.

La **primera fase del proyecto** consiste en la **elaboración y desarrollo de un material pedagógico**, para que niños y padres adquieran conceptos concretos y hábitos de educación diabética. Para su elaboración nos hemos servido del apoyo de teorías psicopedagógicas y de largos años de experiencia. Este material pretende expresar de una forma clara, concreta y asequible información útil a niños y a sus padres que les permita identificar conductas adecuadas relacionadas con la diabetes. Tiene como objetivo ofrecer herramientas que lleguen a conectar con conocimientos previos y significativos para ellos, con un lenguaje desde lo cotidiano y cercano, estimulando el aprendizaje a través de la propia actividad: aprender haciendo.

La **segunda parte de este proyecto** consiste en la **evaluación de la eficacia de este material**. Para ello se compararán los resultados obtenidos en la educación tradicional, frente a los resultados que se obtengan con estas nuevas herramientas. Es en la fundamentación filosófica y en las bases psicopedagógicas en las que nos situamos, donde se halla la diferencia significativa de este proyecto. Esto es,



“El proyecto se desarrollará en las consultas externas de Endocrinología Pediátrica del Hospital Materno Infantil con los niños diabéticos recién diagnosticados, y sus padres”

cómo entendemos que las personas aprenden, cuál tiene que ser el papel del educador y qué metodología empleamos. Entendiendo aprendizaje como un "proceso" donde intervienen factores sociales e individuales; y cuyos instrumentos son la acción y el lenguaje.

El **papel del educador** es de **"guía del aprendizaje"**, facilitador de información, seleccionador y organizador de actividades y disposición del ambiente. Para lo que debe contar con actitudes positivas que faciliten dicho proceso, como ser democrático, participativo, mostrar empatía, etc.. Este proyecto se desarrollará en las consultas externas de Endocrinología Pediátrica del

Hospital Materno Infantil con los niños diabéticos recién diagnosticados y sus padres, sobre los que se aplicará un programa de educación diabética con los materiales propuestos en este proyecto de investigación.

Una vez finalizado el proceso de intervención educativa se realizará la evaluación de aquellas variables que sean indicadoras de la aplicación correcta de conocimientos, actitudes y hábitos saludables que le permitan aumentar su calidad de vida.

Con el presente proyecto se pretende **demostrar la efectividad de este material**.

La Fundación del Hospital Carlos Haya respalda la elaboración y puesta en marcha del proyecto de investigación. El equipo de investigadoras está compuesto por Rosario Martínez Rodríguez, enfermera y educadora en diabetes infantil, y Rosa Cervantina Prado Suárez, psicopedagoga, experta en educación social y familiar, y profesora-tutora de la UNED en Educación para la Salud, y Lina López Lorente, psicóloga y auxiliar de enfermería de Psiquiatría.