El pulso del hospital

Nº 19. Junio 2004

"Málaga mira al mar"



Carlos Haya HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO

Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



La Fundación Hospital Carlos Haya potencia la infraestructura para investigación

Nace la Fundación IMABIS

XVI Edición de los Premios Hospital Regional Universitario Carlos Haya "Cruz de Malta"



El Hospital Carlos Haya y la Cleveland Clinic Foundation, firman un acuerdo de cooperación



SUMARIO

Nueva Estructura Consejería de Salud, Alejandro Jadad, Radiofísica Hospitalaria: Unidad Docente, Unidad de Neuroftalmología, II Jornadas Úlceras por presión, I Curso Experto en Cuidados Críticos y Urgencias, Almacenes Centrales, Docencia e Investigación, Bienvenida Residentes, Despedida Matronas, La Fundación informa, Muchas gracias...

. Nueva sección: El Rincón de los Niños



Editorial

El Hospital Carlos Haya y la Cleveland Clinic Foundation

Entre los objetivos planteados en nuestro Plan de Innovación 2000-2004, figura el desarrollo de programas de intercambio profesional, para facilitar la actualización de conocimientos y el acceso a nuevas experiencias profesionales. Este objetivo ha dado lugar a una línea de trabajo en la cual se han realizado, a lo largo de estos años, numerosas actividades. Entre ellas, las reuniones de intercambio de experiencias mantenidas con hospitales de otros países como Costa Rica, Brasil, Grecia, Méjico, Argentina, Uruguay, Dinamarca, Reino Unido, Cuba, etc.; o nuestra participación en el programa de intercambio HOPE, patrocinado por el Comité Permanente de los Hospitales de la Unión Europea, a través de cual, hemos realizado intercambios de profesionales con hospitales del Reino Unido, Francia, Bélgica, Dinamarca, Portugal, Suecia, Alemania e Italia.

Todas estas experiencias han sido muy enriquecedoras para los centros y para los profesionales que han participado en ellas. Sin embargo, se han orientado, fundamentalmente, al intercambio de conocimientos en materia de gestión sanitaria, y no se han basado en verdaderas políticas de alianza y cooperación con los centros. Por tanto, la firma el pasado mes de abril de un acuerdo de colaboración, en el ámbito de la docencia y la investigación, con una de las más prestigiosas instituciones sanitarias de Estados Unidos, la Cleveland Clinic Foundation (CCF), ha supuesto un paso muy importante en la consecución de nuestro objetivo estratégico.

El acuerdo ha sido firmado entre la Fundación Hospital Carlos Haya y el Centro Internacional de la CCF

El acuerdo, que entró en vigor el 1 de junio, ha sido firmado entre la Fundación Hospital Carlos Haya y el Centro Internacional de la CCF. Su desarrollo, de seguro, va a tener una gran repercusión en la formación continuada de los profesionales del Hospital Carlos Haya y en la docencia de los residentes, que podrán completar su formación en uno de los mejores centros hospitalarios del mundo. Pero además, en el campo de la investigación, este acuerdo no podría llegar en un mejor momento, ya que los proyectos en marcha, de enorme interés científico, van a verse potenciados por esta colaboración con un centro investigador de primer nivel. La CCF forma parte de la historia de la medicina por sus importantes aportaciones a esta ciencia, entre otros muchos, el descubrimiento de los factores clave en la hipertensión.

Pero, no olvidemos que este documento es sólo un instrumento con una gran potencialidad, de nosotros depende que sea todo lo fructífero que esperamos.

CONSEJO EDITORIAL:

· Francisco José Juan Ruiz (Presidente)
· Pilar Blasco Mira (Coordinadora)
· Óscar Dávila Cansino
. Javier Gámez Requena
. José Antonio Trujillo Ruiz
· Emilia Mesa Prado
· Luis Plaza Escudero

· Fotos: Francisco Díaz, José Moya, Isidro García Soto y Pilar Blasco
· Diseño Gráfico: Javimo
· Depósito Legal: MA - 1428 - 2000

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

Hospital Ecológico

La campaña de recogida selectiva en el Complejo Hospitalario Carlos Haya, desde enero a mayo de 2004 ha supuesto el siguiente acumulado : 31.580 kg
Los beneficios medioambientales de la campaña de recogida selectiva han supuesto:

. 442 árboles que se han salvado de la tala
. 3.158.000 litros de agua gracias al reciclaje
. 15,79 años ahorrados de consumo de energía para un hogar medio
. 3,95 viajes ahorrados del camión de la basura a los vertederos
. 112,78 metros cúbicos de vertedero que no se han llenado

COLABORACIONES:

Si quieres participar en la revista EL PULSO del HOSPITAL con algún artículo o noticia (no necesariamente sobre aspectos sanitarios) para el próximo número, puedes ponerte en contacto con la coordinadora de la revista (antigua casita de Hormonas) Hospital General :
- extensión telefónica: 1515
- e-mail:
mariap.blasco.sspa@juntadeandalucia.es

FE DE ERRORES:

. En el Editorial del nº 18 de El Pulso del Hospital, hay un error en los datos SOBRE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA DURANTE EL AÑO 2003 en el Complejo Hospitalario Carlos Haya: figura 1.680 intervenciones, cuando en realidad han sido 10.680 INTERVENCIONES.

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



LA FUNDACIÓN HOSPITAL CARLOS HAYA potencia la infraestructura para la investigación con un laboratorio de Medicina Regenerativa y un futuro edificio en el Materno Infantil

SE CREA LA FUNDACIÓN - IMABIS

Un nuevo modelo gestor de la Investigación Biomédica



La investigación biomédica en España ha experimentado un notable avance en los últimos 10 años.

La necesidad de coordinar e integrar la gestión de la investigación hospitalaria con las demandas asistenciales, mediante la promoción de la investigación traslacional, es hoy una necesidad imparable que ha llevado al replanteamiento de los modelos gestores de la investigación biomédica en España. Esta necesidad queda recogida en el Plan de Investigación Científica, Desarrollo e Innovación Tecnológica 2004-2007, que en el área de Biomedicina prevé la implantación de nuevos modos de gestión que contribuyan a la armonización de los sectores estratégicos del sistema español de Ciencia-Tecnología-Empresa aplicados al ámbito de la Salud.

Es así como, en marzo de este año, se crean los Institutos de Investigación Sanitaria, por Real Decreto 339/2004.

En los últimos cuatro años, la Fundación Hospital Carlos Haya ha destacado, en el territorio nacional, por su impulso gestor de la investigación de excelencia que ha posicionado a sus grupos de investigación en primera línea nacional. Esta trayectoria se va a ver potenciada con una ampliación de las infraestructuras para la investigación que existen en la actualidad, con:

* La creación, en el sótano del Pabellón de Gobierno, de un laboratorio de Medicina Regenerativa, para los estudios de células madre.

* La reforma estructural del espacio y dotación de equipamiento en dos plantas sótano del Hospital Materno Infantil, para la Unidad de Estabulación y Experimentación Animal.

* La nueva construcción de un edificio de 3.000 metros cuadrados, dentro del recinto del recinto del Hospital Materno Infantil, que estará finalizado a finales del año 2006.

* La ampliación del Laboratorio de Investigación del Hospital Civil.

IMABIS en cifras:

& *Capital Humano:*
- > 250 profesionales médicos
- > 30 investigadores básicos
- > 100 becarios
- > 30 enfermeras

& *Proyectos en curso:*
- > 200 proyectos con financiación pública
- > 200 ensayos clínicos vivos
- > 11 redes temáticas de investigación cooperativa
- > Más de 10 proyectos de la Unión Europea y entidades privadas

& *Volumen de financiación:*
- > Alrededor de 7 millones de euros anuales entre proyectos públicos, ensayos clínicos, y donaciones y financiación privada

Fundación IMABIS. Prioridades:

& Gestionar la investigación traslacional en la Comunidad andaluza, mediante la coordinación de la investigación básica, clínica y epidemiológica

& Proveer de recursos humanos y materiales a los equipos investigadores en él integrados

& Facilitar el acceso a grandes infraestructuras científicas, promoviendo acciones entre las que se incluyen la construcción de un centro de Medicina Molecular en el Parque Tecnológico de Andalucía

& Impulsar la formación de excelencia en investigación biomédica, para el que se cuenta con el apoyo de la Fundación IAVANTE

& Crear un marco estable de relación con las grandes instituciones científicas

& Conseguir la transferencia de resultados de investigación a la industria, promoviendo el desarrollo de patentes y modelos de utilidad

Al amparo de la estructura jurídica de la Fundación Hospital Carlos Haya, ésta se convierte en la Fundación IMABIS, el Instituto de Investigación para el Avance de la Biotecnología y la Investigación Sanitaria, que nace en Málaga con el apoyo de la Consejería de Salud, y la Consejería de Innovación Ciencia y Empresas de la Junta de Andalucía, gracias a la integració de tres grandes centros hospitalarios malagueños (Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria y Hospital Costa del Sol), los grupos de excelencia de investigación biomédica de la Universidad de Málaga y el Parque Tecnológico de Andalucía.

Líneas estratégicas de IMABIS :
- > Medicina regenerativa y trasplantes
- > Oncología
- > Neurociencias
- > Hematología
- > Endocrinología
- > Psiquiatría
- > Inmunología
- > Enfermedades infecciosas

La acreditación del Instituto de Investigación IMABIS supone la integración en una red nacional de centros vinculados al Sistema Nacional de Salud, lo que garantizará la armonización de los procesos de financiación, selección de líneas estratégicas, transferencia de resultados y, en definitiva, la optimización de los actuales recursos dispersos por todo el territorio nacional.

NUEVA ESTRUCTURA ORGÁNICA DE LA CONSEJERÍA DE SALUD

El Consejo de Gobierno de la Junta ya tiene configurada la nueva estructura orgánica de la Consejería de Salud que ha experimentado algunos cambios, desde que María Jesús Cuadrado Montero fuera designada Consejera de Salud, y nombrara como viceconsejero a Enrique González Fernández. Así mismo, José Luis Marcos Medina, que ostentaba el cargo de Delegado de Salud en Málaga, ha sido nombrado Delegado del Gobierno andaluz.

La nueva organización responde al objetivo de reforzar las políticas, ya impulsadas durante la anterior legislatura, relativas a calidad integral, innovación, investigación y desarrollo de las tecnologías de la información. Tanto los cambios de denominación de los centros directivos, como los de nueva creación, nuevas funciones y nuevos nombramientos, quedan resumidos en la siguiente tabla:

Organismo dependiente	Denominación anterior	Nueva denominación	Reponsable	Cambio competencias
Consejería de Salud	Secretaría Gral. de Calidad y Eficiencia	Secretaría Gral. de Calidad y Modernización	José Luis Rocha Castilla	
Consejería de Salud	Secretaría General Técnica	Secretaría General Técnica	María José Gualda	
Consejería de Salud		D. Gral Innovación Sanitaria, Sistemas y Tecnologías	Lucía Miralles González	
Consejería de Salud	D. Gral de Organización, Procesos y Formacion	D. Gral de Calidad, Investigación y Gestión del Conocimiento	Antonio Torres Olivera	
Consejería de Salud	D. Gral. de Aseguramiento, Financiación y Planificación	D. Gral. de Financiación, Planificación e Infraestructuras	Jesús Huerta Almendro	
Consejería de Salud	D. Gral. de Salud Pública y Participación	D. Gral. de Salud Pública y Participación	Josefa Ruiz Fernández	
Consejería de Salud	Delegación de Salud de Málaga	Delegación de Salud de Malaga	María Antigua Escalera Urquiaga	
Servicio Andaluz de Salud	Secretaría General	Secretaría General	Antonio José Peinado Álvarez	Asume las competencias de farmacia
Servicio Andaluz de Salud	Dirección General de Asistencia Sanitaria	Dirección General de Asistencia Sanitaria	Joaquín Carmona Díaz-Velarde	Incorpora nuevas funciones sobre gestión clínica, y organización de centros y servicios. Deja las competencias de farmacia
Servicio Andaluz de Salud	D. Gral. de Personal y Servicios	D. Gral. de Personal y Desarrollo Profesional	Rafael Burgos Rodríguez	Prioridad en la atención al desarrollo de la carrera profesional

¿Te gustaría colaborar en la recuperación de la Historia del Hospital Carlos Haya?

En menos de dos años nuestro hospital cumplirá sus Bodas de Oro. Tiempo suficiente para mirar hacia atrás y reconstruir con el mayor cariño posible, de manera documentada, la historia de una institución tan vinculada a la ciudad de Málaga y a su provincia.

En el empeño en que nos embarcamos cabe todo aquel que tenga algo que aportar sobre la Historia del Hospital, adjuntando si es posible, fotografías de la misma.

Para quienes tengan cosas que decir, anécdotas que contar, compañeros que recordar, momentos que revivir, ..., os podéis poner en contacto con los compañeros que formamos el consejo editorial de esta revista a través de estos contactos:

Teléfonos y correos:

951 030 166. luisf.plaza.sspa@juntadeandalucia.es

951 030 515. mariap.blasco.sspa@juntadeandalucia.es

HISTORIAS DEL HOSPITAL: FLASH

Durante la grabación del programa *De La Casa, para Canal Vida*, el doctor Aurelio Valencia recordaba una anécdota vivida por él en nuestro hospital:

"Un día que no se me olvida fue el del accidente del avión en Málaga (en septiembre de 1982), en el que hubo 43 personas fallecidas y una gran cantidad de heridos que llegaron al hospital. Fueron días de un drama tremendo, de una tensión enorme y de intenso trabajo".

CREADA LA UNIDAD DE NEURO-OFTALMOLOGÍA DEL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA

Trabajará en estrecha colaboración con Neurología y Neurofisiología

Por Ildefonso Fdez. Baca

El mayor conocimiento que actualmente existe sobre las enfermedades neuro-oftalmológicas ha hecho posible que esta unidad de nueva creación, convertida ya en una subespecialidad que abarca los ámbitos clínicos, diagnósticos y terapéuticos, haya comenzado su andadura con un espacio propio dentro del Servicio de Oftalmología del Complejo Hospitalario Carlos Haya.



La doctora España explora a una paciente en la U. de Neuroftalmología

La Unidad de Neuro-Oftalmología establece recomendaciones de tratamiento, teniendo un papel decisivo en el diagnóstico precoz, seguimiento y manejo de pacientes con patología neuro-oftalmológica, así como en el mejoramiento de la calidad de vida a través de tratamientos específicos. Es el caso de la introducción de la terapia con toxina botulínica (que ya se venía utilizando por el Servicio de Neurología para el tratamiento de otras patologías) en el tratamiento de las alteraciones motoras oftalmológicas secundarias a enfermedades neurológicas, como en el caso del nistagmus

La Unidad, de la que es responsable la doctora *Manuela España*, pretende aunar los esfuerzos de Oftalmología, Neurología y Neurofisiología en cuanto a la orientación y rapidez diagnóstica de aquellos pacientes en los que su enfermedad neurológica debuta con síntomas oftalmológicos, o los presenta a lo largo del curso de su enfermedad, como en la neuritis óptica de la esclerosis múltiple; o colaborando en el seguimiento y tratamiento de secuelas de enfermedades neurológicas como las parálisis oculares permanentes.

Han iniciado la terapia con toxina botulínica para tratar el nistagmus

Se han instalado la tomografía óptica de coherencia y la angiofluoresceingrafía

Con la instalación, además, de la Tomografía Óptica de Coherencia (TOC) (nueva técnica no invasiva de imagen en dos dimensiones) va a ser posible la detección precoz de muchas lesiones de fondo de ojo, allí donde otras técnicas no llegan. Ello va a permitir, por ejemplo, tomar la mejor decisión en el tratamiento y seguimiento en el caso de los agujeros y edemas de la mácula.

La disponibilidad de esta nueva técnica de imagen TOC, junto a la angiofluoresceingrafía (AGF) dentro de la misma Unidad permitirá una mayor eficiencia tanto en el diagnóstico como en las decisiones de tratamiento.

MEDICINA NUCLEAR DISPONE DE UNA NUEVA GAMMACÁMARA

Incorpora los últimos avances en el tratamiento de imágenes diagnósticas

La nueva gammacámara, recientemente instalada en el Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Regional Carlos Haya va a reducir el tiempo de espera de los pacientes que se tienen que someter a este tipo de exploraciones, debido a la rapidez (entre 15 - 20 minutos) y la precisión de la exploración en sí misma. Además, este nuevo equipo, el tercero con que cuenta el Servicio, obtiene unas imágenes de mejor calidad debido a que es capaz de "ignorar" la atenuación producida por el tejido adiposo del propio paciente.



Una paciente se somete a una prueba en la nueva sala de gammacámaras

Las gammacámaras, instrumentación básica en Medicina Nuclear, detectan la radiación gamma emitida por el paciente (cerebro, corazón, tejido óseo, ...) después de la inyección de una sustancia radiactiva, permitiendo valorar la existencia, o no, de procesos patológicos. Son exploraciones poco agresivas para el paciente y con bajos niveles de radiación, ya que las sustancias radioactivas utilizadas son de vida media corta y en general de baja energía. De gran utilidad en el diagnóstico y seguimiento de múltiples enfermedades, tienen una mayor aplicación en el campo de la PATOLOGÍA CARDIACA, ONCOLÓGICA, ENDOCRINA, NEUROLÓGICA Y NEFROUROLÓGICA.

Nº exploraciones realizadas	Año
9.188	2001
9.843	2002
10.631	2003

LOS JARDINES DE LA CONCEPCIÓN ACOGEN LA XVI ENTREGA DE LOS PREMIOS HOSPITAL REGIONAL UNIVERSITARIO CARLOS HAYA "CRUZ DE MALTA"

Premian los valores profesionales, sociales y humanos

Un año más el Jardín Botánico Histórico "La Concepción" ha sido el escenario en el que los profesionales del Hospital Regional Universitario Carlos Haya reconocen públicamente la calidad profesional, humana y social de otros compañeros, en un acto que anualmente organiza el centro hospitalario.

El acto de entrega de premios en su XVI Edición, celebrado el 25 de junio, estuvo presidido por la Delegada de Salud en Málaga, Mª Antigua Escalera Urquiaga y el Director Gerente del Complejo Hospitalario Carlos Haya, Francisco J. Juan Ruiz, acompañado por el equipo directivo del hospital.



Personal de Enfermería de la Unidad de Hospitalización de Hematología del Hospital General



Personal de la Unidad de Bibliotecas del complejo hospitalario Carlos Haya

> "Los premios nos dan la oportunidad de soñar que somos capaces de hacer cosas cada vez más grandes"

Los galardonados este año han sido:

* Premios de Enfermería "Cruz de Malta":
. Mª Victoria Ros Tejada, enfermera supervisora del UCI de Pediatría del Hospital Materno Infantil
. Josefina Téllez Andrade, enfermera del CARE
. Miguel Mancebo Márquez, enfermero de Digestivo del Hospital General
. Asociación de Padres de Niños Oncológicos de Málaga
. Mención Especial al Personal de Enfermería de la Unidad de Hematología del Hospital General

* Premios Personal de Gestión y Servicios:
. Mª Soledad Arcas Peñafiel, administrativa de Registro del Pabellón de Gobierno
. Mª Julia Durán García, administrativa de Registro del Pabellón de Gobierno
. Eusebio Sánchez Álvarez, celador del Almacén General del Complejo Hospitalario Carlos Haya
. José Manuel Téllez García, celador del Almacén General del Complejo Hospitalario Carlos Haya



Eusebio Sánchez, Marisol Arcas y José manuel Téllez (falta Julia Durán)

* Premios Personal de Proyectos y Sistemas:

. Personal de la Unidad de Biblioteca y Gestión del Conocimiento del Hospital Regional Universitario Carlos Haya

* Premios de Médicos:

. Francisco Sánchez Rubio, jefe de sección del Laboratorio del Hospital Materno Infantil

. Personal Facultativo de la Unidad de Neonatología del Hospital Materno Infantil

* En la foto de portada de la revista se puede ver de izquierda a derecha a Francisco Sánchez Rubio, Mavi Ros, Fina Téllez y Miguel Mancebo.



La asociación de Padres de Niños Oncológicos de Málaga

Palabras como "admiración", "buen hacer", "sentido del humor", "respeto de los compañeros y cariño de los enfermos", emoción", "amabilidad", "orgullo", "profesionalidad", "estímulo", "entrega", "sentido humanista del trabajo", fueron mencionadas por los compañeros que presentaban el perfil del premiado, mientras que éstos agradecieron a los compañeros el premio y recordaron a los que ya no están con nosotros.

El director gerente, Francisco J. Juan se dirigió a los premiados con palabras como: "[...] este reconocimiento se os da, no por lo que hacéis, sino por cómo lo hacéis. Sois un ejemplo de tenacidad, amabilidad, responsabilidad e innovación. Los premios reconocen los valores positivos, tanto humanos como profesionales, y nos dan la oportunidad de soñar que somos capaces de hacer cosas cada vez más grandes".

Año tras año, los Jardines de La Concepción ven cómo compañeros, familiares y amigos de los premiados asisten en nutrida representación al acto de entrega. Este año la estimación ha sido de más de 500 asistentes.

Posteriormente premiados y asistentes se trasladaron junto con sus familiares y compañeros a la zona donde está ubicada la casa palacio, donde pudieron disfrutar del cóctel.



Personal Facultativo de la Unidad de Neonatología del Hospital Materno Infantil

LA FUNDACIÓN INFORMA ...

. Carlos Martínez Alonso, patrono de la Fundación Hospital Carlos Haya, ha sido nombrado presidente del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC)



Carlos Martínez Alonso, patrono de la Fundación Hospital Carlos Haya

Con una amplísima (dilatada) (vasta) carrera profesional orientada hacia la investigación científica, el Prof. Carlos Martínez, Jefe del Departamento de Inmunología y Oncología del Centro Nacional de Biotecnología (CNB), ha tomado posesión recientemente de la presidencia del CSIC.

Desde hace año y medio, Carlos Martínez forma parte del Patronato de la Fundación Hospital Carlos Haya para la Investigación y este nombramiento supone una gran ventaja al disponer de un interlocutor directo con el máximo órgano público dedicado a la investigación en España.

Acerca del Centro Nacional de Biotecnología

El CNB fue inaugurado en 1992 con el fin de promover la investigación en Biotecnología avanzada, actuando de enlace entre la investigación básica y las aplicaciones industriales.

Líneas de investigación del Dpto. de Inmunología y Oncología del CNB:

* Biología Molecular y manipulación genética del sistema hematopoyético
* Supresión tumoral
* Cáncer, envejecimiento y reparación de DNA
* Papel de la fosfatidilinositol y migración celular
* Señalización por lípidos
* Identificación y análisis funcional de genes reguladores del desarrollo en vertebrados

Nueva incorporación al Patronato de la Fundación Hospital Carlos Haya.-

El Patronato de la Fundación Hospital Carlos Haya ha visto ampliada su composición con la recién incorporación de cuatro miembros: Rafael González Gallarza, Presidente del Grupo Prensa Malagueña; José Luis Sánchez Domínguez, Presidente del Consejo de Administración del Grupo SANDO; Antonio Pérez Rielo, Director Gerente del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, y Julio Lorca Gómez, Director de Proyectos y Sistemas del Hospital Regional Universitario Carlos Haya.

Con esta última incorporación, la Fundación, en su objetivo el impulsar y fomentar la investigación en todos aquellos aspectos de mayor interés general, continúa reafirmando su carácter de eslabón estructural del tejido social y económico de nuestra sociedad.



JADAD PROPONE EL SISTEMA SANITARIO DEL FUTURO

"Un sistema más eficiente utilizando las nuevas tecnologías"

por Pilar Blasco

Alejandro Jadad, ha visitado nuestro hospital. Médico colombiano especialista en Anestesiología, y Doctor en Ciencias del Conocimiento (Oxford 1994), fue destacado en la portada de *Time Magazine (*2001) como uno de los hombres que moldearán el país del siglo XXI. Dirige en la actualidad el Centro de Innovación Global en e-SALUD de la Universidad de Toronto (Canadá), el país más desarrollado en la incorporación y aplicación de las nuevas tecnologías (NNTT) al concepto de salud.

En palabras del último de los invitados al ciclo de conferencias organizado por la Fundación Hospital Carlos Haya, junto con la Dirección de Proyectos y Sistemas del Hospital Regional Universitario Carlos Haya de Málaga, *"he venido a España atraído por los importantes cambios en el sistema sanitario que están liderando tres o cuatro centros sanitarios de su país, entre los que se encuentra el Hospital Carlos Haya".*

Sus planteamientos son innovadores, provocadores, construidos a partir de la lógica y basados en la más pura evidencia.

"El sistema sanitario PODRÍA SER MÁS EFICIENTE rompiendo las paredes de la institución. Debemos imaginar centros sanitarios que nos sigan a nosotros, no que nosotros les sigamos a ellos. Debemos tener acceso a nuestra historia clínica en segundos, independientemente de dónde estemos y en un lenguaje apropiado para nosotros. Las NNTT aplicadas a la salud, la TELESALUD nos dan la posibilidad de utilizar los sistemas de información en nuestro beneficio".

"Necesitamos un sistema que no se enfoque tanto en curar, sino en mantener la salud y apoyar a las personas cuando, cómo y donde lo necesiten. UN SISTEMA QUE PUEDA PREDECIR LO QUE VA A OCURRIR CON LO RELACIONADO CON LA SALUD. Los lugares de trabajo deben ser sitios que promuevan la salud; las casas, las escuelas, deben ser centros de conocimiento. Debemos quitar el énfasis en los hospitales: no tienen papel, tal como los conocemos, en el siglo XXI. Entre otras cosas porque NO SE PUEDEN SOSTENER LOS COSTES DE MANTENIMIENTO. Ni en España, ni en ninguna otra parte del mundo, incluida Canadá".

"En la provincia de Ontario estamos gastando en salud, el 50% del presupuesto total. Lo que está sucediendo en España (duplicidad de pruebas, consultas, ..) sucede en todos los sistemas sanitarios, por lo que TENEMOS UN GRAN DESAFÍO. El mundo está cambiando. El desafío es muy grande porque las reglas del juego están cambiando muy rápido. Las inversiones que se producen en el sistema actual NO SON SOSTENIBLES, NI JUSTIFICABLES. DEBEMOS CAMBIAR ANTES DE QUE EL SISTEMA SE COLAPSE".

"Todos estamos intentando contestar a las mismas preguntas. Somos un mundo que se pregunta lo mismo, que busca lo mismo. Las epidemias nuevas, las amenazas de ataques bioterroristas y la alta tasa de inmigración nos está obligando a pensar en la SALUD GLOBAL."

Preguntado por cómo se puede hacer esto, sus respuestas fueron contundentes:

"HAY QUE REPARTIR LA AGENDA. Buscando experiencias exitosas en otras partes del mundo. JUNTOS podemos acelerar las transformación del sistema sanitario global. Esto requiere la participación de todos, incluida la población. Y para ello son necesarios NIVELES DE COMPROMISO, CREATIVIDAD Y GENEROSIDAD SIN PRECEDENTES. Los ciudadanos esperan eficiencia y efectividad. El sistema sanitario debe ganarse la CONFIANZA DE LOS CIUDADANOS con RESPUESTAS A DESAFIOS REGIONALES.

"La población debe participar; pero también hay que buscar la financiación de los filántropos o de la industria, pero estableciendo con éstas "una relación de cómplices".

Para conseguir todo esto es necesaria la COLABORACIÓN en servicios, educación e investigación, SIN COMPETIR, negociando juntos para cambiar también modelos de financiación.

"Vamos también hacia una EDUCACIÓN GLOBAL: hay que mantener la competencia de los profesionales sanitarios cada vez más compleja; educar a pacientes, familias, niños y adolescentes, ...".

"Las HISTORIAS CLÍNICAS GLOBALES, informatizadas, están hechas, gratis, disponibles en internet, no hay que inventarlas, ...".

"Hay que buscar también la RECIPROCIDAD FINANCIERA (utilizando incluso los "trueques") y conseguir la REGULACIÓN GLOBAL DE LOS PROFESIONALES: una enfermera, un médico, un trabajador social, etc. es el mismo profesional sin importar en qué parte del mundo se encuentre".

"¿Qué papel jugará España en todo esto? *¿Van hacia 17 sistemas sanitarios redundantes? La salud tiene un gran impacto político. El sistema es, hoy por hoy, ineficiente, insostenible e injusto.*

Tenemos la posibilidad de tener EL MEJOR SISTEMA SANITARIO PÚBLICO, pero para ello es necesario un alto NIVEL DE COMPROMISO. Hay grandes de unir esfuerzos ¿por qué no se hace? No faltan ganas, es temor político. Hay muchos recursos y mucha creatividad".

"Nuestros desafíos están claros:

- romper con nuestra cultura competitiva e individual
- olvidarnos de nuestro carácter provincial y parroquial
- no ser impaciente (hay proyectos que pueden tardar décadas en desarrollarse)
- falta de tiempo y experiencia
- miopía profesional, política e institucional
- falta de continuidad
- miedo a lo desconocido- ..."

El profesor Jadad nos deja, finalmente un mensaje: *"UNAMOS FUERZAS PARA DARLES A LAS GENERACIONES VENIDERAS LO QUE SE MERECEN".*

"Es necesaria la COLABORACIÓN en servicios, educación e investigación, SIN COMPETIR"

La Fundación Hospital Carlos Haya y la Cleveland Clinic Foundation firman un acuerdo de Cooperación Científica y Docente

El intercambio de profesionales se inicia en junio

por Mª Victoria Ordóñez

A mediados del pasado mes de abril la Fundación Hospital Carlos Haya firmó un Acuerdo de Cooperación Científica y Docente con la Cleveland Clinic Foundation (CCF), para promover la colaboración entre ambas instituciones en materia de formación médica y de investigación en biomedicina. Este acuerdo entró en vigor el 1 de junio.

Fundada en 1921, la Cleveland Clinic Foundation de Cleveland (Ohio, EEUU) es un inmenso complejo médico-académico privado, sin ánimo de lucro, que integra la asistencia clínica y hospitalaria con la docencia y la investigación. En la actualidad está considerada como uno de los mayores y más prestigiosos centros de Estados Unidos en todas las especialidades, entre las que sobresale especialmente su Centro del Corazón, clasificado como el mejor del país por noveno año consecutivo en la encuesta anual "America's best hospitals". La CCF constituye, en su conjunto, un Sistema Sanitario formado por diversos centros hospitalarios, servicios de consultas externas, centros de medicina familiar, el Instituto Lerner de Investigación y una Fundación de Docencia. En él están presentes 120 especialidades y subespecialidades médicas, en las que trabajan a tiempo completo y en exclusiva, entre otros profesionales, más de 1.400 médicos.

En el campo de la docencia y la investigación destaca como uno de los más grandes institutos estadounidenses. El Instituto Lerner de Investigación, inaugurado en 1999, es un centro líder que cuenta con más de 200 investigadores y es uno de los líderes en obtención de fondos del Instituto Nacional de las Salud (NIH). El Departamento de Docencia organiza uno de los mayores programas de formación médica, con unos 800 residentes. Además, a este centro, acuden médicos de todo el mundo para recibir formación en sus correspondientes especialidades y en programas avanzados de subespecialización.

La colaboración objeto del Acuerdo se materializará en dos modalidades de actuaciones:
. Actividades Docentes para profesionales (médicos, enfermeras, farmacéuticos, psicólogos, etc) que deseen perfeccionar sus habilidades o conocer nuevas técnicas; para formación de residentes en programas con certificación oficial o en rotaciones, así como para la formación de estudiantes de pregrado. También está prevista la

La CCF en cifras	
Campus Principal	37 edificios
Centros de M. Familiar	12 centros
Sistema de Salud	9 hospitales comunitarios
	2 hospitales afiliados
	2.957 camas

Reconocimientos:

* La encuesta anual America's Best Hospitals la ha reconocido constantemente como uno de los primeros de EEUU
* En el estudio anual de excelencia médica y de gestión Top 100 de HCIA-Sachs fue nombrada como uno de los mejores hospitales de EEUU
* Codman Award (JACO) otorgado por el éxito en la medición de datos y mejorar el cuidado en pacientes con ICC



El Centro Internacional de la CCF



. Cada año recibe pacientes de más de más de 30 paises
. Lo integran 40 profesionales
. Apoya a la docencia médica y formación continuada de carácter internacional
. Ofrece programas de formación personalizados para médicos y estudiantes de Medicina de todo el mundo
. También reciben formación personal de Enfermería y administradores sanitarios de otros paises





Liderazgo:

* Años 40: aislamiento de la angiotensina y serotonina
* Años 50: invención de la angiografía coronaria
* Años 60: primera operación de by pass coronario
* Año 1991: primera intervención mínimamente invasiva de válvula aórtica
* Año 1999: primer trasplante total de laringe

organización conjunta, con carácter anual, de Simposiums de Formación Continuada.

. Actividades Investigadoras, que incluyen programas de formación investigadora para postgrados; becas para investigadores predoctorales para el desarrollo de proyectos conjuntos de investigación en la Cleveland Clinic; Simposiums anuales para la puesta en común de resultados de investigación; así como el desarrollo de proyectos de investigación conjuntos, a través de los programas propios de cada entidad y país y los convenios internacionales entre España y Estados Unidos.

La reputación de la CCF atrae a pacientes y a profesionales de todo el mundo. Por ello, cuenta con un Centro Internacional, un departamento integrado por 40 profesionales, dedicado, exclusivamente, a satisfacer los requerimientos de pacientes internacionales que acuden a la CCF, así como a fomentar los intercambios docentes por todo el mundo. Por parte de la CCF, ha sido el Centro Internacional de CCF el artífice de este Acuerdo firmado con la Fundación Hospital Carlos Haya, que es sólo el punto de partida para desarrollar en nuestro centro los proyectos de excelencia en docencia e investigación que nos propongamos.

RADIOFISICA HOSPITALARIA acreditada como UNIDAD DOCENTE

El primer residente llegará en la próxima promoción, año 2005


Los ocho miembros que componen La Unidad de Radiofísica Hospitalaria

El pasado 23 de abril, el Servicio de Radiofísica Hospitalaria del Complejo Hospitalario Carlos Haya, ha sido acreditado por la Dirección General de Universidades como Unidad Docente para la formación de residentes especialistas en esta disciplina.
La actividad del Servicio de Radiofísica Hospitalaria o Física Médica, se inicia en este centro en 1987, y la creación oficial de las Unidades de Radiofísica Hospitalaria en el SAS se realiza mediante Resolución 16/96 en 1996. En la actualidad la componen cuatro Especialistas en Radiofísica Hospitalaria y cuatro Técnicos Superiores.
La especialidad, con una duración de tres años, se crea y regula mediante Real Decreto 220/1997. En nuestro país, 27 unidades están acreditadas para la formación de residentes.
¡Enhorabuena a nuestros compañeros y a los futuros residentes que llegarán a está Unidad!

EL HOSPITAL CARLOS HAYA DA LA BIENVENIDA A LOS NUEVOS RESIDENTES

Son la XXIX Promoción en el Complejo Hospitalario Carlos Haya

En un acto de bienvenida, que tuvo lugar la primera semana de junio, los nuevos residentes fueron recibidos por el Director Gerente del centro hospitalario, Francisco J. Juan Ruiz, y por el Jefe de Estudios, Juan José Rodríguez.


El director gerente del hospital, Francisco J. Juan, da la bienvenida a los nuevos residentes

El Hospital Carlos Haya acogerá a esta nueva promoción formada por 79 residentes de las especialidades de Alergología, Anatomía Patológica, Análisis Clínicos, Anestesiología y Reanimación, Digestivo, Dermatología, Bioquímica, Cardiología, Cirugía General y A. Digestivo, Cirugía Oral y Maxilofacial, Cirugía Ortopédica y Traumatología, Cirugía Pediátrica, Cirugía Plástica y Reparadora, Dermatología, Endocrinología y Nutrición, Farmacia Hospitalaria, Hematología y Hemoterapia, Medicina Familiar y Comunitaria, Medicina Interna, Medicina Intensiva, Microbiología, Nefrología, Neurología, Neumología, Neurofisiología Clínica, Obstetricia y Ginecología, Oftalmología, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Otorrinolaringología, Pediatría, Psicología Clínica, Psiquiatría, Radiodiagnóstico, Rehabilitación, Reumatología y Urología.
El 76 % de los residentes que se incorporan este año, son de la Comunidad Autónoma Andaluza; el resto proceden de diferentes comunidades autónomas y una residente de Marruecos. El 66 % de los residentes son mujeres.
Al mismo tiempo, y puesto que la Unidad de Medicina Familiar y Comunitaria para la provincia de Málaga, se encuentra dentro de las dependencias del Hospital Carlos Haya, 54 residentes para esta especialidad, fueron recibidos por el Director Médico del Hospital Civil, Abelardo Martínez Ferriz y por su Jefe de Estudios, Daniel Prados; de ellos,16 se formarán en el área sanitaria del Hospital Carlos Haya, y el resto lo hará en distintos centros sanitarios de la provincia.

Despedida a la Novena Promoción de Matronas de Málaga

Por José Moya Valero

La novena promoción de la especialidad de Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona) ha finalizado su formación de dos años con nosotros. Otras seis nuevas Matronas os incorporáis al mundo laboral que os está esperando con los brazos abiertos.
Dos sevillanos, una cordobesa, una alicantina afincada en Málaga, una gaditana y un malagueño habéis visto cumplido vuestro objetivo y también vuestra vocación profesional. Con vosotros son ya 51 las Matronas que han realizado la especialidad en la Unidad Docente de Matronas de Málaga, de la que hasta ahora habían formado parte el Hospital Carlos Haya, el Distrito Sanitario Málaga y la Universidad de Málaga.



Os vais cuando se acaban de incorporar 15 nuevos Residentes de Matrona y con ellos 4 nuevos hospitales (Clínico Universitario de Málaga, Hospital Costa del Sol, Hospital de Antequera y Hospital de la Axarquía) con sus correspondientes Distritos Sanitarios. Nuestra Unidad Docente ha crecido; esto es algo que a buen seguro nos va a enriquecer a todos.
Los que hemos colaborado en vuestra formación os recordaremos mucho tiempo, y esperamos que vosotros también nos llevéis en vuestra memoria.

¡Enhorabuena! Y que vuestras expectativas personales y profesionales se vean más que satisfechas.

II JORNADAS DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

La prevención y la continuidad de los cuidados fueron los ejes centrales de las jornadas

Por Pilar Blasco



Los ponentes: Consuelo Muñoz, Maite P. Boluda, Juan José Rodríguez, Juan Carlos Morillas, Teresa Segovia y José Miguel Gómez

El concepto de continuidad de los cuidados en las úlceras por presión (UPP) fue el eje principal sobre el que se desarrollaron las Jornadas de Enfermería, que con el lema "...desde la prevención" ha reunido en su segundo año de convocatoria a 150 profesionales de la provincia de Málaga, tanto de hospitales, como de centros de salud, Residencias de 3ª Edad de la Junta de Andalucía, clínicas privadas y centros de Formación Profesional.

Desde hace algunos años el equipo de Enfermería del Hospital Carlos Haya viene desarrollando un programa de calidad de "Evaluación y Mejora de los pacientes con Úlceras por presión" con la pretensión de ir disminuyendo la incidencia de estas lesiones en los pacientes ingresados en el hospital. Gracias a este programa, la incidencia de úlceras por presión en el Hospital Carlos Haya es de un 0,98 %, dato de muy buena calidad si se compara con la incidencia global en los hospitales españoles que se aproxima a un 8%.

En las Jornadas, organizadas por las Jefaturas de Bloque de Formación Continuada y de Calidad, participaron como ponentes, profesionales de atención especializada y atención primaria, dado el carácter de "continuidad de los cuidados" que tuvo el encuentro.

Hablamos con uno de los ponentes, José Miguel Gómez Coiduras, enfermero responsable de Formación del Centro de Salud de Trinidad:

"La enfermería de atención primaria trabaja en dos áreas: a través de educación en el domicilio del paciente afectado con UPP, o con riesgo de padecerlas; y mediante Talleres a Cuidadoras / es en la Prevención de las UPP. [...] Nuestra relación con los profesionales de atención especializada es prácticamente nula, tan solo a través de los informes de alta hospitalaria, que en su gran mayoría se reciben con pocos datos realmente válidos. No existen actualmente protocolos conjuntos, y pienso que es una base importante. Pienso que la coordinación debería ser a través de enfermera de enlace tanto de primaria como de especializada, con unos conocimientos y experiencia en el tema. [...] Nuestros pacientes son, en su gran mayoría, pacientes con más de 65 años, ancianos en riesgo o frágiles (viven solos, pocos recursos, etc..). Actualmente en nuestro Centro de Salud, tenemos un 85% de UPP, de inicio en domicilio, y un 15% procedentes de altas hospitalarias. Si consideramos los pocos recursos reales disponibles, quiere decir que nuestra labor diaria de educación y seguimiento de los pacientes es efectiva".

> "Hace un año se implantaron los informes de continuidad de cuidados al alta, como medio de comunicación entre la enfermería de los dos niveles"

Otra de las participantes, Teresa Segovia, enfermera supervisora de M. Interna del Hospital Puerta de Hierro de Madrid nos cuenta cuáles son las medidas que en su Unidad han incorporado en la prevención de Upp:

"Existe una gran cantidad de Protocolos para prevención de UPP, el de vuestro Hospital es uno de ellos; todo está perfectamente probado (cambios posturales, crema hidratante, educación sanitaria paciente / familia, nutrición.....etc.), pero todos los profesionales sabemos que existen otra serie de productos y materiales a los que no todos tenemos acceso. [...] Sería ideal contar con un parque de colchonetas, cojines y colchones de aire alternante. Al estar centralizado este material y distribuirlo personas expertas, se optimizan en gran manera los recursos. En mi Hospital utilizamos ácidos grasos hiperoxigenados que aplicamos, dos o tres veces al día, en zonas de riesgo y en UPP de Grado I, obteniendo excelentes resultados".

Por último, Juan José Guerrero, Jefe de Bloque de Calidad del Complejo Hospitalario Carlos Haya, nos habla sobre la coordinación que asegure la continuidad de cuidados:

"Hace justo un año que se implantaron los informes de continuidad de cuidados al alta (ICA) como objetivo de las distintas subdirecciones del Complejo Hospitalario Carlos Haya, que pretende establecer circuitos de comunicación eficaces entre la enfermería de los dos niveles, y con fecha 16 de marzo de este año la comisión para la continuidad de cuidados de área estableció un protocolo de coordinación entre niveles asistenciales previa al alta del paciente, unificando criterios de actuación. [...] Nos queda como asignatura pendiente, establecer protocolos conjuntos entre atención especializada y primaria, protocolizando aquellos aspectos del cuidado que se atienden en atención especializada y posteriormente van a requerir una continuidad y seguimiento por atención primaria."

La OMS utiliza la incidencia de úlceras por presión como uno de los parámetros para medir la calidad de la asistencia del sistema sanitario de un país.

DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

. La Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP) oferta los siguientes cursos de formación, que tienen sus plazos de solicitud en los primeros días del mes de julio:

- Alternativas para la Coordinación Socio Sanitaria
- Experto Universitario en Seguridad Alimentaria
- Técnicas y Habilidades para mejora de Procesos en Servicios Generales
- Gestión de Riesgos Sanitarios
- Fundamentos de Bioética y aplicación en Comités de Ética Asistencial
- Evaluación de programas de intervención en la Infancia
- Metodología y Técnicas de investigación Cualitativa

Más información en la web de La EASP: **www.easp.es**,

y en la Unidad de Marketing, teléfono 958 027400

. La Fundación IAVANTE: innovación en el entrenamiento profesional

por José Angel Villén. Director de Programas

La sanidad andaluza se ha ganado a pulso la etiqueta de puntera e innovadora dentro y fuera de España gracias al esfuerzo realizado para alcanzar el alto nivel de calidad que el ciudadano demanda cada vez más como derecho propio. Estos niveles de calidad requieren de una formación que mejore las habilidades y entrene las destrezas de los profesionales del Sistema Sanitario Público Andaluz.

Para ello, IAVANTE presenta una oferta formativa de cursos mediante metodologías innovadoras que facilitan el desarrollo de las competencias necesarias para cada puesto. El uso de simuladores robóticos y virtuales, es una de las características más llamativas de dicha oferta, mediante la que el profesional tiene la oportunidad de formarse en el manejo de técnicas diagnósticas y su tratamiento que tradicionalmente se han entrenado cuando surgían casos reales. Estos simuladores permiten realizar técnicas normalmente excepcionales el número de veces que sea necesario sin el riesgo que supone un error en la práctica sobre un paciente.

La inmersión en escenarios de realidad simulada mediante actores es otra de las metodologías que IAVANTE ha introducido en los cursos, permitiendo a los profesionales desarrollar otro tipo de habilidades con las que interactuar con pacientes y su entorno en situaciones habituales o excepcionales.
El uso de herramientas de e-training, combinada en muchos casos con otras metodologías, facilita el acceso al conocimiento de más profesionales y hace la formación más adaptada la disponibilidad de tiempo de cada alumno.
Todo ello pretende que los profesionales se desarrollen profesionalmente para con un mayor nivel de seguridad y eficacia.

El rendimiento del aprendizaje y la utilidad del conocimiento adquirido para el desarrollo profesional y el mejor desempeño de la actividad diaria, es un compromiso inherente en la oferta de entrenamiento de IAVANTE.
Para más información consulta la página web:
www.iavantefundacion.com

. La Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial (Sadeca)

organiza su IX Congreso con el lema "Calidad, concepto, cultura, resultados", en Málaga los días 2,3,4 y 5 de noviembre de 2004. Los interesados pueden ponerse en contacto a través del e-mail: congresosadeca@epes.es,
o en los teléfonos 951 04 22 37 - 660 52 14 31



VII Encuentro Nacional de Enfermería en Alergia de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica

Entre el 20 y el 23 de octubre de este año se va a celebrar en el Palacio de Ferias y Congresos de Marbella (Málaga) el VII Encuentro de Enfermería de la Sociedad Española de Alergología e Inmunología Clínica (SEAIC), en el que paralelamente al programa científico, se impartirán durante los días 21 y 22 de octubre, ocho talleres sobre distintas actuaciones asistenciales



como "Reconocimiento de Vespidos" o Técnicas para enmascarar alimentos".
Paralelamente a este VII Encuentro tendrá lugar el XXIV Congreso Nacional de la SEAIC.
Más información en:
www.seaic.es
resumenseaic@viajeseci.es
- Secretaría Técnica,
teléfono 91 204 26 41(/00

1º CURSO DE EXPERTO UNIVERSITARIO EN ENFERMERÍA DE CUIDADOS CRÍTICOS Y URGENCIAS EN EL ADULTO

Entrevista con Juan Manuel Sánchez-Lafuente (*), Lola Ruiz (**) y Antonio Domínguez (***)

por Pilar Blasco

El inicio del 1ª Curso de Experto Universitario en Enfermería de Cuidados Críticos y Urgencias, en la provincia de Málaga, está previsto para el 27 de octubre del presente año. Al habla con los responsables de este nuevo proyecto nos cuentan cómo va a ser.

¿Cómo nace la idea?

La idea nace de la preocupación que compartimos los gestores y profesionales de Críticos en que el personal de nueva incorporación lo haga con la mejor formación en los cuidados y las técnicas propias de nuestra Unidad. Ello nos hizo plantearnos la posibilidad de recopilar en un solo curso, los esfuerzos individuales de todos los docentes que a lo largo del año dan talleres, cursos o jornadas, y que una vez estructurado adecuadamente y con un soporte práctico apropiado, recogiera todos los aspectos necesarios para la formación de los enfermeros en Cuidados Críticos y Urgencias. Además, si esta formación se ajustaba a la normativa de los cursos de postgrado de la Universidad de Málaga, podría a su vez, quedar incluida dentro de la titulación de Experto que expide la UMA, con la consiguiente ventaja para todos.

Objetivo del curso

La formación post-grado de enfermeros en los cuidados y técnicas propias de este tipo de Unidades, con el reconocimiento Universitario de dicha formación.

No obstante, creemos que este objetivo nos es único. Entre otros, el Experto en Enfermería va a reforzar la relación de la Universidad de Málaga con nuestro Hospital y entre los profesionales de las distintas áreas de nuestro Servicio.

Este curso ¿se realizará anualmente?

Está es la primera edición del Experto en Cuidados Críticos y Urgencias, pero nuestra intención es que, si los enfermeros nos lo demandan, se repita en los sucesivos años.

¿Cuál es la estructura del curso?

Consta de dos módulos, uno teórico de 100 horas (se impartirá los lunes, miércoles y viernes en turno de tarde), y otro práctico que consta de 200 horas (en turnos de mañana ó tarde, los lunes, martes y sábados no festivos). En la organización general del Curso, hemos querido prestar una especial atención a los contenidos prácticos, para ello, hemos destinado las dos terceras partes de la formación a los mismos, e incluimos la presencia del docente de Prácticas, un tutor para cada tres alumnos, que se encargará de guiar sus prácticas.

A su vez, dentro de los contenidos del curso se incluyen los relativos a la RCP Básica y Avanzada, que al estar impartidos por Instructores del Plan Nacional de RCP posibilitan, a los que superen las pruebas de aptitud, obtener el diploma de Monitor de RCP de la SEMIUC.



Los responsables docentes del curso: Antonio Domínguez, Lola Ruiz y Juan Manuel Sánchez-Lafuente (de izq. a dcha.)

El Curso en cifras:
Duración: 6 meses
Horas lectivas: 300
Nº alumnos: 30

*** Solicitudes:**
¿Quiénes?: Diplomados en Enfermería
¿Cuándo?: Del 13 de septiembre al 6 de octubre de 2004
¿Qué?: Solicitud junto con el Currículo profesional y académico
¿Dónde?: Secretaría del Dpto. de Enfermería de la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud de la UMA
Dirección: Paseo de Martiricos, s/n
Teléfono: 952 133212
Correo electrónico: expertocriticos@hotmail.com

¿Dónde se impartirá el curso, y quienes serán los docentes?

La teoría se impartirá en las aulas de la Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud de la UMA, mientras que las prácticas se desarrollarán en el Área de Críticos del Complejo Hospitalario Carlos Haya.

El módulo teórico será impartido por profesores de la Escuela, enfermeros y médicos de hospital, y el práctico tendrá como tutores a enfermeros del Área de Críticos.

¿Por qué se ha centrado solo en el paciente adulto y no se ha ampliado el curso a la Pediatría?

Nosotros creemos que la Pediatría por sí sola, se merece otro curso de Experto. Las 300 horas de que consta este serían insuficientes para tratar ambos temas adecuadamente.

(*) Juan Manuel Sánchez-Lafuente Gémar, es enfermero del Área de Críticos y Director del Curso junto con (**) Lola Ruiz Diana, profesora titular del Departamento de Enfermería de la UMA y (***) Antonio Domínguez Marmolejo, enfermero de Urgencias y responsable de la Coordinación de las Prácticas Clínicas. http://www.expertocriticos.tk

Almacenes Centrales y Unidades de Hospitalización:

UNA BUENA ORGANIZACIÓN

Después de dos años, la experiencia ha sido un éxito



Manuela Alcaide y Manuel Téllez revisan el stock en Oncología Pediátrica

Han pasado algo más de dos años desde que la Subdirección de Aprovisionamiento junto con la Subdirección del Hospital Materno Infantil, iniciaran un proyecto en el que estarían implicados los Almacenes Centrales y las Plantas de Hospitalización. Acuerdan dar un giro en la forma de reposición del suministro semanal que la Supervisora de una planta hace al Almacén Central, de forma que sea éste último el que asuma la tarea de mantener el stock en planta.

El proyecto se inicia en la planta de Preescolares del Materno Infantil, para más tarde, y si la experiencia fuera exitosa, extenderlo al resto del hospital.

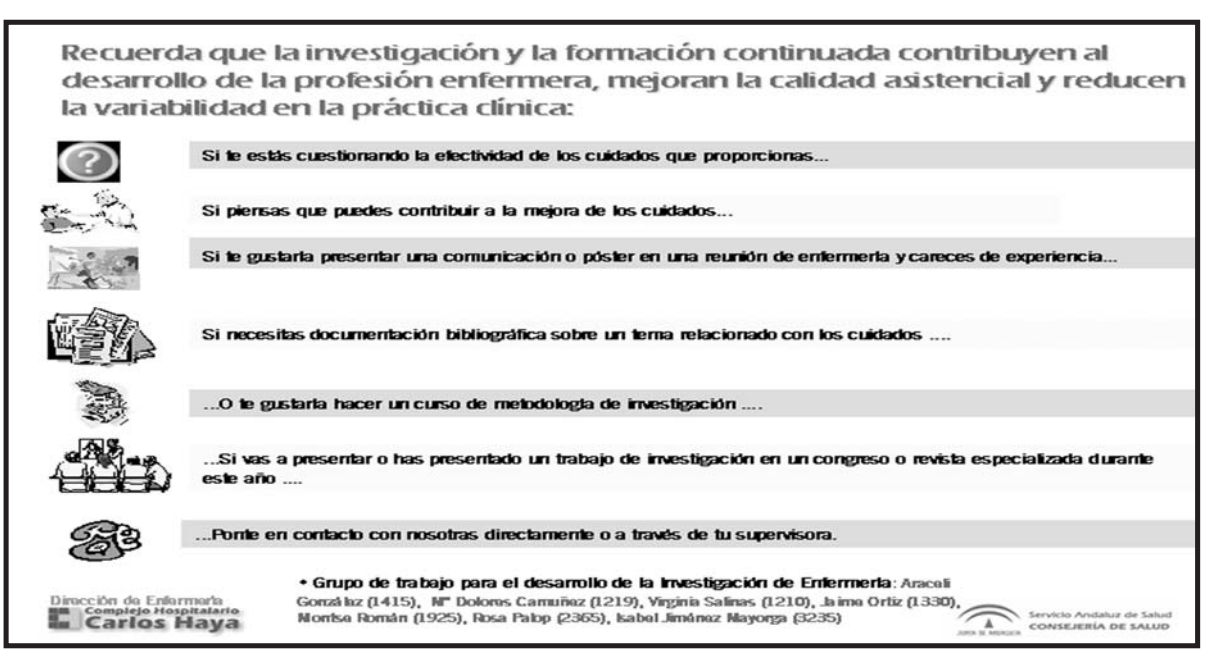
Después de dos años, la experiencia se ha extendido a casi la totalidad de las plantas de hospitalización del Complejo Hospitalario, y en su éxito han tenido mucho que ver el esfuerzo de todo el personal de Almacenes Generales para el buen funcionamiento del nuevo sistema de Logística; en especial de Manuel Téllez y Manuela Alcaide, los celadores de Almacenes que atienden al Hospital Materno Infantil y Hospital Civil; y de José Moreno y Antonio Villa, que se encargan del Hospital General.

Unidades donde está implantado el nuevo sistema:

* ***Hospital General***: Hematología, Medicina Interna, Traumatología, Oncología, Digestivo, Cirugía Digestiva, Neumología, Cirugía Torácica, ORL, Neurología, Neurocirugía, Cardiología, Cirugía Plástica y Quemados.

* ***Hospital Materno Infantil***: Preescolares, Infecciosos, Lactantes, Onco- Hematología, Urgencias Pediatría, Ginecología Oncológica, Ginecología, Cesáreas, Puérperas, Alto Riesgo y Partos

* ***Hospital Civil:*** Unidad de Corta Estancia



El Rincón de los niños

"PARA LOS VOLUNTARIOS"

de Rafaela



Imagen realizada para esta sección, por Almudena, 8 años)

Una noche me acosté y tuve un sueño. Más que un sueño fue una pesadilla.

Entraba en un sitio llamado hospital, donde había muchos niños con diferencia de edad.

Algo faltaba en sus cabezas y no era fácil de disimular. De pronto, vi mi cara reflejada en un espejo, y también a mí me faltaba algo en la cabeza.

Salí a la calle y la gente me miraba e incluso se reían. Yo hacía la vista gorda y no hacía caso ni a las miradas ni a los comentarios, pero pensaba: "Todo el mundo no reacciona igual". Y pensaba en todos aquellos niños que sufrían por culpa de algunos seres que no entienden, o no quieren entender.

Volví de nuevo al hospital y allí me dieron una poción (al momento mala, pero en realidad, buena), para capturar al duende y volver a dejarlo dormido o quitarlo de ahí.

El duende va donde quiere, y a veces es invencible y te hace ir al mundo de Dios.

Otras, se hace el dormido y al tiempo se despierta otra vez, pero la fe nos ciega a los que nos falta ese algo, y nuestros padres, y confiamos en que se duerma y no se vuelva a despertar jamás.

Hay muchos que le dan mucha importancia a que les falte ese algo y desde esta pesadilla les digo: " Eso no es importante porque vuelve a salir, lo importante es tu salud y tener ganas de vivir". Y decirle a todos los seres que lo importante no es eso, que no se rían porque ese tal duende también ellos lo tienen y que se les puede despertar y faltarle a ellos también ese algo en la cabeza.

Que lo bueno es despertar de esta pesadilla como lo estoy haciendo yo."

(Rafaela es una niña de 14 años. Estuvo ingresada en el Hospital Materno Infantil.)

"GRUPO MONTAÑERO CAMALI"

Este es el nombre de la Asociación de Montañeros formada en el Hospital Materno Infantil, que ahora queda registrada con el nombre de la mascota del hospital "Camali".

Hace cinco años nace, entre varios compañeros del Hospital Materno Infantil, la idea de compartir el gusto por la observación de la naturaleza, el respeto al medio ambiente y la práctica de un deporte que entienden, conlleva solidaridad y mucha camaradería.

Con este espíritu los montañeros alcanzan todos los años una media de entre 20 o 25 cimas de Andalucía. Con distintos niveles de dificultad, en lo que va de año ya han llegado al Mulhacén (3.489 metros), la Maroma (2.065 metros), Torrecilla (1.919 metros), Lucero (1.779 metros), Navachica (1.832 metros), Prieta (1.512 metros) y otras de menor entidad.



De izquierda a derecha: Jorge, Paqui, Andreina y Andrés en la cima del Pico de la Concha (Sierra Blanca)

Si os interesa incorporaros a este grupo de aventureros y compartir sus experiencias, os podéis dirigir a Antonio Jurado en la Jefatura de Personal Subalterno del Hospital Materno Infantil.

Muchas Gracias



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

06/03/2004. Manuel Gómez Quintero. Agradece el trato "exquisito y digno de todo elogio", la rapidez con que se actuó en una situación de urgencia. Especial mención al Servicio de Cardiología del Hospital Carlos Haya, del que destaca el trato afable, digno, humanitario, que se traduce en una asistencia sanitaria humana y de calidad.

18/03/2004. Alejandro Gallego y Belén Beas expresan su agradecimiento al grupo de personas que asistieron al nacimiento de su hija Luna; no sólo por su conocimiento y experiencia, sino por el trato afectuoso y delicado que nunca olvidarán. Especialmente queremos hacer llegar nuestra gratitud la matrona Teresa González Arcas y la auxiliar Carmen Jiménez Palomeque.

18/03/2004. Jorge Mª Jiménez Fernández. Quiere agradecer el buen trato, la diligencia y la amabilidad demostrada por el equipo médico de la planta 2ª de digestivo, operadores de radiografías, ATS, celadores y personal de limpieza.

15/03/2004. Rafael García-Miña Glez. y Montiel Sánchez Lorenzo agradecen el empeño puesto por el equipo sanitario de la UNCI de Prematuros del Hospital Materno Infantil, por salvar la vida, desde el primer momento, de su bebé prematuro. Destacan el atento cuidado, la calidad humana que poseen a pesar del estrés y del descrédito que sufren actualmente en la sociedad.

29/03/2004. Ana Serrano, madre de Miguel (el niño que aparecía en la portada del número anterior) agradece, junto con su marido y Enrique (hermano gemelo de Miguel), el trato dispensado en el Hospital de Día, tanto a enfermeras y auxiliares, como al Dr. Gaztambide por su profesionalidad y a Pilar, que se encargó de informarnos y se esforzó por tranquilizarnos.

23/04/2004. Antonio Romero Ortega. Agradecimiento al equipo médico de Cirugía Digestiva de la 6° planta del Pabellón B del Hospital Carlos Haya, a los que considero unos verdaderos 'galácticos', ya que tanto a mi como a otros han salvado la vida, y pasan desapercibidos y anónimos sin tanta celebridad como los galácticos del fútbol.

01/04/2004. La familia Ferreras-Duarte desea expresar su agradecimiento y reconocimiento al Dr. Alonso Navarro Piñero, del Servicio de Cirugía Digestiva y a su equipo, sin olvidar al personal de Enfermería, de Cirugía Digestiva (6ª Planta), Quirófanos centrales, Recuperación, RX , y a todos los que contribuyen a que estas etapas sean más soportables. A todos ellos, gracias por la atención prestada a su padre durante siete meses.

14/05/2004. Angeles Yagües García. Dice haber comprobado el cambio positivo del sistema a raíz del trato recibido en su hija Eulalia Tapia quien, tras ser atendida en consultas y urgencias, fue ingresada en Traumatología del pabellón A. Fue intervenida por el Dr. José Moriel y su equipo -doctores Lucena, Morales, Quevedo, Casermeiro-. También expresa su gratitud a los ATS, auxiliares, equipo de voluntariado de relajación, celadores y personal de la limpieza. A todos, muchas gracias por vuestro amor en el trabajo de vuestro 'día a día'
Destaca la gran actuación profesional de todos sus miembros, así como organización, desenvoltura, alimentación, detalles, la gran calidad humana de todo el personal, así como la compresión mostrada hacia los familiares de los enfermos.

EN WWW.CARLOSHAYA.NET

En la sección de Enfermería de la web del hospital, hay un interesante trabajo audiovisual sobre las medidas de protección y los protocolos de colocación y retirada del equipo de protección individual para el SARS (síndrome agudo respiratorio severo). El trabajo ha sido realizado por Sergio de Sisto y Elvira Crossa, enfermeros del área de Críticos, y cuenta con el visto bueno del servicio de Medicina Preventiva e Higiene Hospitalaria del Hospital Regional Universitario Carlos Haya.



Un lugar para visitar: CARMONA

Por Isidro García Soto

A sólo 30 km. de Sevilla, dominando la Vega del Corbones, está la ciudad de Carmona, donde abunda la arquitectura religiosa, civil y militar.

El monumento romano más notable es la Necrópolis, descubierta en 1868. El conjunto funerario está compuesto por varios centenares de cámaras sepulcrales, excavadas en la roca de los Alcores. En algunas tumbas todavía se conservan restos de la decoración mural de las paredes pintada sobre el estuco. Destacan *la tumba del Elefante y la tumba de Servilia.*

La Tumba del Elefante, se trata de un santuario dedicado al culto de las divinidades de Cibeles y de Attis. Attis, dios que moría y resucitaba cada año, arraigó entre los carmonenses, y significó la recuperación de una forma de religiosidad propia. Junto a este dios, la Diosa Madre Cibeles, encarnación divina de la naturaleza, señora de la vida y de la muerte.

La Tumba de Servilia es la más monumental de las estructuras de la Necrópolis; se atiene a modelos helenísticos y reproduce una lujosa mansión, con un amplio patio porticado al que se abren diferentes estancias en dos pisos. Todo invita a pensar que la tumba, fechada en época de Augusto, debió pertenecer a una familia de poderosos gobernantes-funcionarios romanos.

En la arquitectura civil hay que citar el conjunto de la *Plaza de San Fernando*, cuyos edificios más antiguos son del siglo XVI, destacando una casa de estilo mudéjar decorada con azulejos. Junto a ella, el antiguo "Ayuntamiento".
En toda la población destacan casas de estilo mudéjar y renacentistas. Más abundantes son las viviendas barrocas; también las hay de estilo neoclásico como la antigua *Cilla del Cabildo y la Plaza de Abastos.*
De la época visigoda se conserva un *calendario litúrgico*, grabado en el fuste de una columna del Patio de los Naranjos de la Prioral de Santa María.

Podremos visitar también la iglesia de San Felipe, en estilo mudéjar, con un bello artesonado; la iglesia de San Pedro y la Prioral de Santa María; la de Santa María es un bello ejemplo del gótico; el convento de Santa Clara, de estilo mudéjar y la iglesia de San Bartolomé; y el Hospital de la Caridad.
Entre sus ermitas, podemos destacar las de San Mateo y la de Nuestra Señora de Gracia.
De su arquitectura militar se conservan aún el *Alcázar de la Puerta de Sevilla* de origen cartaginés, situado en la parte de más fácil acceso al interior de la ciudad. También quedan algunos restos de murallas que aunque en su mayor parte romanas, tienen modificaciones medievales, islámicas o cristianas. En la zona más elevada, se sitúa el *Alcázar de Arriba*, o de la *Puerta de Marchena*, cuya estructura tiene un claro origen almohade, aunque ha sufrido numerosas reformas a lo largo de la historia, destacando en primer lugar las efectuadas por Pedro I el Cruel. Le sigue la realizada bajo el reinado de los Reyes Católicos, y las hechas a partir del siglo XVII. En la actualidad, en un ángulo de la Plaza de Armas, se ha construido el Parador de Turismo Alcázar del Rey Don Pedro, dentro de la tradición arquitectónica mudéjar, que da al edificio un aspecto notable y sencillo, pareciendo desde lejos una parte más de la antigua fortaleza.

Alojamientos recomendados:
Parador de Turismo, Hotel Alcázar de la Reina y Hotel Casa de Carmona.

Restaurantes recomendados:
El Guadarnes, Ferrara y Molino de la Romera.

LA RECETA DE EL PULSO

En el mes de mayo tuvo lugar la Jornada Gastronómica del Arroz, en la cocina centralizada del hospital. La subdirección de Hostelería y el Servicio de Restauración invitaron al maestro arrocero Julián Burgos (Elda, Alicante) quién preparó tres platos de arroz para los pacientes ingresados, y que ha tenido la amabilidad de dejarnos sus recetas de arroz a banda, arroz con verduras y arroz con conejo y caracoles. En este número de la revista editamos su arroz de montaña.

Arroz con Conejo, Garbanzos y Caracoles

Ingredientes (4 raciones):
100 ml. de aceite de oliva virgen extra; 1/2 kilo de conejo; 1/2 kilo de arroz bomba; 16 caracoles, ya cocidos; 150 g. de garbanzos cocidos; 100 g. de tomate triturado; una ñora; 75 g. de ajo seco; azafrán de hebra o colorante; 1 litro de caldo de carne con verduras.

Elaboración:
Se pone el aceite en la paellera y se calienta.
Se fríe el ajo, el pimiento y la ñora y posteriormente se pone el conejo troceado. Una vez frito todo, se añade el tomate y a los diez minutos, los caracoles y los garbanzos previamente cocidos.
Por último se añade el caldo de carne y verduras y cuando todo empiece a hervir se pone el arroz y se deja cocer durante 15 minutos.



El maestro arrocero, Julián Burgos, junto a los cocineros del S. de Restauración

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

LA RED NACIONAL DE TRASTORNOS ADICTIVOS:

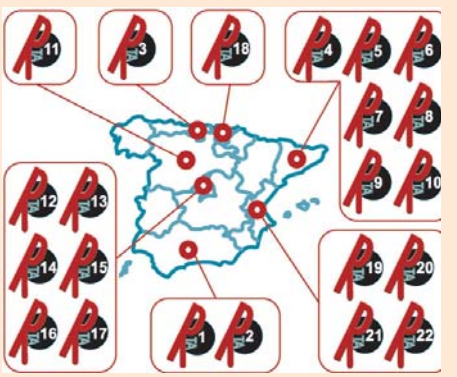
Un ambicioso proyecto de investigación cooperativa dirigido desde la Fundación Hospital Carlos Haya



Los responsables de los 22 equipos españoles de investigación

Desde hace algo más de 30 años la sociedad española se enfrenta con problemas sanitarios y sociales graves derivados, entre otras causas, de la generalización entre los jóvenes del consumo de las denominadas "drogas ilegales". España ha tenido niveles superiores a otros países de nuestro entorno en consumo de heroína, lo que supuso que el patrón de uso más extendido fuera el de mayor riesgo: la inyección intravenosa. La precoz difusión del virus del VIH y el VHC (hepatitis C) provocó un impacto directo sobre la morbilidad y mortalidad de los adultos jóvenes, que a su vez incidió en los patrones de morbimortalidad general que venían consolidándose en virtud de nuestro desarrollo económico. Este hecho supuso una ralentización en el crecimiento de la expectativa de vida del conjunto de la población española. Estos primeros 20 años de la difusión del consumo pueden caracterizarse desde la perspectiva epidemiológica como la *Era de la heroína, la inyección, la sobredosis por opiáceos y la infección por el VIH.*

La década de los 90 se caracteriza por el aumento en el consumo de cannabis, el auge de los psicoetimulantes (cocaína y derivados anfetamínicos, incluyendo al éxtasis) y la aparición de otras drogas de diseño (ketamina y GHB). Pese a sus grandes diferencias farmacológicas y, por tanto, a sus efectos deseados e indeseados sobre los consumidores, todas esas sustancias comparten entre sí características epidemiológicas claras: son consumidas generalmente por gente muy joven, de un amplio sector de capas sociales y prácticamente siempre en un contexto recreacional y festivo, y combinadas con otras sustancias psicoactivas, especialmente alcohol y tabaco. Igualmente se ha producido la consolidación de un patrón de uso abusivo del alcohol entre adolescentes y jóvenes caracterizado por la ingesta de grandes cantidades de alcohol durante un período reducido de tiempo, en espacios abiertos, y de manera grupal. Todos estos fenómenos han provocado una realidad epidemiológica mucho más compleja que exige un mayor esfuerzo de investigación para una adecuada planificación de la política preventiva y asistencial.



> "Un capital humano de más de 200 investigadores garantizan el éxito de esta iniciativa"

En este contexto nace la RED DE TRASTORNOS ADICTIVOS (RTA), una red temática de investigación cooperativa patrocinada por el Fondo de Investigación Sanitaria, y dotada con un presupuesto de 550.000 euros anuales para el periodo 2003-2005. La red RTA está integrada por 22 equipos de investigación de 7 comunidades autónomas, cubriendo una parte importante del territorio nacional, especialmente las zonas de mayor incidencia del problema como son el Levante Español, Andalucía, País Vasco y las zonas urbanas de Barcelona y Madrid. Las instituciones participantes, amén de la Fundación Hospital Carlos Haya, incluyen a las más prestigiosas universidades y hospitales españoles (Universidad de Sevilla, Universidad de Cantabria, Pompeu Fabra y Central de Barcelona, Universidad Complutense de Madrid, Instituto Cajal del Consejo Superior de Investigaciones Científicas, Hospital Vall d'Hebron, etc.).

Los grupos de investigación de la RTA se encuentran entre los más prestigiosos de Europa, y suman un capital humano de más de 200 investigadores, que con su dedicación garantizan el éxito de esta iniciativa. Baste como ejemplo, señalar que durante el año 2003 la RTA publicó más de 100 estudios de investigación original, y que en la actualidad los grupos están desarrollando de manera coordinada más de 50 proyectos de investigación para luchar contra esta lacra social.

A partir de septiembre de 2004 la red comenzará a impartir cursos telemáticos de formación continuada en drogodependencias, utilizando la herramienta Aula Hygeia Salud desarrollada conjuntamente por la Fundación y el Hospital Carlos Haya. La red RTA está coordinada por el Dr. Fernando Rodríguez de Fonseca, Director Gerente de la Fundación Hospital Carlos Haya y posee una página propia de acceso libre (www.redrta.net).