

USUARIOS

Traumatología organiza las I Jornadas de Responsabilidad Vial para Jóvenes

El objetivo es concienciar a los adolescentes sobre la importancia de respetar las normas de circulación para evitar los accidentes de tráfico.

PÁGINA 8

HISTORIAS

HISTORIAS PARA COMPARTIR El reto de cumplir los sueños

El joven Luis Landa Carrasco, de 25 años, comparte su proceso de recuperación de un tumor en la pierna que le detectaron a los 13 años.

PÁGINA 9

ENTREVISTA

Javier de Teresa Galván

Jefe de sección de la Unidad de Digestivo. El especialista relata sus proyectos como nuevo presidente del Colegio Oficial de Médicos de Granada.

PÁGINA 11

PROFESIONALES

Nuevo equipo directivo de Enfermería

Los nuevos profesionales exponen sus líneas de trabajo para el próximo año.

PÁGINA 17

MEDIO AMBIENTE

Premio Garrigues

El hospital ha recibido el premio Garrigues a la mejor iniciativa ambiental por su Observatorio de Medio Ambiente y Responsabilidad Social.

PÁGINA 19



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

Noviembre - enero

22 ciudadsalud

EL PERIODICO DE LA COMUNIDAD DE SALUD GRANADA EJEMPLAR GRATUITO

La gran fiesta de los jubilados

Más de 400 personas se reunieron para celebrar este tradicional homenaje

Un año más, como viene siendo tradicional en época prenavideña, el Hospital Virgen de las Nieves celebró el 'Día del Jubilado' como reconocimiento a la trayectoria de los profesionales sanitarios y no sanitarios de este complejo sanitario y de los distritos Granada y Metropolitano que se han jubilado a lo largo del 2008.

En el encuentro, se ofreció un obsequio a cada homenajeado y se realizó la entrega de premios a los galardonados en el Concurso de Pintura y Fotografía y el Concurso de Ideas Ambientales con aplicación al puesto de trabajo.

En esta edición, varios usuarios del hospital, mostraron su agradecimiento por la atención y servicios recibidos con unas emotivas palabras.

El evento, presidido por la delegada de Salud, Elvira Ramón, tuvo lugar en el salón de actos de la sede central de Caja Rural el pasado 9 de diciembre y reunió a más de 400 personas entre homenajeados, familiares y compañeros de profesión. Una gran y emotiva fiesta que cada año es posible gracias a la implicación de profesionales del Servicio de Atención al Usuario, Atención al Profesional y personal subalterno que de manera ilusionada trabajan con antelación para que todo luzca a la perfección

PÁGINA 2



María del Mar Gómez Berrido recibe su regalo

Una aplicación informática agilizará las listas de espera de trasplante renal

El servicio de TIC, el Servicio de Nefrología y el Laboratorio de Inmunología del hospital ha creado un programa para almacenar datos relevantes de los pacientes que van a realizarse un trasplante de riñón como el tiempo que lleva en diálisis, la fecha de alta en la unidad para calcular los días que quedan hasta su intervención, o los resultados de las pruebas a las que se ha sometido, con el objetivo de minimizar

en lo posible la lista de espera. Con esta información y según el grupo sanguíneo de cada usuario y la diferencia de edad entre ambos, se genera la lista a la que tendrán acceso tanto los especialistas de Nefrología y de la sección de Inmunología de la Unidad de Análisis Clínicos del hospital, como los facultativos de la Ciudad Sanitaria de Jaén y el Hospital Clínico de Granada.

PÁGINA 10

Niños sordos aprenden a hablar gracias a la implantación de un amplificador de sonido

Para los menores con problemas de audición que aún son pequeños para ser sometidos a una cirugía intracraneal, otorrinolaringólogos del hospital Materno Infantil trabajan con un sistema novedoso basado en la incorporación de un procesador de sonido acoplado a una banda elástica tipo felpa que transmite el sonido a través del hueso del cráneo hasta el oído interno.

Gracias a este dispositivo, niños menores de seis años con patologías en el oído

externo pueden escuchar, y por tanto, hablar.

En el año que lleva en marcha esta iniciativa ya han sido cinco los menores que se han aprovechado de sus ventajas.

Para que sea efectivo es aconsejable implantar este dispositivo antes de los seis meses, ya que en esta etapa la estimulación auditiva es fundamental para que el aprendizaje sea más fácil.

PÁGINA 6

El hospital despide en un emotivo acto a los profesionales jubilados

Profesionales del hospital y familiares se dieron cita en la sede de Caja Rural para celebrar este tradicional encuentro

“Con nuestro agradecimiento” ha sido el lema elegido este año para celebrar uno de los grandes actos del Hospital Virgen de las Nieves como es el del día de los jubilados.

Esta frase llena de sentido recobra una gran importancia en este caso y es que no hay nada más justo que dar unas merecidas gracias al más de centenar de profesionales que en el año 2008 han abandonado su actividad profesional.

En esta edición, este emotivo encuentro se ha celebrado en el salón de actos de la sede central de Caja Rural, un lugar acogedor que dio cabida a estos profesionales y sus familiares, junto con compañeros de los Distritos Granada y Metropolitano que también se han jubilado en el año que acaba.

El acto celebrado el pasado 9 de diciembre estuvo presidido por la delegada de Salud, Elvira Ramón, quien destacó el mérito de estos trabajadores a los que animó a abrir una nueva etapa llena de proyectos e ilusiones.

Como cada año, al personal que se jubila se le hizo entrega de una distinción a modo de diploma y de un recuerdo memorable como es un reloj. Esta entrega, en la que abundaron los abrazos y en la que se vislumbró alguna que otra lágrima, fue interrumpida en varias ocasiones para que algunos de estos profesionales expresaran sus sentimientos ante el cierre de su etapa laboral.

En concreto, Fernando Aranda Cardona, de Distrito Granada y Salomón Román

González de Distrito Metropolitano, fueron los representantes de Atención Primaria para ofrecer unas palabras a los asistentes. En cuanto al Hospital Virgen de las Nieves, fueron tres los profesionales que quisieron compartir sus emociones, experiencias y percepciones de tantos años dedicados a la labor fundamental de trabajar por el bien del paciente: Fernando Granados, Máximo Martínez y Victoria Sebastián.

En ese acto, la palabra agradecimiento estuvo muy presente, ya que además del merecido homenaje que el hospital ofreció a sus trabajadores, algunos usuarios también quisieron dar las gracias a profesionales de este centro sanitario.

Uno de los momentos más emotivos fue el ofrecido por una mujer ejemplo de superación. Carmen Bellido es profesora de escultura en la Facultad de Bellas Artes de Granada. Durante el año 2007 fue intervenida quirúrgicamente dos veces, una en el Hospital de San Juan de Dios y otra en el Materno Infantil. Esta gran artista ha expresado la gran satisfacción y gratitud hacia los profesionales de este hospital en el que se ha sentido muy bien arropada por parte todo el equipo, y lo ha demostrado con creces, haciendo un precioso regalo, una escultura realizada por ella misma llamada “Entrelaza-dos” que simboliza un abrazo, un corazón dentro de otro corazón, entrelazados con los nudos del cordón umbilical. Esta escultura será instalada en las nuevas urgencias del Hospital Materno Infantil. Como agradecimiento, el gerente del hospital, José Expósito, le ofreció un recuerdo.

Otro paciente que también se siente muy agradecido hacia el hospital y que quiso manifestar públicamente su gratitud fue Jesús Ortiz, uno de los primeros trasplantados hepáticos. Su lucha y constancia ha hecho que uno de sus principales objetivos sea trabajar por los pacientes trasplantados hepáticos, siendo en la actualidad responsable de la asociación de trasplantados hepáticos de Granada. El Dr. Rafael Martín Vivaldi, -jubilado en este año-, le hizo entrega de una distinción.

Además, en esta ocasión, el hospital quiso hacer un reconocimiento público a la tuna la rondalla de Íllora, que cada año ameniza la cabalgata de Reyes desde hace nueve años y al coro rociero M^a Auxiliadora que cada año ameniza a los pacientes de Traumatología con sus alegres melodías.

Como viene siendo habitual todos los años, en este acto se hizo entrega de los premios a las mejores ideas creativas de pintura y fotografía y medio ambientales aplicadas al puesto de trabajo.

Tras dos horas de emociones, el encuentro fue clausurado por el director gerente que alabó la labor de las profesiona-



Vista general del evento



Profesionales del Servicio de Atención al Usuario del hospital



Invitados disfrutando del ágape final

les del Servicio de Atención al Usuario y de Atención al Profesional, responsables de la cuidada organización de este acto festivo.

Posteriormente, los asistentes disfru-

taron de un ágape amenizado de música de los sesenta que sirvió para intercambiar impresiones y como escenario perfecto para últimos abrazos. ●



Carmen Bellido junto su escultura

Consejo Editorial:

José Expósito, Celia Arroyo, Martín Blanco, Javier García, Sandra Cámara y Raquel Durán.

Diseño Editorial y Coordinación:

Raquel Durán y Sandra Cámara.

Maquetación:

Mercedes Archilla

DEPÓSITO LEGAL GR-83-2004

La Junta lleva juguetes seguros a los menores ingresados en los hospitales públicos granadinos



Los delegados entregan regalo a un menor

El delegado del Gobierno, Jesús Huertas, y la delegada de Salud, Elvira Ramón, visitaron a los menores ingresados en los hospitales públicos para entregarles regalos de la campaña informativa que la Consejería de Gobernación desarrolló durante las fiestas navideñas para promover el consumo de juguetes de calidad, seguros y que potencien valores de igualdad.

Huertas y Ramón visitaron a los menores ingresados en el Hospital San Cecilio y en las instalaciones pediátricas del hospital Virgen de las Nieves y subrayaron la importancia de que, a la hora de escribir la carta a los Reyes Magos o a Papá Noel, se elijan juguetes seguros, apropiados para la edad de los menores y

Los pequeños ingresados en el Hospital Materno Infantil recibieron con gran ilusión los regalos entregados en la ciberaula. Muñecas, puzzles, juegos de mesas y coches fueron los juguetes más demandados por los niños y niñas que pasaron los días navideños hospitalizados.

que potencien su evolución, contribuyendo a desarrollar su inteligencia y sus capacidades motrices.

Los pequeños ingresados en el Hospital Materno Infantil recibieron con gran ilusión los regalos entregados en la ciberaula. Muñecas, puzzles, juegos de mesas y coches fueron los juguetes más demandados por los niños y niñas que pasaron los días navideños hospitalizados.

La campaña del juguete seguro pretende que los consumidores conozcan los datos que tiene que incluir cada producto para garantizar que ha pasado por los controles básicos de calidad y permitirles elegir, además de saber cuáles son sus derechos para que puedan exigirlos, así como las vías que tienen para defenderlos.

Además de proporcionar información suficiente para que la ciudadanía pueda afrontar la elección responsable y segura de juegos y juguetes, la campaña insistió también que los animales de compañía no son juguetes, sino seres vivos que necesitan protección y que no pueden regalarse para, al poco tiempo, abandonarlos.

Como criterios elementales, desde la Junta se explicó que los productos deben llevar el marcado de seguridad CE, el cual certifica que cumplen con la normativa de seguridad de la Unión Europea. Además, las instrucciones de uso deben estar en castellano y, en los juguetes para los niños más pequeños debe indicar si es o no apto para menores de tres años.

También se recordó que el juguete más apropiado no tiene que ser ni el más caro ni el más sofisticado, sino que debe potenciar la creatividad o motricidad del niño. En caso de duda, se recuerda que la ciudadanía puede dirigirse al Teléfono del Consumidor (900.84.90.90), un número de teléfono gratuito que funciona de lunes a sábado. ●

El escritor Juan Jesús León dona su obra

El poeta granadino Juan Jesús León falleció el pasado 9 de diciembre a los 62 años tras algunos meses de enfermedad. El escritor ha querido donar su obra literaria a la biblioteca del hospital con el fin de que profesionales y pacientes puedan disfrutar tanto de sus relatos como de sus versos. León destacó por su estilo satírico y humorístico que le llevó a crear en los años sesenta libros de poesía y alcanzar la madurez a partir de los setenta. Así lo reflejan obras como *Espero la caída del pájaro más triste* (1974), *Estos tiempos son largos paréntesis de goma* (1978) o *Conciencia puesta en pie* (1986). Además, escribió dos antologías: la primera *Del corazón* y la experiencia donde reunió sus versos compuestos entre 1970 y 1988 y la segunda *Poemas satíricos* que recoge su poesía de 1973 a 1993. También dedicó parte de su obra a la narrativa como autor del ensayo *Expresión poética y expresión popular* y de un manual de literatura universal.

Su obra está a disposición del usuario que la solicite en los puntos de Atención al Usuario del Hospital General, del Materno y de Traumatología.

Igualmente, sigue vigente la campaña de recogida de libros por la que animamos a los usuarios a ceder ejemplares para que sean disfrutados por los pacientes ingresados en este hospital.

Los Reyes Magos dejan huella



Sus majestades los Reyes Magos de Oriente, acompañados de sus pajes y la Rondalla de Íllora, visitaron como cada año a los niños ingresados en el hospital Materno Infantil. El recorrido se inició en las Urgencias de Pediatría para continuar por las Urgencias de Ginecología y terminar instalándose en sus tronos en la séptima planta



del edificio. Allí, entregaron sus regalos a los niños que podían salir de sus habitaciones y visitaron a los pequeños que, por motivos clínicos, no podían trasladarse de sus camas. Continuaron la visita al hospital por el resto de plantas con el fin de entregar también obsequios a las madres y mujeres ingresadas.



Igualmente, el Hospital General contó con un grupo de voluntarios que cantaron villancicos y entregaron regalos a los pacientes hospitalizados, y el Hospital de Rehabilitación y Traumatología también vivió su propia cabalgata con el recorrido del coro rociero María Auxiliadora por las habitaciones y el reparto de más regalos.

Guías sobre cuidados postparto en seis idiomas para informar a las madres

En el documento se ofrece información sobre las vacunas que necesita el bebé, teléfonos y direcciones de interés, y consejos sobre el cuidado del niño y la madre.

Un equipo de profesionales del servicio de Neonatología y Obstetricia del Hospital Virgen de las Nieves de Granada ha elaborado una guía, en formato papel y audiovisual (DVD), sobre cuidados posparto y lactancia en seis idiomas. El objetivo de la misma, que se entrega a la madre cuando recibe el alta del hospital, es ofrecer a mujeres de distintas nacionalidades consejos de salud materno infantil.

Este recurso, subvencionado por la Consejería de Salud, se ha editado en ruso, inglés, árabe, rumano, francés y español y contiene información sobre las vacunas que necesita el bebé, teléfonos y direcciones de interés, además de consejos sobre lactancia materna y el cuidado del recién nacido y de la madre, haciendo especial hincapié en materia de higiene, vestido, sueño/vigilia, cuidados del cordón umbilical, lactancia materna, posturas adecuadas, signos de alarma ante los que se debe acudir al médico, y también síntomas normales por los cuales las madres no deben preocuparse.

Para la elaboración de esta informa-

ción se ha tenido en cuenta la idiosincrasia de cada cultura. En concreto, las principales diferencias se han detectado con las costumbres árabes, donde, por ejemplo, es habitual curar el cordón umbilical con la saliva de la madre, por lo que se aconseja no tomar té en exceso por la cantidad de azúcares que contiene, los cuales pueden propiciar una infección en el ombligo del pequeño.

Además, el DVD contiene información concerniente a la estructura y organización de las unidades de Obstetricia y Neonatología de este centro sanitario. Con esto, se pretende situar a los familiares dentro del ámbito hospitalario, mitigar su angustia en caso de que el hijo se quede ingresado en la unidad de Neonatología e infundir confianza en un sistema sanitario con el que no todo el mundo está familiarizado, menos aún si se trata de culturas diferentes.

Las guías se han editado en ambos formatos con el fin de reforzar los conocimientos, ya que el uso de las imágenes propicia un modelo educativo validado.

Según ha explicado la coordinadora de esta iniciativa, la enfermera María Rodríguez, lo que se pretende es conseguir una adecuada educación para la salud materno infantil, ya que "si bien es cierto que el parto en sí no es una enfermedad,



Enfermera hace entrega de la guía de recomendaciones a una madre

el desconocimiento del funcionamiento del sistema sanitario y la falta de referentes cercanos colocan a la mujer en una situación de debilidad mental que se añade a la física propia del posparto y ante la que los profesionales de la salud han de dar respuesta".

Para Rodríguez, el hecho de que el usuario confíe en que los cuidados que recibe son de calidad "reporta un beneficio tanto para él mismo como para el sistema y para los profesionales de la salud que se enfrentan cada día al reto creciente de la diversidad cultural". ●

La Farmacia del HVN completa su proceso de automatización

El servicio automatizará las peticiones de medicamentos en las Urgencias del Materno y las plantas de hospitalización del complejo sanitario

La Unidad de Farmacia del Hospital Virgen de las Nieves se caracteriza por ser pionera en Andalucía en la automatización del servicio y la dispensación de medicamentos. Desde abril de este año, el servicio cuenta con cuatro armarios automáticos rotativos de los cuales dos están destinados a la preparación de medicamentos de forma individualizada por paciente, uno está destinado a medicamentos que deben conservarse en frío y otro a fármacos de uso restringido.

Este sistema de trabajo permite agilizar las peticiones de los facultativos que, a través de una aplicación, prescriben electrónicamente desde sus ordenadores. Esta solicitud llega a Farmacia donde se valida el tratamiento, en colaboración con el especialista, para ver las posibles incompatibilidades que pueden darse en el paciente, las interacciones o las dosis máximas y mínimas que deben suministrarse. A continuación, el auxiliar de Farmacia selecciona el medicamento del armario automático, donde se almacenan todos los fármacos, y éste con un mecanismo rotativo, denominado sistema de estantería a operario, dispensa el producto elegido para que el profesional lo retire.

Se gana, así, en seguridad, al minimizar las probabilidades de error al sustraer el medicamento y contabilizarlo; en comodidad, al evitar que el profesional se desplace por las antiguas estanterías en busca del medicamento; y en eficiencia, ya que se ahorra tiempo en el proceso y se consigue atender a más de 300 camas

al día. La distribución se realiza en carros donde se colocan los fármacos etiquetados con el nombre del paciente, el número de historia, recogido en código de barras, y el número de cama.

También la automatización está llegando a los botiquines de medicamentos de los servicios clínicos, concretamente ya se ha implantado en las urgencias del Hospital General y en sala de cuidados y próximamente se instalarán en las urgencias del Hospital Materno Infantil.

La implantación de esta automatización permite que el ahorro en espacio y dinero también haya sido notable. "La instalación de los armarios en el servicio ha supuesto la liberación de un espacio de más de 400 metros cuadrados que se ha aprovechado para uso clínico en las Urgencias del Hospital General", destaca Miguel Ángel Calleja, jefe de servicio de Farmacia. Asimismo, a diferencia del sistema de trabajo anterior, en el que los fármacos se anotaban como consumidos desde el momento en que salían del servicio, aunque estos no hubiesen sido todavía consumidos, con la automatización sólo figuran como utilizados los que realmente se han administrado al paciente "Esto ha supuesto un ahorro del 25% en Urgencias del Hospital General durante el año 2007, respecto al anterior", matiza el especialista.

Las supervisoras de planta se benefician también de este procedimiento para la reposición de los botiquines, ya que la solicitud la realizan directamente al almacén del Polígono Juncaril, donde se regis-

tran 1.200 líneas de pedido diarias y en el que trabajan dos celadores en la colocación y distribución de medicamentos, tanto a los botiquines de planta como a los armarios de la Unidad de Farmacia y al dispensador automático de Urgencias

del Hospital General. Durante el próximo año se completará la automatización de las áreas de prescripción urgente del hospital como son la UCI, las Urgencias de Traumatología y los quirófanos de todo el hospital. ●

Un año de pilotaje en Urgencias

La inauguración de las nuevas Urgencias del Hospital General se diseñaron con el objetivo de ofrecer una mejor calidad asistencial y optimizar el trabajo de los profesionales. Por este motivo, las nuevas tecnologías constituyeron un pilar básico en la configuración de sistemas de trabajo más eficientes. Además de la digitalización de imágenes, la incorporación de programas como el DAURO que informa al paciente del orden de entrada a las consultas o el Manchester que ayuda al profesional a categorizar el estado de salud de cada usuario y distribuirlo en el circuito del modo más eficaz; la instalación de un dispensador automático de medicamentos robotizado ha contribuido a que el servicio ofrecido a los usuarios haya mejorado progresivamente. El dispensador, que se activa a partir de la detección de una huella digital, previamente registrada, se divide en tres secciones de dispensación: dos compartimentos que sólo se abren cuando se ha seleccionado el producto que va a retirarse, y un tercero, formado por cajones, donde caen exclusivamente los fármacos de mayor seguridad, impidiendo así que pueda haber algún error a la hora de retirar el pedido. Esta aplicación, además, controla la cantidad que se almacena y solicita automáticamente el pedido de reposición al almacén de Juncaril.

Este armario ordena en protocolos los productos y permite que el facultativo introduzca desde su ordenador los fármacos que necesita su paciente y las enfermeras reciban la orden directamente en la pantalla del equipo. Con este sistema, el enfermo se marcha de Urgencias con una pequeña dosis de las medicinas que requiere para su tratamiento que puede empezar a tomarlas desde ese mismo instante, sin que tenga que esperar a adquirirlas en la farmacia o se las recete su médico de cabecera.

“Ahora soy más feliz que antes”

Antonio sufrió un accidente de tráfico que cambió su vida. Desde entonces mira hacia el futuro desde otra perspectiva

Estas son las sorprendentes palabras de un hombre que hace cinco años perdió la vista en un accidente de tráfico. Su principal obsesión era trabajar y ganar dinero para mejorar la calidad de vida de los suyos. Desde el fatídico día que perdió este preciado sentido, sus prioridades han cambiado, ahora sólo quiere compartir su tiempo con su mujer, disfrutar de su compañía y hacer todo aquello que siempre quiso y nunca pudo.

El 5 de noviembre de 2003, mientras conducía el camión, que era su medio de vida, el cansancio acumulado hizo que de repente se quedara dormido perdiendo los mandos y estrellándose a la altura del municipio de la Puebla de Don Fadrique. Una milésima de segundo que cambió su vida.

En primer lugar fue trasladado al Hospital de Baza, pero ante la gravedad de los daños provocados por una rama de un árbol que se le incrustó en la cara, fue enviado de urgencia en helicóptero al Hospital de Rehabilitación y Traumatología donde se le practicó una intervención quirúrgica de gran complejidad. Pasó tres días en la Unidad de Cuidados Intensivos y luego pasó a la 5ª planta donde estuvo ingresado veinte días.

Del choque lo recuerda todo, estuvo consciente todo el tiempo y lo primero que pidió fue ver a su mujer, Encarni, con la que llevaba casado mes y medio antes del trágico accidente. Una de sus grandes lamentaciones es que nunca pudo ver las fotos de uno de los días más importantes de su vida, su boda.

Encarni nos contó emocionada cómo se sintió ante este gran vuelco: “al principio lo veía todo cuesta arriba”, indicó, lloraba sin cesar porque sabía que no podría volver a ver sus muebles, la casa que habíamos montado con tanta ilusión”. Ahora todo lo ve de otro color.

Antonio lleva practicadas 15 operaciones, le queda pendiente una de cirugía plástica y nunca pierde la sonrisa. De todo su periplo hospitalario, tiene un recuerdo inolvidable: el cariño con el que las enfermeras lo trataron en el tiempo que estuvo ingresado, una relación en la que la comunicación era a través de una pizarra ya que le habían practicado una traqueotomía. El equipo de psicólogos también jugó un papel fundamental; la pérdida de huesos maxilares le dejó el rostro desfigurado. Un duro choque emocional que ha ido superando con el cariño de los que le rodean.

Antonio destacó la “calidad humana, cariño y mucha humanidad” que ofrecieron los profesionales sanitarios, que tal y como indicó “no se paga con nada”. Por lo que dio mil gracias al hospital, y en concreto, a los celadores, médicos y enfermeras de la 5ª planta. De hecho, ocasionalmente suele acudir, junto con Encarni, a visitar a este personal sanitario.

Con la práctica “se maneja bien en casa”. Todo ello ha sido posible gracias a otra figura muy importante en “su nueva vida”: su perro guía llamado Clipper, un labrador de gran inteligencia por el que tuvieron que ir a Estados Unidos, a la ciudad



Antonio y Encarni junto a Clipper

de Detroit. Este can entiende 800 palabras humanas y las órdenes se las dan en inglés.

Sorprende el optimismo y las ganas de vivir de este hombre, cuya agenda está repleta por todas las actividades que abarca. Está federado en tiro olímpico, estudia in-

formática, es costalero de las procesiones del domingo de ramos, martes y jueves santo y de la del corpus.

Ahora quiere viajar y formar una familia. “Valoras más las cosas emocionales que las materiales. Ahora soy mucho más feliz”, reiteró. ●

El equipo asistencial de enfermería recibe orientación para tratar a los hermanos de los niños oncológicos

Un estudio analiza las necesidades psicológicas de los hermanos de este tipo de enfermos

Loreto Arcos, psicóloga de la Asociación Española contra el Cáncer, visita la Unidad de Oncología del Hospital Materno Infantil desde hace trece años para prestar atención psicológica a las familias con algún hijo enfermo de cáncer. A lo largo de su trayectoria en hospitales granadinos, ha observado que muchas de las necesidades de los padres corresponden a los cambios que sufren los hermanos del niño enfermo, que en multitud de ocasiones no saben afrontar. Tras esta reflexión y con motivo de la celebración del I Congreso Iberoamericano de Enfermería, celebrado el pasado mes de octubre, Loreto elaboró un estudio, a partir de bibliografía relacionada que, bajo el título *Atención a los hermanos del niño enfermo. Orientación desde el equipo asistencial*, buscaba cubrir las demandas de los padres en cuanto al mejor modo de atender al resto de sus hijos, y formar al personal de enfermería para prestar mejor calidad asistencial e integral a las familias.

Los hermanos de los niños enfermos viven una situación de incertidumbre que les genera temor y preocupación tanto hacia su hermano, como hacia lo que les

pueda pasar a ellos mismos. Además, el estado de inquietud y estrés que viven los padres, hace que se descuide la atención a los otros hijos, y estos comienzan a desarrollar emociones contradictorias que vienen determinados por factores como la edad, el sexo, la relación con el niño enfermo o el número de hijos en la familia. Así, muchos de ellos se sienten tristes ante el desconocimiento de lo que está pasando y la transformación física que sufre su hermano. Por eso, conviene estar atento a sus estados emocionales porque a menudo no los manifiestan para no preocupar a los padres. También pueden adoptar sentimientos de culpabilidad por sentirse responsables de la enfermedad de su hermano, o sentir que son ellos quienes deberían haberla contraído. En otros casos, desarrollan cuadros de celos hacia el hermano, al que se le presta más atención, o de ira y competitividad que expresan durante el periodo de recuperación. Es frecuente, en los niños más pequeños, que comiencen a presentar confusión, alteraciones en la alimentación, hiperactividad o rabia, entre otros desequilibrios. Por su parte, los más mayores y adolescentes pueden psicoma-

tizar las emociones y desarrollar dolores de estómago o espalda, falta de concentración, ataques de pánico, etc.

El rendimiento escolar de estos niños también suele verse afectado, por lo que es aconsejable informar a los profesores de la situación que está viviendo el alumno para tratar del mejor modo las conductas regresivas que pueden experimentar como las llamadas de atención, así como los enfados, el aislamiento o la hipersensibilidad. El personal del centro educativo deberá controlar estos trastornos animando al niño a expresarse, incentivando sus lazos de amistad o reforzando su toma de decisiones.

Padres y profesionales pueden aliviar los miedos

Este estudio, además de describir las principales necesidades de los hermanos de pequeños con cáncer, dispone de una serie de sugerencias orientadas tanto a las familias como al personal de enfermería. A las primeras se les propone que fomenten la comunicación con el resto de hijos para aclarar posibles malentendidos en cuanto a la enfermedad para que, de este modo,

dejen de temerla; animen al hijo a que exprese sus sentimientos; lo involucren en el tratamiento y las visitas al hospital y aumenten el seguimiento de su evolución en la escuela, entre otras cuestiones. El equipo de enfermeras de la Unidad de Oncología del Materno debe tener conciencia de que su papel es esencial en el apoyo a las familias y que para ofrecer una atención de calidad deben conocer bien la patología que sufre el niño y decidir la mejor manera de transmitirle la información a la familia para evitar omitir datos o caer en contradicciones. Igualmente, el personal anotará el número de hijos de los padres y algunos datos sobre su personalidad y los apoyos sociales con los que cuentan con el objetivo de iniciar un seguimiento de los hermanos y velar por su salud emocional.

La psicóloga, tras elaborar este estudio, espera organizar reuniones periódicas con los padres y los sanitarios de la unidad: “el objetivo es reforzar el asesoramiento y establecer grupos de debate que ayuden a solventar las dudas y los problemas que más suelen afectarle respecto al resto de hijos”, matiza. ●

La señalización del Hospital General, premiada como mejor iniciativa por Diario Médico

Este galardón ha sido concedido, dentro de la categoría de gestión, por la implantación de un proyecto pionero sobre señalización de las áreas hospitalarias

El proyecto denominado *Información y Señalización para Todos* ha sido distinguido como una de las Mejores Iniciativas de 2008 por la publicación Diario Médico.

Con el inicio del año, despegó este proyecto pionero implantado en la planta baja del Hospital General que ha supuesto la incorporación de un nuevo sistema de señalización basado en la incorporación de elementos visuales y de orientación, -como cartelería accesible, pórticos de orientación y direccionamiento e imágenes de reconocimiento, entre otros-, que permiten el acceso a todos los usuarios, con especial atención a aquellos con discapacidad física, psíquica y sensorial, y personas mayores.

La zona en la que se ha incorporado este sistema acoge el vestíbulo de entrada del Hospital General, los servicios de Radiodiagnóstico, Radioterapia y Microbiología y las consultas de Urología, Digestivo, Neumología y Cirugía torácica, entre otras. Además de áreas administrativas y sindicales.

El recorrido parte de un quiosco de acogida que lleva incorporado un panel informativo electrónico ubicado en el vestíbulo en el que desarrolla su labor el personal del Servicio de Atención al Usuario. A



Responsables del proyecto recogen el galardón

partir de aquí, el color púrpura acompaña al usuario, tanto en los pórticos y en las bandas de acompañamiento como en la nueva cartelería.

Este espacio cambia así su diseño y efectividad, para ello se ha modificado la rotulación y la cartelería en cuanto a tamaño, ubicación, contraste, integrándola en

un conjunto de recursos de señalización que indican los recorridos principales y ofrecen información complementaria como los pórticos de orientación y las imágenes de reconocimiento.

Las bandas de acompañamiento mediante franjas de colores horizontales al suelo actúan como guía continua de acom-

pañamiento hasta el servicio de destino.

Las nuevas tecnologías también están presentes en este proyecto ya que se ha implantado un quiosco informático o "Teleguía" que permite al usuario localizar el servicio al que quiere dirigirse; este procedimiento también se ha aplicado con un servicio de consulta en la red, que posibilita la realización de "visitas virtuales" anticipadas al centro donde se va a recibir asistencia, con el fin de obtener información sobre la ubicación del servicio demandado o cómo acceder a él y un servicio de traducción e interpretación simultánea.

Todo ello se complementa con la implicación del personal de Servicio de Atención al Usuario y con el servicio de acompañamiento de celadores que ofrece orientación personalizada para aquellos usuarios que lo necesiten.

Una vez evaluadas las aplicaciones de este proyecto por parte de los colectivos a los que va dirigido y realizadas las modificaciones que en el caso sean necesarias, se validará una guía de señalización accesible que servirá de modelo para su aplicación en otros centros del complejo sanitario Virgen de las Nieves, y en otros hospitales del sistema sanitario público andaluz. ●

Niños con problemas de audición aprenden a hablar gracias a la implantación de un amplificador de sonido

El Hospital Virgen de las Nieves ofrece a niños menores de seis años un procesador de sonido que permite desarrollar el aprendizaje del lenguaje

Menores con patologías asociadas al oído externo pueden desarrollar la capacidad del lenguaje gracias a la implantación de un sistema previo a la cirugía, basado en la incorporación de un procesador de sonido acoplado a una banda elástica tipo felpa.

Se trata de una solución para los más pequeños, previa a la cirugía intracraneal que no se puede llevar a cabo hasta que el hueso del oído interno alcance un grosor adecuado. Según explicó la otorrinolaringóloga infantil, la doctora Rosario Cortés, este procesador viene a cubrir una laguna para pacientes que sufren patologías en el oído externo como la anotia (ausencia de pabellón) o la agenesia del conducto auditivo externo (ausencia congénita de un órgano o de parte de él, producida generalmente por falta del tejido primordial y por ausencia de desarrollo en el embrión), ya que la técnica quirúrgica conocida como osteointegración, -conexión directa estructural y funcional entre el hueso vivo y la superficie de un implante sometido a carga funcional-, que se convierte en la solución definitiva, no se puede realizar hasta que el pequeño cumple los seis años.

El hueso craneal infantil es más delgado y blando que el de un adulto, por lo que es recomendable demorar la colocación del implante hasta que el cráneo del niño sea suficientemente grueso y duro. Para

no perder esta etapa clave para el desarrollo de la capacidad del lenguaje, se incorpora este audífono en una felpa que el bebé debe llevar puesta todo el día.

Este sistema se basa en la colocación de una banda elástica con un procesador de sonido acoplado a un disco conector plástico a presión que está cosido en la felpa. Ésta tiene una sujeción de velcro que permite ajustarla fácilmente para que se ajuste a la cabeza del niño. El disco conector es presionado contra la piel detrás del oído, o en otro lugar óseo del cráneo a través de la presión que ejerce la banda. El sonido es así transmitido a través del hueso del cráneo hasta el oído interno.

Las ventajas son varias, entre ellas la comodidad, ya que para dormir se puede quitar la felpa; la amplificación es similar a la audición normal, y sobre todo, el hecho de poder desarrollar el lenguaje que permite al pequeño una mayor integración social.

Hasta hace poco había pocas posibilidades de recuperación ya que se aplicaban sistemas más rudimentarios. Pero en el año que se viene realizando esta técnica, ya son cinco los pequeños que han podido hablar gracias a esta iniciativa novedosa.

La doctora Cortés indicó que para los problemas de hipoacusia, "es fundamental la estimulación auditiva antes de los seis

meses ya que el aprendizaje es más fácil". A mayor información recibida, mejor es la capacidad que el bebé tiene de entender y participar en el mundo que le rodea. El oído permite desarrollar la capacidad de hablar y comunicar, de oír lo que dicen los demás, aprender a leer, disfrutar de la música, e incluso percibir un peligro que se acerca.

Una pérdida auditiva no reduce necesariamente esas aptitudes, siempre y cuando la amplificación auditiva sea incorporada en una edad temprana. Gracias a las tecnologías de pruebas de diagnóstico es posible identificar una pérdida auditiva días después del nacimiento.

El Sistema Sanitario Público Andaluz establece un programa de diagnóstico precoz a la población total de recién nacidos, justo después de nacer y antes de los tres meses. Este programa de diagnóstico precoz se desarrolla en cuatro fases: un diagnóstico al nacimiento antes del alta hospitalaria a través de otoemisiones acústicas. Si ésta no se supera, se realiza una segunda valoración en la consulta de otorrinolaringología meses después. Tras la confirmación del diagnóstico de patología acústica, antes de los seis meses se inicia un tratamiento de prótesis auditiva y rehabilitación.

En la población general, uno de cada mil niños presenta hipoacusia severa bila-

teral, normalmente entre niños con factores de riesgo como antecedentes familiares y otras patologías asociadas.

Solución segura y probada

Una vez cumplida la edad adecuada, se procede a la cirugía que se viene haciendo desde hace algún tiempo, como la solución definitiva y segura para personas que requieren amplificación auditiva pero tiene problemas en el canal auditivo o el oído medio. En estos casos un audífono convencional no es una alternativa. Para ello, el Servicio de Otorrinolaringología, dirigido por el doctor José Salinero, implanta un sistema que funciona a través de la conducción ósea, es decir que el hueso hace de vía para que el sonido llegue hasta el oído interno, que funciona normalmente, eludiendo el canal auditivo o el oído medio.

El sonido es transferido desde el procesador de sonido a través de un pilar introducido en la piel hasta un pequeño implante de titanio que está colocado en el hueso temporal detrás del oído. De esta manera, el transductor vibratorio incluido en el procesador de sonido está conectado con el cráneo del cual el oído interno es parte integral. Colocar el implante y el pilar en el hueso temporal es una cirugía menor y generalmente se usa anestesia local. ●

Las Jornadas Gastronómicas Hospitalarias cumplen 10 años

El encuentro se organizó en torno a la preparación para los pacientes de menús de restauradores de prestigio y un curso de seguridad y calidad alimentaria



Alimentos ecológicos del hospital.

Durante la semana del 10 al 14 de noviembre el hospital celebró sus décimas Jornadas Gastronómicas que, como cada año, estuvieron dedicadas a la calidad y seguridad alimentaria.

Profesionales en Hostelería procedentes del Complejo Hospitalario de Jaén y los restaurantes La Fábula del Hotel Villa Oniria y Puerta Elvira, de Granada, junto con D. Martín Goldman, responsable de Restauración de la Asociación CAEE (Comisión Andaluza de Agricultura Ecológica), y el personal de cocina del hospital prepararon los menús para los pacientes durante estos días.

Además, tres tardes a la semana, se impartió un curso en el salón de actos del Hospital General en el que se abarcaron temas de gran actualidad en el ámbito de la gastronomía hospitalaria como el consumo social de los elementos ecológicos, el papel de las nuevas tecnologías y la innovación en restauración colectiva mediante sistemas de trabajo en línea fría y estándares de calidad certificables para aplicarlas a una cocina hospitalaria.

La gran acogida que, año tras año, ha tenido esta iniciativa entre la sociedad, así como la participación activa de los restauradores con más prestigio de Granada y la satisfacción de los pacientes con los menús que se les presentan durante estos días convierten estas jornadas en unas de las más esperadas del año.

En el curso, a partir de tres mesas redondas, expertos en hostelería como D. José Román, Director General de Agricultura Ecológica, o D. Jorge Hernández del centro de estudios rurales y de agricultura internacional CERAI, entre otros profesionales del sector, debatieron sobre las cuestiones ya mencionadas.

La gran acogida que, año tras año, ha tenido esta iniciativa entre la sociedad, así como la participación activa de los restauradores con más prestigio de Granada y la satisfacción de los pacientes con los menús que se les presentan durante estos días convierten estas jornadas en unas de las más esperadas del año tanto por los usuarios ingresados como por el personal del hospital.

La gran acogida que, año tras año, ha tenido esta iniciativa entre la sociedad, así como la participación activa de los restauradores con más prestigio de Granada y la satisfacción de los pacientes con los menús que se les presentan durante estos días convierten estas jornadas en unas de las más esperadas del año tanto por los usuarios ingresados como por el personal del hospital.

Fruta mágica para los niños del Materno

Dentro de estas jornadas, también tuvo cabida la alimentación de los más pequeños. Por ello, el mago Luigi visitó durante la mañana del día 12 la ciberaula del Materno para ofrecerle un espectáculo de magia, música y sonrisas a los niños ingresados. Una decena de pacientes disfrutó con sus trucos que hicieron aparecer y desaparecer manzanas en una bolsita de tela, cambiar de formar pañuelos de colores y transformar a una de las niñas del público en una maga principiante. Tras la actuación, el mago repartió una tarrina de fruta variada a los niños y sus familiares, y repitió su actuación a los pequeños que no pudieron subir a la ciberaula, recorriendo sus habitaciones.

“Con el tiempo todos los productos deberían ser ecológicos y lo extraño el producto convencional”

Martín Goldman es responsable de Restauración de la Asociación CAEE (Comisión Andaluza de Agricultura Ecológica) y trabaja para la creación de un sello de certificación ecológica para restaurantes de Andalucía. En Granada ya está en trámites de certificación el restaurante La Ruta del Veleta. Además, participa en la implantación de menús ecológicos en los hospitales y los colegios, y actualmente está trabajando para la introducción de este tipo de alimentos también en las comidas servidas en los vuelos de la compañía aérea Iberia.

¿Cómo decide dedicarse al ámbito de la alimentación ecológica y cuáles son sus objetivos?

Siempre he tenido inquietudes personales sobre el consumo de alimentos ecológicos, pero comencé a estar más en contacto hace cinco o seis años cuando participé en la Feria Biofach de recursos ecológicos celebrada en Nüremberg (Alemania) Trabajo con la CAEE en la creación y promoción de un sello de restauración ecológica que asegure recetas con certificado ecológico. Espero que con el tiempo todos los productos lleguen a ser ecológicos y lo extraño sea el producto convencional. Hay que fomentar el consumo de alimentos de temporada, de la zona y en cantidades adecuadas.

¿Cuáles son las principales dificultades que ponen las empresas para trabajar con productos ecológicos?

El precio más caro. Las empresas creen que cuanto más barato sea el producto en el mercado, mejor. Sin embargo, el alimento ecológico debe mantener el precio más caro. Se trata más bien de cambiar de estrategia: basarse en la temporalidad, diseñar las recetas con menos cantidades, porque lo ecológico tiene menos materia seca y sacia más, y buscar productos de la zona. Este método de trabajo permite ahorrar tanto en cantidades como en gastos de distribución.

¿Qué ventajas tiene consumir alimentos ecológicos?

Además de ser una alimentación más sana para el organismo, respeta más el medio ambiente. Desde que muchos agricultores han cambiado su modo de producción, ha empezado a resurgir gran diversidad de flora y fauna.

¿Cuál cree que es la mejor manera de concienciar a la gente del consumo de alimentos ecológicos?

El problema es que el hombre cada vez se siente menos unido con la tierra. Tomar conciencia y tener una actitud coherente es lo que mejor va a transmitir a los demás el cambio.

OPINIÓN

Amelia Fernández Sierra

Jefa de Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública Hospital Universitario Virgen de las Nieves.



¿Es importante controlar nuestra salud?

Casi todos los que leen esta pregunta contestarían que SÍ, que es importante cuidar nuestra salud. Y por ello, las mujeres no dudamos en acudir a partir de determinada edad para un diagnóstico precoz del cáncer de cervix, mediante citología o de cáncer de mama con las mamografía/eco/ grafías. Igualmente los hombres se empiezan a preocupar por el cáncer de próstata y a manejar el término PSA (antígeno prostático) en la edad madura de la vida. Del cáncer desgraciadamente no conocemos todos los factores que lo provocan, y que permitirían su desaparición. En cambio, hay otros signos-síntomas que, si son conocidos, pueden evitar o controlar determinadas patologías. Este es uno de los motivos para acudir a los exámenes de salud dentro del programa de vigilancia de la salud de los trabajadores, que realiza el Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública. Los exámenes de salud tanto iniciales (al incorporarse a trabajar en el hospital) como periódicos (una vez que estamos trabajando) van a permitir:

1. Conocer el estado basal del paciente en determinados parámetros, necesario para el consejo sobre el control de infecciones, para ello realizamos: la prueba del Mantoux, la historia de vacunaciones, padecimiento de enfermedades transmisibles, posibles contagios en otros trabajos, etc.
2. Detectar riesgos a los que está o pueda estar sometido el trabajador en su puesto de trabajo y tomar medidas de prevención y/o control para evitar el desarrollo de enfermedades profesionales o accidentes de trabajo.
3. Descubrir alteraciones analíticas, morfológicas o de otro tipo que permitirán derivar al trabajador a su Médico de Familia para el control de las mismas: hipertensión arterial, hipercolesterolemia, obesidad, diabetes, etc. Porque no olvidemos que en esto somos similares al resto de la población.
4. Poner de manifiesto trabajadores especialmente sensibles para el puesto de trabajo que ocupan y dar las recomendaciones y restricciones para la adaptación al mismo.
5. Ayudar en determinados estados fisiológicos a cumplir las normas de protección del trabajador, como es el caso de mujeres embarazadas, en periodo de lactancia, o personas que han sufrido determinadas patologías y en las que hay que tomar medidas de protección de la salud.

Por todo esto hacemos una llamada para que cuando seáis citados para el examen de salud periódico, acudáis para su realización, ya habéis leído las ventajas porque SÍ, es importante controlar y cuidar nuestra salud.

Alrededor de 60 jóvenes de la provincia participan en una jornada de educación vial organizada en traumatología

Charlas y talleres prácticos tratan de concienciar a la población juvenil sobre la responsabilidad ante el volante para evitar accidentes de tráfico



Circuito de minicars

El Hospital de Rehabilitación y Traumatología celebró el pasado 3 de diciembre una jornada de responsabilidad vial dirigida a jóvenes de la provincia de Granada que, bajo el lema 'No pierdas la cabeza', tiene como objetivo concienciar a los adolescentes sobre la importancia de respetar las normas de circulación y ser responsables ante el volante para evitar los accidentes de tráfico y sus dramáticas consecuencias. Los participantes, más de 60, cursan estudios en los institutos de enseñanza secundaria del Distrito Sanitario Metropolitano de Granada.

Desde las 9.00 horas y hasta las 13.30 horas, alumnos de los Institutos de Educación Secundaria de Atarfe, Alfacar, Padul, Dúrcal y Pinos Puente de 4º de ESO y 1º de Bachillerato asistieron a una mesa redonda que se organizó en torno a cuatro temas principales: la accidentalidad y las adicciones, la educación vial, los factores que concurren en los accidentes y la relación entre menores y tráfico. Las tres primeras cuestiones fueron tratadas por profesionales sanitarios y municipales y la última estuvo a cargo del juez de menores Emilio Calatayud, quien compartió con los chicos los dramáticos casos a los que tiene que dar sentencia y recaló la necesidad de que el gobierno cree leyes que puedan cumplirse. "Por ley una motocicleta no debe superar los 45 centímetros cúbicos, pero todas ellas los sobrepasan. Todo el mundo habla de defender al menor, sin embargo, la mayoría de las ve-

ces lo que se busca es defender los intereses de las multinacionales.", subrayó. Posteriormente, tres jóvenes que habían sufrido accidentes graves de tráfico compartieron su experiencia y la de sus familias con los alumnos asistentes y una madre narró el modo en que su vida cambió cuando el verano pasado su hija sufrió un accidente de moto y todavía hoy día tiene importantes limitaciones cognitivas. "Por favor, pensad bien lo que hacéis en las carreteras porque el dolor que podéis causar a vuestros padres es indescriptible", expresó entre lágrimas.

Además, se ofrecieron, de forma simultánea, tres talleres prácticos orientados a los jóvenes y un cuarto a los profesionales. El primero de ellos consistió en la proyección de un vídeo educativo que reflejó el peligro de conducir bajo los efectos del alcohol y otras sustancias adictivas, a partir del cual se propició un debate entre los alumnos. En el segundo taller se les mostró a los adolescentes algunas técnicas de primeros auxilios y en el tercero los chicos pilotaron un minicar por un circuito con distintos elementos de señalización vial.

El taller dedicado a profesionales invitó al diálogo a padres, profesores, profesionales sanitarios y organismos responsables sobre el modo más eficaz de concienciar a los jóvenes ante los riesgos que conlleva una conducción irresponsable.

Esta iniciativa fue posible gracias a la colaboración de la Delegación de Salud, el Distrito Sanita-

rio Metropolitano, la Delegación de Educación, la Delegación de Justicia y Administración Pública, el Ayuntamiento de Granada, la Jefatura Provincial de Tráfico y el Hospital Virgen de las Nieves.

Formación en conductas saludables

Esta *Jornada de Responsabilidad Vial para Jóvenes* se enmarca dentro del proyecto 'Educar en salud' que busca concienciar a los jóvenes en temas como educación vial, educación sexual y hábitos alimenticios, que sigue las líneas de trabajo desarrolladas desde 2000 por la Consejería de Salud en el marco de las Asesorías Forma Joven.

Esta iniciativa surge con el fin de formar a los jóvenes en conductas saludables y responsables, así como en una actitud solidaria entre los adolescentes. El Programa Forma Joven se desarrolla en los centros educativos de primaria y secundaria y se ofrece como un punto de encuentro en el que los jóvenes pueden resolver dudas sobre cuestiones relacionadas con la salud y aprender conductas saludables en materia de sexualidad y adicciones, entre otros.

La Jornada de Responsabilidad Vial para Jóvenes se celebró el pasado mes de febrero y a él asistieron estudiantes de los institutos Alonso Cano y Valle de Lecrín de Dúrcal, y del IES La Laguna de Padul que se dieron cita en el aula de docencia del hospital de Traumatología donde tuvieron una aproximación a las consecuencias de las imprudencias de tráfico. El especialista José Francisco Frías, médico de Urgencias, intercaló en su exposición datos estadísticos reales de fallecidos y lesionados por accidentes con imágenes de gran impacto emocional sobre traumatismos que provocaron en los adolescentes un profundo silencio, fruto de la sorpresa y la reflexión.

Para la próxima primavera y, siguiendo con la línea de concienciación emprendida entre la población juvenil que promueve este proyecto, está previsto una nueva jornada que impulsará valores de igualdad y respeto que ayuden a prevenir enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, la violencia machista y el maltrato infantil, y que fomente hábitos alimenticios sanos. En ella también participarán asociaciones y expertos en salud y educación. ●

Asesoramiento y acompañamiento para los familiares de las mujeres que llegan de parto

El Servicio de Atención al Usuario del Hospital Materno Infantil ofrece un servicio de acompañamiento al familiar que viene con una mujer de parto y ésta pasa directamente a dilatación. El personal del SAU atiende al acompañante, que en la mayoría de los casos suele ser el marido, en el servicio y le informa de dónde está su mujer, y el tiempo que tardará aproximadamente en ser preparada por la matrona. Una vez completado este protocolo, desde dilatación se informa al SAU de la persona que la mujer ha decidido que esté con ella durante el proceso, y el personal de este servicio

acompaña a esa persona a dilatación y le presenta a la matrona que va a atender a la madre. Igualmente, se le comunica al acompañante que mantenga el móvil en silencio y efectúe sólo las llamadas imprescindibles, y se ponen a su disposición taquillas para que depositen sus pertenencias durante todo el proceso del parto. Finalmente, cuando la madre ha dado a luz y la familia va a abandonar el hospital, el SAU le proporciona la documentación necesaria que debe llevarse para la tramitación de la baja maternal y la inscripción del hijo en el Registro Civil.



El SAU ofrece un servicio de acompañamiento a pacientes que van a operarse

El personal del Servicio de Atención al Usuario acompaña a primera hora de la mañana a los pacientes que han ingresado en el Hospital General para realizarse alguna intervención de cirugía mayor ambulatoria. Las profesionales recogen de la sala de espera del vestíbulo de la entrada principal del edificio a los usuarios que van a ser operados y los dirigen hasta la UCAM, situada en la 6ª planta y a la que se accede con la activación de la tarjeta electrónica. Una media de diez pacientes diarios acuden a esta unidad para realizarse determinadas pruebas cardiológicas o someterse a cirugía de ojos, principalmente cataratas, entre otras intervenciones que permiten marcharse de alta al final del día.

HISTORIAS PARA COMPARTIR

El reto de cumplir los sueños

El joven **Luís Landa Carrasco**, de 25 años, comparte su proceso de recuperación de un tumor en la pierna que le detectaron a los 13 años



Luís Landa sonríe a la vida

De entre sus compañeros Luís era el mejor con el balón. Y lo sabía. Por eso, en cada partido daba lo mejor de sí mismo para que su equipo alcanzara la victoria. Tenía trece años y la ilusión de convertirse en jugador profesional.

Un día de entrenamiento sus músculos empezaron a fallarle, las piernas no le respondían para correr y enseguida se sentía agotado. Aunque al principio no le dio importancia, al poco tiempo se descubrió un pequeño bulto en la parte superior de la tibia de la pierna izquierda. Una semana después de pasar por Urgencias, los síntomas no remitían, así que la familia decidió visitar al traumatólogo quien le mandó una radiografía, una prueba de TAC, una resonancia magnética y una gammagrafía. Los resultados revelaron un oseosarcoma, tumor óseo característico de los tipos de cáncer infantiles. Con el objetivo de determinar sus particularidades específicas, el especialista dirigió a Luís Landa Carrasco al Dr. Juan Ramón Delgado del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, experto en estos casos, para que le realizara una biopsia.

El proceso de recuperación de Luís duró de los trece a los quince años. Durante tres meses, el pequeño recibe quimioterapia en el Hospital Virgen de las Nieves hasta el día en que deciden operarlo en Sevilla y extirpar todo el tumor. La intervención fue un éxito, pero las compli-

La personalidad de Luís viene marcada por esta dura experiencia y lejos de haberle configurado un carácter derrotista, el buen humor y el entusiasmo hacia las cosas pequeñas le hacen disfrutar de la vida y darle importancia a los problemas que realmente los merecen.

caciones llegaron después. Una reacción alérgica a uno de los medicamentos que tomó después de la intervención llevó a Luís a estar durante un día inconsciente. Además, la herida de la operación, en la que los cirujanos emplearon injertos de piel y hueso y tuvo una duración de nueve horas, no terminaba de cicatrizar y sufrió una infección. Durante ocho meses más, el chico continuó en Granada con la quimioterapia pero al finalizarla, la herida seguía abierta, lo que llevó a que, al año siguiente, los especialistas volvieran a intervenirle para hacerle una limpieza. Ni esta cirugía, ni las sucesivas que practicaron consiguieron sanar la zona infectada. ¿Qué alternativas existían?

Luís lo tenía claro: "Que me corten la pierna", comentaba a los médicos y a su familia. "Hijo, esa decisión debes pensarla bien", le contestaban sus padres. Pero él no estaba dispuesto a prolongar indefinidamente su dolor. "Valoré en un papel los beneficios y los inconvenientes de vivir con una pierna inútil y de vivir sin ella. Las ventajas fueron mayoría", expone Luís que ve con perspectiva la situación y con la madurez que dan los 25 años que ahora tiene.

La personalidad de Luís viene marcada por esta dura experiencia y lejos de haberle configurado un carácter derrotista, el buen humor y el entusiasmo hacia las cosas pequeñas le hacen disfrutar de la vida y darle importancia a los problemas que realmente los merecen. El joven recuerda su etapa en el hospital como unos días en los que, una vez aceptada la situación, se dedicaba a "jugar con las enfermeras haciendo sonar las máquinas que tenía conectadas y a compartir ratos de consola y películas con voluntarios de la asociación ANDEX (Asociación de Padres de Niños Oncológicos de Andalucía)". "El Dr. Pepe Alfaro, de la Unidad de Oncología Infantil del Hospital Virgen de las Nieves, me apoyaba para que fuera fuerte y, cuando me di cuenta de lo que me pasaba, le pregunté a mi madre si me iba a morir. Ella me dijo que no y en aquel momento decidí afrontar la enfermedad de la mejor manera posible", relata Luís.

La música, un proyecto de vida

Uno de los mejores regalos que el adolescente recibió durante su enfermedad fue la guitarra eléctrica con la que le obsequió su abuela y a la que dedicó largas horas hasta aprender a tocarla. Tras el deporte, la música siempre había sido su gran afición. El chico dejó las clases en 8ª EGB, retoma el curso en 3ª ESO y completa sus estudios a la misma vez que compagina las clases de guitarra en el conservatorio. La ilusión de Luís era dedicarse a la música, pero sus padres preferían que estudiase una carrera, así que el joven completó un año de Físicas, pero su pa-

sión por el mundo musical era más fuerte. Con la intención de compatibilizar el deseo de sus padres por que obtuviese un título universitario y su vocación, se matriculó en Magisterio Musical, aunque sin demasiado éxito. "Descubrí que en aquellas clases no iba a aprender música, así que también lo dejé y me abrí un nuevo camino formando parte de las orquestas que actúan por los pueblos", señala. Con Eric Jiménez, batería del grupo granadino Los Planetas, comenzó a conocer sus posibilidades como batería y posteriormente, perfeccionó su técnica con otros profesores como David Fernández que trabajó con 091, Lagartija Nick o Enrique Morente.

Después de un año tocando por toda España, la pierna ortopédica que le habían implantado le había provocado una profunda herida que le impedía caminar bien. "Yo prefiero mis muletas porque con ellas me siento más ágil. Además, quiero sentirme tal como soy y que la gente me acepte así", comenta.

...formando parte de las orquestas que actúan por los pueblos", señala. Con **Eric Jiménez**, batería del grupo granadino **Los Planetas**, comenzó a conocer sus posibilidades como batería y posteriormente, perfeccionó su técnica con otros profesores como **David Fernández** que trabajó con **091**, **Lagartija Nick** o **Enrique Morente**.

Luís sabe que su proyecto de vida es dedicarse a la batería y disfrutar de cada momento. Por lo que también forma parte del grupo Tennica (www.tennica.org) "Después de lo que he vivido no voy a conformarme con pasarme toda la vida metido en una oficina. Quiero desarrollarme en lo que me gusta aunque tenga menos comodidades porque así voy a ser feliz", declara. Las miradas de la gente, inevitablemente suelen posarse sobre él, su manera de andar sólo con una pierna, su agilidad y entusiasmo invitan a descubrir la clase de persona que parece caminar tan tranquilo por la acera. "No me molesta que me observen, me he acostumbrado, pero sí que me paren para preguntarme. Cuando eso ocurre siempre les contesto lo mismo: '¿Mi pierna? Me la ha comido un tiburón', y me marchó divertido", concluye. ●

Nuevas tecnologías también en el ámbito sanitario

La telemedicina al servicio del usuario mejorará el trabajo entre profesionales y evitará desplazamientos de los pacientes al hospital

El Hospital Virgen de las Nieves trabaja cada día para ofrecer la mejor calidad asistencial a sus pacientes y el mayor número de recursos a su alcance. Por ello, las nuevas tecnologías cumplen un papel primordial en la mejora de los servicios tanto a usuarios como a profesionales. Así, la Unidad de Informática y Nuevas Tecnologías del hospital coordina proyectos en los que la telemedicina permite la comunicación y la transmisión de datos entre centros y profesionales. De este modo, los médicos de familia del Dispositivo de Cuidados Críticos y Emergencias de Sierra Nevada desde hace dos años tienen la posibilidad de enviar imágenes radiológicas a las unidades del Virgen de las Nieves. Entre los casos que suelen atenderse en la estación de esquí se registran fracturas de radio, peroné, pelvis, cadera, luxaciones de codo y otras enfermedades de tipo pulmonar o cardíaco. Asimismo, el DCCU dispone de un equipo de soporte vital que emite distintos parámetros y señales electrocardiográficas que puede ser recibidas por los intensivistas y emplearlas para precisar el diagnóstico. Aunque los radiólogos y traumatólogos tienen acceso directo a las imágenes desde su estación de trabajo, el resto de médicos del HVN podrá consultar tanto estos datos como los del soporte vital a través de la web del hospital.

El HVN también mantiene una conexión con el servicio de Neurofisiología del hospital de Baza para la consulta de los electroencefalogramas que se realizan en la unidad. Igualmente, los pacientes de Almería que se operan en el Virgen de las Nieves pueden consultar, cuando regresan de alta a su ciudad, los estudios hemodinámicos que se les han practicado en el centro granadino, a través de su especialista. También está previsto que antes de final de año, profesionales del hospital de Guadix y del HVN tengan acceso a las imágenes radiológicas que registra el TAC del centro occitano.

Por otro lado, se ha creado una plataforma de videoconferencia para la participación en congresos y la asistencia a técnicas en vivo que está en proceso de difusión por la red corporativa de la consejería.

Futuros proyectos

Entre las iniciativas en las que está trabajando la Unidad de Informática y Nuevas Tecnologías destacan las que tienen como



Proyectos de telemedicina

finalidad evitar los desplazamientos de los pacientes al hospital. Para ello, está previsto desarrollar un soporte de apoyo al médico del centro penitenciario, quien podría contactar con un equipo de radiólogos para consultar información, acceder al soporte vital y comunicarse con especialistas en Dermatología, Traumatología y otros servicios, a través de videoconferencia.

Con el objetivo de ofrecer cada vez una asistencia más completa en los cen-

tros de salud, se pretende fomentar la relación del hospital con Atención Primaria. Así, la instalación de dermatoscopios en los centros de salud y el desarrollo de una red de comunicación con los servicios de Dermatología y Maxilofacial permitirá que los pacientes reciban sus resultados sin necesidad de trasladarse al especialista, ya que los profesionales del centro tendrán acceso a este tipo de pruebas. "Ya no existen problemas en la colaboración entre los

centros y los profesionales, sino que por el contrario las limitaciones cada vez son menores en Atención Primaria", subraya Pilar Gutiérrez, subdirectora de la Unidad de Informática y Nuevas Tecnologías.

Del mismo modo, la unidad de Nuevas Tecnologías espera poner en marcha en un futuro un dispositivo en el domicilio de pacientes con problemas de sueño que facilite el estudio de sus alteraciones de forma telemática. ●

La informática al servicio de la mejora de las listas de espera en transplante renal

La herramienta de gestión dará mayor transparencia al estado de las listas

Con el objetivo de agilizar la gestión de las listas de espera para la realización de un transplante de riñón y optimizar el trabajo de los facultativos, el servicio de TIC, el Servicio de Nefrología y el Laboratorio de Inmunología han desarrollado una aplicación a partir de la cual los especialistas pueden seleccionar el receptor más idóneo para la persona donante, según la histocompatibilidad HLA de cada uno.

El programa se ha creado para alma-

cenar datos relevantes de los pacientes como el tiempo que lleva en diálisis, su grupo sanguíneo, la fecha de alta en la unidad para calcular los días de espera que lleva, los resultados de las pruebas a las que se ha sometido o el histórico de trasplantes que lleva realizado. Con esta información y según el grupo sanguíneo de cada usuario y la diferencia de edad entre ambos, que no puede superar los treinta años, se genera la lista a la que tendrán ac-

ceso tanto los especialistas de Nefrología y de la sección de Inmunología de la Unidad de Análisis Clínicos del hospital, como los facultativos de la Ciudad Sanitaria de Jaén y el Hospital Clínico de Granada.

Además, la aplicación proporciona lista de donantes y receptores de edades más cercanas y cuenta con módulos específicos diseñados para analizar y almacenar los sueros de cada posible receptor y conocer así el tanto por ciento de compa-

tibilidad que existe entre los dos.

El jefe de servicio de Nefrología, el doctor Antonio Osuna, manifiesta su satisfacción ante este nuevo recurso y expresa que "gracias a esta herramienta de trabajo se conservará la transparencia, puesto que todos los centros asociados podrán acceder en cualquier momento a la lista y ver el estado en el que se encuentra, y se mantendrá la equidad en la selección de pacientes y el anonimato de los mismos".

JAVIER DE TERESA GALVÁN

Presidente del Colegio Oficial de Médicos de Granada

“Queremos cambiar la manera en que se entiende el Colegio y la visión que de él tiene la sociedad”

El jefe de sección de Digestivo se ha convertido en el nuevo presidente del Colegio Oficial de Médicos de Granada con el 65,3% de los votos obtenidos en los comicios celebrados el pasado mes de noviembre.

¿Qué hizo el primer día como presidente del Colegio Oficial de Médicos de Granada?

Fue el día 19 de noviembre, que fue la toma de posesión administrativa, presidí la primera Junta Directiva y comenzamos a organizar la mesa de la profesión médica, la reunión del consejo andaluz y la toma de posesión oficial ya que todo estaba previsto en la sede del colegio el día 23, así que no me dio tiempo más que de trabajar, trabajar y trabajar aunque con un apoyo absoluto e impagable de la Junta Directiva y del personal del colegio. En lo personal, sentí una gran responsabilidad y una enorme ilusión.

Queremos crear un foro de debate y opinión de la profesión, que los temas candentes e importantes tengan un espacio en donde se pueda dialogar y discrepar libremente sobre ellos.

¿Nuevos proyectos para su legislatura?

Nos encantaría hacer una nueva sede, porque necesitamos espacio para dar nuevos servicios y conseguir que el colegio sea un lugar de reunión de todos los médicos y que dé acogida a la celebración de la mayoría de los actos científicos. Estamos estudiándolo, pero sin prisas. Queremos crear un foro de debate y opinión de la profesión, que los temas candentes e importantes tengan un espacio en donde se pueda dialogar y discrepar libremente sobre ellos. El colegio debe convertirse en lugar de intermediación en cualquier conflicto, aunque sabemos que habrá posturas difíciles de conciliar, creemos que es muy importante sentir que el colegio está presente en cualquier problema que afecte a los médicos.

Una apuesta necesaria es la incorporación de las nuevas tecnologías de la comunicación para que el colegio reciba una información rápida, útil y que sienta el colegio como algo muy cercano. Hemos abierto muchas líneas de trabajo que se irán perci-

biendo poco a poco. Queremos que el colegio facilite la vida tanto profesional como personal de los médicos.

Un objetivo cumplido antes de los cien días de mandato

A pesar de que hemos hecho muchas cosas en estos días creo que lo primordial ha sido conseguir una unión absoluta dentro de la Junta Directiva, todos percibimos un cambio de actitud y hay una ilusión en el ambiente que no podemos defraudar.

¿Ruptura o continuidad con la labor de su antecesor?

Ruptura en absoluto, respeto profundo para la gestión del Dr. Barranco y en diversos aspectos continuaremos el camino emprendido por él, sin embargo habrá otros en los que habrá que realizar cambios, pero siempre con el fin de mejorar, y por supuesto, incorporaremos nuevas ideas y nuevos proyectos para conseguir un colegio que dé respuesta a los retos del médico del siglo XXI. Queremos cambiar la manera en que entendemos y percibimos el colegio y la visión que del mismo tiene la sociedad. Ilusión y ganas de trabajar no nos van a faltar.

¿Qué aporta la vicepresidencia del doctor José Antonio Lorente?

Equilibrio, brillantez, sensatez. El Dr. Lorente incorpora al colegio a la Universidad, la docencia, la investigación, y todo lo que ello conlleva. Desde la amistad y la admiración es difícil expresar objetivamente lo que puede aportar, creo que su incorporación es sobre todo un mensaje sobre el colegio que queremos. Fue un acierto absoluto por mi parte vencer a José Antonio -no costó más de cinco minutos- para que aceptase liderar conmigo este proyecto.

¿Qué papel juega el Hospital Virgen de las Nieves con respecto al Colegio Oficial de Médicos?

Yo nací como médico en este hospital y mi vida está absolutamente unida a él, este hospital ha compartido conmigo muchísimas alegrías, alguna que otra amargura y, sobre todo, me ha hecho madurar como persona y como médico. La historia de este hospital es mi propia historia. Después de estas reflexiones intimistas queda claro que conmigo el Hospital Virgen de las Nieves entra en el Colegio de Médicos, y éste entra de lleno en este hospital.

¿Cuáles son los principales problemas que tienen los médicos en estos momentos? ¿Qué soluciones aporta?

Muchos de los problemas tienen que ver con las circunstancias económicas, políticas y sociales actuales. Hay que recuperar el prestigio y dignidad de la profesión, luchar contra la inseguridad laboral que genera desánimo y desincentivación de los profesionales y conseguir el liderazgo de los profesionales en las tomas de decisiones médicas.

No existe una única solución pero creo que es fundamental la unión de todos los médicos, para intentar buscar puntos de encuentro, y el diálogo permanente con las autoridades sanitarias, instituciones, agentes sociales etc. Para eso, el colegio debe desempeñar un papel fundamental de intermediador y defensor y garante de la profesión médica, aunque por desgracia no tiene en su mano la capacidad para solucionar algunos de esos problemas

Hay una opinión generalizada de que el colectivo médico es el más corporativista. Verdadero o Falso.

Es falso, todas las profesiones tienen un sentido corporativista más o menos acentuado que significa sentirse parte de una corporación, y eso es bueno en tanto en cuanto es orgullo de pertenencia a una profesión, y los médicos nos sentimos orgullosos de serlo, sin embargo no somos más corporativistas que otros colectivos a la hora de defender a ultranza las actuaciones de los médicos. Nuestro sentido de autocrítica es importante, estamos acostumbrados a discutir y discrepar continuamente en sesiones clínicas. Los médicos sabemos que la medicina es profundamente complicada y por ello ponemos siempre los medios a nuestro alcance para conseguir los mejores resultados pero no siempre es posible lograrlo. Tomar decisiones trascendentes en poco tiempo es difícil pero forma parte de nuestra formación.

Queda claro que conmigo el Hospital Virgen de las Nieves entra en el Colegio de Médicos, y éste entra de lleno en este hospital.

**Perfil**

Javier de Teresa Galván (Granada 1951) es doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada. Especialista en gastroenterología y jefe de sección del servicio Digestivo del Hospital Virgen de las Nieves, donde lleva trabajando desde 1982.

Más personal ...

- **Cómo se define brevemente:** Creo que soy una persona normal e intento ser siempre yo, considero que es importante la naturalidad. En este momento me gustaría definirme como un ilusionista -capaz de crear ilusión-.
- **Su lema:** La importancia de las pequeñas cosas.
- **Domingo o día de fiesta...** Domingo, que hay cincuenta y dos al año, aunque a mí cualquier día me parece un regalo.
- **Película...** 2001 *Una odisea del espacio* de Kubrick.
- **Canción...** *Imagine* de John Lennon.
- **Un libro imprescindible:** *La Biblia*, aunque para los médicos creo que también es imprescindible el *Harrison*.
- **Una imagen en la retina:** El nacimiento de mi hija.
- **Un sueño cumplido:** Ser médico.
- **Un deseo:** Un mundo más justo y en paz.
- **Lugar para vivir...** Granada.

Las gestoras de casos: garantes de la continuidad de cuidados

En lo que va de año, las dos profesionales del centro granadino han garantizado la continuidad entre la atención especializada y la domiciliaria con la atención a 353 pacientes y 76 cuidadoras

Ocho de la mañana. Leticia y Conchi empiezan su jornada como enfermeras gestoras de casos revisando los informes de los pacientes ingresados en el Hospital General. Su principal objetivo es la continuidad del cuidado de los enfermos con necesidades sanitarias específicas. La captación de estos pacientes se realiza al ingreso y posteriormente se les hace un seguimiento al alta. Para ello, estas dos profesionales están en continuo contacto con los pacientes en las plantas de hospitalización, visitando a los enfermos y manteniendo un contacto directo con las enfermeras de referencia de cada uno de ellos y sus familiares.

Las dos profesionales del hospital granadino encargadas de esta área inician la planificación del alta desde el ingreso del paciente, contactando con las enfermeras comunitarias gestoras de casos del centro de salud que le corresponde al paciente para garantizar la transferencia del mismo a su domicilio en las mejores condiciones posibles.

Así, son el nexo de unión entre la atención especializada y la domiciliaria que asegura la personalización y la continuidad de los cuidados, y trabajan directamente con las supervisoras de la unidad de hospitalización, enfermeras responsables del enfermo, trabajadores sociales, fisioterapeutas, servicios de atención al ciudada-

no, médicos especialistas, etcétera.

Esta nueva figura vela porque el paciente alcance los objetivos terapéuticos previstos en su plan asistencial, identificando y movilizándolo para ello los recursos necesarios al facilitar la intervención de los diferentes profesionales y ofrecer los servicios que se requieran, de manera que se garantice una atención integral y continuada que resuelva las necesidades tanto del paciente como de su cuidadora.

El primer paso para esta labor, según explicaron, es la captación de la población diana, principalmente de pacientes frágiles mayores de 65 años que requieren de algún tipo de tecnología para su cuidado o bien de cuidados paliativos. Se trata, en definitiva, según explicaron estas profesionales de "prestar más cuidados enfermeros a quien más lo necesita" gestionando los recursos y materiales sanitarios que estos pacientes van a necesitar en su domicilio.

Conchi y Leticia tienen un trabajo gratificante. Estas profesionales realizan una valoración integral del paciente y de su cuidadora con el fin de abordar "al detalle" las necesidades de ambos. El trabajo fundamental para estas enfermeras viene con la planificación al alta hospitalaria, detectando y facilitando los recursos necesarios (ortoprotésicos, oxígeno, nutrición parenteral, etc). Una vez que el paciente



Leticia y Conchi ante su despacho

está en casa no pierden el contacto ya que gestionan las citas para las consultas externas facilitando que sean en un acto único, además de realizar un seguimiento de la evolución del usuario vía telefónica. Este contacto se hace extensible a la enfermera de referencia del centro de salud con quien coordinan los recursos necesarios para el cuidado óptimo del paciente.

De esta forma y basándose en la coordinación y cooperación entre profesionales, estas enfermeras están aportando una notable mejora en la accesibilidad y continuidad de cuidados a las personas más vulnerables y sus familias cuidadoras.

Datos que hablan por sí mismos

Estas enfermeras gestoras de casos han atendido a un total de 353 pacientes frágiles y a 76 cuidadoras desde la implantación de este nuevo servicio a primeros de año, el cual pretende mejorar la calidad de vida a estas personas, coordinando la atención sanitaria del paciente desde su ingreso y tras recibir el alta, además de orientar a las cuidadoras sobre cómo atender a sus familiares.

Esta intervención se ha realizado con la gestión de casos directa de 156 pacientes y con 197 intervenciones indirectas, (únicamente con gestión de citas, de materiales, proporción de informes, etc). Se trata de pacientes principalmente pluripatológicos (84 pacientes), ancianos frágiles (56), demencias (25) o paliativos (18), con necesidades muy complejas de cuidados. Estas profesionales abordan especialmente problemas como la intolerancia a la actividad y el deterioro de la movilidad física en los pacientes, además del cansancio que padecen los cuidadores, la deficiencia en los conocimientos que puedan existir, consejos para la prevención de caídas o manejo con el paciente, con el objetivo de ofrecer apoyo al cuidador principal, que fundamentalmente son amas de casa.

Apuesta de la Consejería de Salud

La Consejería de Salud, consciente del cambio experimentado en las necesidades sociales y ciudadanas tanto a nivel demo-

gráfico, como sanitario, sociológico y psicosocial que han motivado un cambio en la organización de los servicios sanitarios, impulsa con nuevas medidas y derechos ciudadanos que vienen a responder a las necesidades de los pacientes y las personas que precisan atención a su salud, no solamente en el ámbito asistencial, sino también en la prevención y promoción.

Por ello, y con el fin de mejorar los cuidados complejos en el hospital y en el domicilio, la Consejería de Salud apuesta por la figura de la enfermera hospitalaria gestora de casos, que tiene como misión facilitar la coordinación entre atención primaria y especializada para proporcionar una respuesta única, eficiente e integral a la salud de esta población y de sus cuidadores antes del alta hospitalaria.

En los últimos años se ha realizado, igualmente, un importante esfuerzo en el sistema sanitario público de Andalucía para liderar el desarrollo de la enfermería y elaborar la 'Estrategia de Cuidados para Andalucía', que se presentó en 2007. Esta estrategia recibirá su impulso definitivo en el marco del III Plan de Calidad de la sanidad pública, que se concluirá este año y que va a definir una nueva organización sanitaria, en la que encontrará su máximo desarrollo una nueva profesión enfermera, adaptada a las necesidades y expectativas de la sociedad andaluza del futuro. La enfermería juega un papel clave en el desarrollo del nuevo modelo de salud pública y es un paso fundamental para mejorar la calidad de vida y la salud de la ciudadanía, ofreciendo una respuesta adaptada a las nuevas demandas de la sociedad.

Este nuevo escenario supondrá un intenso avance para la profesión de enfermería, y un renovado impulso para el entorno de los cuidados, lo que exigirá incrementar la formación básica pregraduada de esta profesión, el desarrollo de las especialidades enfermeras y un refuerzo sustancial de las actividades de formación continuada y desarrollo profesional, lo que permitirá garantizar la máxima calidad de la asistencia y una mayor satisfacción de la ciudadanía. ●

Un caso excepcional

Remigio es un ejemplo del valor de la coordinación entre profesionales sanitarios para la continuidad de cuidados. Esta buena organización y sobre todo, la fuerza y la confianza de su familia, han hecho posible que desde el pasado 18 de agosto haya podido cambiar una habitación de hospital por su acogedora casa en la localidad de Maracena.

Pero el gran mérito es del tesón y fortaleza de su mujer Encarna y de su hijo Antonio quienes se dedican en cuerpo y alma a prestar la mejor atención, cuidados y mimos posibles a este hombre de 79 años, y es que, según indicó esta entrañable cuidadora "reza a cada instante para que su marido esté un día más con ellos".

Remigio ha sido intervenido quirúrgicamente en varias ocasiones en el último año y en estos momentos se alimenta a través de nutrición parenteral.

Su hijo se ha convertido en un enfermero "profesional", le suministra la medicación, curas y lavados, y hace un seguimiento diario de la evolución de su padre dejando constancia en una libreta los datos de temperatura, glucosa, tensión.



Remigio junto a su mujer y su hijo

Participación ciudadana para mejorar los servicios sanitarios

La Comisión de Participación Ciudadana y Mejora Continua del Distrito Granada Nordeste, Hospital de Alta Resolución de Guadix y Hospital de Baza celebraron el pasado día 11 de diciembre las "Primeras Jornadas de Participación Ciudadana", dirigidas a profesionales de los servicios sanitarios, miembros de las asociaciones de la comarca de Guadix y a población general por la Delegada Provincial de Salud, D^a Elvira Ramón Utrabo.

Este encuentro, presidido por la delegada de Salud, Elvira Ramón, se desarrolló en el edificio donde están ubicados el Hospital de Alta Resolución y Centro de Salud de Guadix.

El objetivo principal fue crear un espacio de intercambio y cooperación en el que los profesionales y miembros de las asociaciones pudieran compartir experiencias y reflexiones acerca de su desempeño cotidiano en el ámbito del sistema sanitario público de salud y los servicios que se prestan a toda la población.

Dicha actividad está enmarcada en las líneas de participación ciudadana impulsadas a nivel regional por la Consejería de Salud y recogidas en el III Plan Andaluz de Salud y el II Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía, donde se potencia la información ciudadana, se favorece la participación de organizaciones, asociaciones y grupos de usuarios del SSPA, considerando el papel central de la

ciudadanía y abogando por el compromiso de incorporar sus opiniones y expectativas a la toma de decisiones en los Centros Sanitarios Públicos.

La jornada estuvo organizada en tres mesas redondas. En la primera de ellas las direcciones del hospital de alta resolución de Guadix y del distrito nordeste hicieron una descripción de los centros y servicios sanitarios públicos existentes en la comarca. En el primer caso la Dra. García Cubillo hizo una introducción al modelo de Hospital de Alta Resolución, en tanto el director del Distrito José Antonio Reche expuso los servicios sanitarios que se ofertan desde Atención Primaria.

En la segunda y desde la Delegación de Igualdad y Bienestar social, el Ayuntamiento de Guadix y el Distrito nordeste diferentes profesionales trataron varios aspectos de la ley de promoción de la autonomía personal y atención a las personas en situación de dependencia: en primer lugar un enfoque desde la Delegación de Igualdad y Bienestar Social, a continuación desde una perspectiva de los Servicios Sociales Comunitarios, y finalmente la visión de un profesional clave en los cuidados, valoración y seguimiento de estos pacientes, como es la figura del Enfermero gestor de casos.

La tercera mesa estuvo compuesta por tres asociaciones con amplias raíces en la comarca: Asociación a favor de las



La delegada de salud en las jornadas

personas con discapacidad intelectual San José, Cruz Roja y la Asociación de mujeres gitanas ACCI-Romí, que desde su perspectiva de actividades realizadas con la comunidad abordaron temas como: Experiencias con grandes discapacitados desde la Asociación a favor de las personas con discapacidad intelectual San José; el Programa "Cuidamos al Cuidador" de Cruz Roja, y en último lugar la "Anticoncepción en adolescentes, visión desde la Asociación Acci-Romí". La mesa estuvo moderada por la presidenta de la Asociación Contra el Cáncer en Guadix.

En estas Jornadas se dieron cita más de cien personas representantes de las diferentes asociaciones que hay en la Comarca, y según palabras de la Delegada de Salud: "lo que se pretende con estas Jornadas es poner en marcha un foro de intercambio de experiencias donde por un lado, la organización sanitaria de atención primaria y especializada demos a conocer a la ciudadanía nuestros objetivos y nuestras líneas de actuación, y por otro recibir la demanda de los ciudadanos y los puntos de vista de la propia ciudadanía". ●

Salud y el programa infantil 'la Banda' organizan por cuarto año actividades de ocio para los niños hospitalizados

En colaboración con Canal Sur ha convocado un concurso de postales, relatos cortos y villancicos a través de Internet

Los niños andaluces ingresados en los hospitales públicos, entre ellos el de Guadix, disfrutaron entre el 10 de diciembre y el 5 de enero de diversas actividades lúdico-didácticas y juegos que hicieron más amena su permanencia en los centros sanitarios durante esas fechas. Dichas actividades fueron de la mano de La Caravana de La Salud, formada por educadores y animadores, y que cuenta con la colaboración del programa infantil La Banda de Canal Sur.

Por cuarto año consecutivo el proyecto navideño Mundo Salud en Navidad se pone en marcha en los hospitales andaluces, llevando la alegría propia de estas fechas a través de diversas actividades como talleres de manualidades y teatros, donde el personaje Dientín dio las claves a los más pequeños para tener una higiene bucodental adecuada y una alimentación saludable, tema central de la Caravana de la Salud de este año. Además, cada niño recibió 'El gran juego de las estrellas', un juego de la oca adaptado donde aparecen elementos relacionados con la alimentación saludable y salud bucodental y donde la casilla de dulces hace perder el turno.

Los niños que no podían levantarse de

sus camas por cuestiones de salud también participaron de forma activa en todas y cada una de las actividades previstas, ya que recibieron en sus propias habitaciones la visita de los animadores.

El objetivo de estas actividades, que este año tuvo como tema central la salud bucodental y la alimentación saludable, es mejorar la calidad de vida de los niños hospitalizados, fomentar las relaciones perso-

nales entre ellos, potenciar la colaboración y aprendizaje de los menores y conseguir que puedan disfrutar de una jornada navideña de diversión y entretenimiento durante su ingreso.

Concurso de postales, villancicos y relatos cortos

A través del programa Mundo de Estrellas, implantado en todos los hospitales

públicos andaluces, los niños hospitalizados han podido concursar, en las mismas condiciones que el resto de los menores andaluces, en el premio de postales, villancicos y relatos cortos a través de Internet. Este concurso ha sido organizado por la Consejería de Salud en colaboración con La Banda y los Centros Guadalinfo (de la Consejería de Innovación, Ciencia y Empresa).

Entre las actividades que se han promocionado a través de las páginas web de La Banda (www.labanda.es) también se encuentra la posibilidad de escribir buenos deseos en la carta a los Reyes Magos. Los galardones se entregarán el día 17 de enero en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla.

El programa Mundo de Estrellas se puso en marcha en 1998 como un espacio virtual de ocio y esparcimiento durante su ingreso hospitalario. Asimismo, sirve de ventana de contacto con otros hospitales andaluces y permite la comunicación entre menores ingresados en diferentes centros, lo que favorece el trato personal, aprender de las experiencias de otros niños y conocer que en otras partes de Andalucía hay menores en su misma situación. ●



Personajes de la banda visitan Guadix

Los niños diabéticos reciben seguimiento médico a través de la telemedicina

La diabetes infantil Tipo I crece un 3 % de forma anual y aumenta más entre los niños menores de cinco años

Pediatras endocrinos del Hospital Materno Infantil Virgen de las Nieves de Granada realizan un seguimiento a niños con diabetes Tipo I a través de un sistema de control novedoso basado en la telemedicina. Se trata de un procedimiento que permite evitar desplazamientos a los niños y a sus padres y llevar un control específico. El Plan Integral de Diabetes de la Consejería de Salud va a extender el uso de la telemedicina en los centros sanitarios de manera que los más pequeños se beneficien de las ventajas que aporta en el correcto seguimiento de su enfermedad.

Según explica el pediatra endocrino, Raúl Hoyos, a la familia se le entrega un glucómetro para medir el nivel de azúcar en sangre y un sensor de infrarrojos. El glucómetro emite al sensor la información y éste a través de un puerto USB los vuelca en un ordenador. Estos datos se envían al médico semanalmente evitándose así el desplazamiento a las consultas. Además, se pueden mandar mensajes por correo electrónico al médico sin necesidad de tener

cita previa, sólo es necesario tener un ordenador y conexión a Internet. Además de mayor comodidad, este sistema ofrece más tranquilidad a los padres que pueden contactar directamente con el médico cuando lo necesiten.

Este proyecto comenzó a funcionar hace sólo un par de meses y hasta la fecha, ya son cinco los niños controlados por este sistema y la previsión, según el doctor Hoyos es que para el mes de junio, los 50 niños que acuden a esta consulta estén vigilados a través de la telemedicina.

En Andalucía se calcula que hay 1.800 menores de 14 años con esta enfermedad. Cada año se detectan 285 casos nuevos. Además, la diabetes tipo 2 también está apareciendo en edades más tempranas. Este aumento es debido, principalmente, a hábitos poco saludables como el sedentarismo y la obesidad.

Por ello, además de los servicios estrictamente asistenciales, el Plan Integral de Diabetes puesto en marcha por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía

en 2003, concentra sus esfuerzos en las medidas de prevención y concienciación de la población sobre la necesidad de mantener hábitos de vida saludables y una alimentación equilibrada, dos factores fundamentales a la hora de prevenir la aparición de esta patología. La diabetes tipo 2 es la que se puede prevenir, de ahí que estas medidas estén dirigidas a evitar su aparición.

El Plan Integral de Diabetes tiene como objetivos reducir la incidencia y el impacto de la diabetes en Andalucía, elevar la calidad de vida de los diabéticos, mejorar la atención sanitaria, aumentar el grado de conocimiento e información de la población sobre la diabetes, fomentar la formación de profesionales y la investigación para la lucha contra esta patología y adecuar la oferta de servicios a las necesidades de la población. Desarrolla también programas específicos de detección de complicaciones asociadas a la diabetes, con el objetivo de identificar precozmente estos problemas y aplicar el tratamiento adecuado para su control.

Teléfono 24 horas

Una de las últimas prestaciones en incorporarse a este plan ha sido extender la asistencia a pacientes con diabetes y sus familiares, durante 24 horas del día todos los días del año, a través del servicio telefónico Salud Responde (902 505 060). Este teléfono permite solucionar las dudas que surgen a los pacientes y sus familiares sobre síntomas, tratamiento o efectos de la actividad cotidiana para las que los pacientes no consideran necesario llamar al teléfono de urgencias.

También proporciona conocimientos que pueden servir de apoyo a los autocuidados de la persona con diabetes como complemento de la información recibida por los profesionales sanitarios encargados de su asistencia. Además, la posibilidad de asistencia 24 horas, durante los 365 días del año, supone un importante apoyo psicológico tanto para las personas con diabetes como para sus familiares. ●

FIBAO

Valorizar la investigación biomédica realizada: cómo proceder

PABLO ÁLVAREZ, CARMEN MARTÍN, SARA BIEL
Técnicos oficina OTRI de FIBAO

En algunas ocasiones, las invenciones realizadas están muy lejos de poder ser aplicadas y utilizadas en el mercado, y eso implica que -aunque se trate de una innovación de interés- ésta sea difícil de aplicar y de comercializar. Es en esta fase donde los departamentos de Valorización de Resultados de la Investigación juegan un importante papel. Actualmente son determinantes la potenciación de la transversalidad entre las diferentes áreas de investigación y conocimiento, dado que esto conlleva conferir al resultado concreto de una investigación un valor añadido de desarrollo y, por tanto, del futuro atractivo comercial.

Las diferentes administraciones autonómicas y nacionales recomiendan generar más información para reforzar la patentabilidad, bien generando nuevas patentes, aumentando las posibilidades de transferencia u optimizando el proceso de patentización. Es este último lo que

en biomedicina se da la circunstancia de que los logros de investigación e invenciones conseguidas distan bastante de poder ser utilizadas en la práctica clínica y por la industria y, por tanto, de ser útiles a la sociedad.

empuja a un proyecto hacia la fase de valorización (valor añadido). En general, las estrategias de éxito son las que buscan de forma proactiva proyectos y grupos de investigación de alto potencial y complementarios entre sí en áreas clave de investigación -en nuestro caso biomédica-, y que mediante un sistema oportuno de selección se facilite la aproximación entre ellos para desarrollar proyectos de alto valor potencial de transferencia.

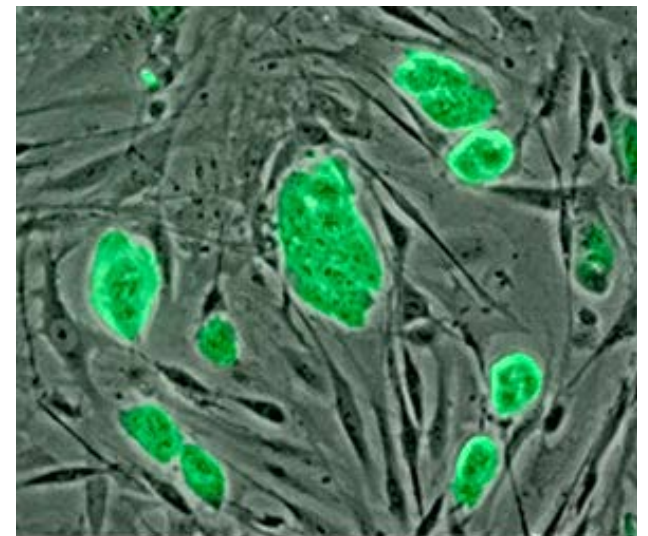
Es necesario que ante un proyecto concreto se asesore, coordine y se preste la información necesaria sobre los grupos de investigación con los que se podrían facilitar sinergias, así como sobre los posibles acuerdos que se pueden establecer con ellos.

En muchas ocasiones, en biomedicina se da la circunstancia de que los logros de investigación e invenciones conseguidas distan bastante de poder ser utilizadas en la práctica clínica y por la industria y, por tanto, de ser útiles a la sociedad.

Generalmente esto ocurre porque aunque el logro obtenido en el proceso de investigación sea excelente, no lleva aparejada una fácil aplicación como elemento innovador. El grado mayor de dificultad está en la complejidad de comercialización. Este eslabón no funciona y se constituye en la piedra de toque de la transferencia de las patentes. De aquí que éstas se vayan ubicando en una especie de banco de patentes curriculares y no como patentes industriales (patentes útiles).

La Fundación para la Investigación Biosanitaria de Andalucía Oriental está trabajando en los pasos preliminares para la elaboración de patentes con bioefectividad de carácter futuro. Por ejemplo, en estos momentos se está investigando con nuevos compuestos de origen natural con actividad antitumoral.

Las patentes en nuestro país han aumentado de for-



Células madre

ma significativa al igual que lo están haciendo en nuestra comunidad autónoma; no obstante es en esta fase -la de la aplicabilidad- en la que falla el mayor número de ellas, de aquí que sea prioritario el estructurar el sistema, diseñar estrategias que hagan posible la valorización. Sin ello no será posible conseguir la necesaria comercialización de resultados de la investigación y su aplicación a la sociedad.

Para ello, parece razonable diseñar estructuras que permitan el incremento y potencialización de la transversalidad entre los grupos de investigación y las diferentes áreas de conocimiento biosanitarias. Es así como el logro científico específico de un proyecto de investigación llevará implícito un aumento del potencial de aplicabilidad y desarrollo de utilidad tanto clínica como social. ●

Andalucía supera las cifras históricas de 10.000 trasplantes de órganos y 25.000 de tejidos

El Hospital Virgen de las Nieves ha realizado más de 1000 trasplantes desde que inició esta actividad en 1983

Los hospitales públicos de Andalucía han realizado, desde 1978 y hasta el pasado mes de noviembre, un total de 10.009 trasplantes de órganos y 25.000 de tejidos gracias a la generosidad de 4.000 donantes que han apostado por este gesto solidario. Un agente de la Guardia Civil de 55 años, Francisco Tejada, natural de Sevilla, ha recibido el trasplante de órganos número 10.000, en concreto, un trasplante hepático llevado a cabo en el hospital Virgen del Rocío de Sevilla del que actualmente se recupera con normalidad.

Historia del trasplante en Andalucía

El primer trasplante de órganos en Andalucía fue de riñón y se realizó el 12 de abril de 1978 en el Hospital Virgen del Rocío de Sevilla. A partir de ese momento, el número de implantes de órganos realizados en Andalucía ha ido incrementándose paulatinamente hasta superar ahora la cifra de 10.000. Las asociaciones de pacientes trasplantados, familiares de donantes, instituciones, organismos y profesionales implicados en el proceso de donación y trasplante se reunieron en Sevilla en las jornadas '4.000 donantes, 10.000 trasplantes de órganos y 25.000 de tejidos en Andalucía', con el objetivo de conmemorar este hito histórico. En el encuentro, inaugurado por el presidente de la Junta de Andalucía, Manuel Chaves, y la consejera de Salud, María Jesús Montero, se distinguió a aquellas personas e instituciones que han hecho posible alcanzar estas cifras en Andalucía. De los 10.009 trasplantes de órganos realizados desde 1978 y hasta finales del pasado mes de noviembre, 6.517 han sido renales, 2.201 hepáticos, 795 de corazón, 281 de pulmón y 215 de páncreas. En cuanto a la distribución de estos trasplantes por hospitales, el Hospital Reina Sofía de Córdoba es el que ha realizado el mayor número de trasplantes a lo largo de la historia (2.819), seguido del Hospital Virgen del Rocío (2.594 trasplantes), Hospital Regional de Málaga (2.524), Virgen de las Nieves de Granada (1.091), Puerta del Mar de Cádiz (899), San Cecilio de Granada (44) y Virgen Macarena de Sevilla (38). Estos dos últimos hospitales dejaron de realizar trasplantes renales a principios de los años 80 dado que las necesidades quedaban cubiertas con los otros centros autorizados para este tipo de trasplantes.

Del total de trasplantes realizados, 496 han sido infantiles (329 de riñón, 100 de hígado, 39 de corazón y 28 de pulmón). En estos años, el Hospital Virgen del Rocío ha conseguido realizar 239 trasplantes renales infantiles, el Hospital Reina Sofía ha realizado 100 trasplantes hepáticos, 39 cardíacos, 28 pulmonares y 20 renales. Por su parte, el Hospital Puerta del Mar ha registrado once trasplantes renales infantiles, el Hospital Regional de Málaga (45), el Hospital Virgen de las Nieves (12) y dos se han realizado en el Hospital Virgen Macarena.

Cronología

Esta evolución es fruto de la elevada preparación de los equipos trasplantadores andaluces, que a lo largo de estos 30 años desde la realización del primer trasplante, han consolidado unos excelentes resultados. En Andalucía, hay más de 1.000 profesionales sanitarios y no sanitarios implicados en el proceso de la donación y trasplante en los hospitales públicos andaluces. Si bien, su actividad no sería posible sin la concienciación de la sociedad andaluza sobre donación de órganos y la colaboración de colectivos y agentes sociales implicados en este proceso.



El coordinador de trasplantes de Andalucía, Manuel Alonso entrega placa conmemorativa al coordinador de Granada- Jaén, José Miguel Pérez

Evolución de la donación y trasplante

Desde la creación de la Coordinación Autonómica de Trasplantes de Andalucía, en 1991, se ha casi triplicado el número de donantes, en concreto, se ha pasado de 93 donantes en 1991 a los 274 del pasado año 2008. La tasa de donación era de 13,6 donantes por millón de población en 1991, por debajo de la media española (20,7) y europea (15) y, a pesar de la disminución de la siniestralidad vial habida en los últimos años, se ha conseguido alcanzar una tasa superior a los 33 donantes por millón de población. Estas cifras sitúan a la comunidad andaluza en niveles similares a la media nacional y por encima del resto de países desarrollados, ya que la media actual de la Unión Europea es de 18 donantes por millón de población y la de Estados Unidos es de 26.

Obviamente, el significativo aumento en la donación en los últimos años, se traduce en el correspondiente incremento de los trasplantes. De esta forma, mientras que en 1991 se realizaron 288 trasplantes de órganos, en 1995 se llevaron a cabo 383, en 2000 se practicaron 491, en 2005 se produjeron 578 y en 2008 se alcanzaron, de seguir la tendencia actual, más de 620.

El aumento registrado en los trasplantes de órganos sólidos se ha experimentado también en los implantes de los distintos tejidos. En los últimos 30 años, un total de 25.000 andaluces han recibido implantes de tejidos o células. En concreto, se han realizado más de 15.000 implantes de tejidos osteotendinosos, 5.000 córneas, 4.000 progenitores hematopoyéticos (incluidos los de médula ósea), 500 válvulas cardíacas, 500 membranas amnióticas y se han realizado un centenar de injertos vasculares y de injertos de piel a grandes quemados. Estas donaciones han permitido mejorar la calidad de vida de los

del traumatismo craneoencefálico (20%), tanto ocasionado por accidentes de tráfico como por otras causas. Los donantes fallecidos a consecuencia de un accidente de tráfico suponían el 38% a comienzos de la década de los 90, mientras que en este año representan sólo un 9%, un hecho del que toda la sociedad debe congratularse.

Por su parte, el perfil del donante vivo de órganos es distinto. En el caso del trasplante renal de donante vivo -que es el más numeroso- la edad media es de 51 años y casi el 80% son mujeres. En cuanto al parentesco existente entre donante y receptor, la distribución es la siguiente: 42% de padres/madres a hijos, 31% se produce entre parejas, 23% entre hermanos y 4% entre amigos.

En cuanto a la aceptación a la donación, en estos últimos años, la sociedad andaluza ha demostrado su mayor concienciación. De esta forma, si en 1991, la aceptación a la donación se producía en el 62 por ciento de las familias, actualmente, la aceptación es del 84 por ciento, una cifra similar a la media española.

La Coordinación Autonómica de Trasplantes considera necesario seguir concienciando a la sociedad andaluza para conseguir el cien por cien de todos los donantes posibles, por ello, organiza múltiples actividades de promoción como la realización de charlas, seminarios, cursos, materiales divulgativos, spots publicitarios, etc. Las actividades son impartidas por los coordinadores y asociaciones implicadas en la donación y el trasplante.

El porcentaje de aceptación de la donación pone de manifiesto la generosidad de los andaluces y ha permitido que, por ejemplo, cada día del año, se lleve a cabo un trasplante renal, y uno de hígado cada dos días.

Por este motivo, la Consejería de Salud agradece la labor desarrollada por todos los colectivos y agentes sociales implicados en el proceso de donación de órganos, ya que contribuyen a crear un clima favorable a la donación. Además, la Coordinación Autonómica de Trasplantes manifiesta su admiración y gratitud a los familiares de los donantes de órganos por su extraordinaria solidaridad y generosidad, que constituyen un claro ejemplo a seguir.

Distinciones

La Consejería de Salud, a través de la Coordinación Autonómica de Trasplantes, ha distinguido a los colectivos implicados en el proceso de donación. De esta forma, se ha entregado una placa conmemorativa a los 20 hospitales públicos andaluces, que realizan extracción o trasplante de órganos en Andalucía, a los cinco bancos sectoriales de tejidos, así como a 23 asociaciones de pacientes y donantes y a 42 representantes de instituciones fundamentales en el proceso de donación y trasplante como Policía Local, agentes de Tráfico, jueces, miembros de Institutos de Medicina Legal y aeropuertos, así como empresas de transporte aéreo y terrestre. ●

pacientes que las han recibido y resultan fundamentales para la realización de determinadas intervenciones en cirugía plástica y maxilofacial.

Perfil del donante

El perfil del donante de órganos fallecido presenta cada vez mayor edad y continúa modificándose de forma progresiva. La edad media ha pasado de 35 años en 1991 a 56 años en lo que llevamos del año 2008, si bien no existe límites de edad para ser donante fallecido de órganos. De hecho, un 23% de los donantes habidos en 2008 tenían más de 70 años. De éstos, hubo 4 donantes con más de 80 años.

El aumento de la edad media del donante supone una disminución en la media de órganos válidos para trasplante por donante, lo que imposibilita que el importante incremento de las tasas de donación de los últimos años se refleje, de forma proporcional, en un aumento similar de las tasas de trasplante. En cuanto al género de los donantes, en dos de cada tres donaciones el donante era un hombre. La principal causa de fallecimiento ha sido el accidente vascular cerebral (69%), seguido

La unidad de farmacia del HVN recibe el premio BIC 2008

El servicio ha compartido el galardón con el Hospital la Fe de Valencia en la categoría de mejor farmacia hospitalaria nacional

La Unidad de Farmacia del Hospital Virgen de las Nieves, junto a la del Hospital La Fe de Valencia, ha recibido el premio BIC (Best in class) al mejor servicio de farmacia nacional por su excelente gestión y atención al usuario.

Esta convocatoria, organizada por el editorial Contenidos e Información en Salud, con la colaboración de la Cátedra de Gestión e Innovación Sanitaria de la Universidad Carlos III de Madrid, pretende hacer un reconocimiento público tanto de las unidades como de los hospitales, públicos o privados, que trabajan por la excelencia en la atención a sus pacientes, mediante la evaluación de criterios objetivos que se recogen en los formularios que cada candidato debe completar para la solicitud.

El premio está abierto a un total de trece categorías sanitarias, entre las que figuran Urgencias, Traumatología, Psiquiatría, Unidad del Dolor, Oncología, Urología o Pediatría, entre otras.

A la convocatoria se presentó un total de 200 candidaturas a la categoría Mejor Servicio Clínico y 103 a la de Mejor Hospital. De Andalucía quedaron finalistas, junto al Hospital Virgen de las Nieves, el Hospital de la Macarena en la sección de infecciosos y la clínica privada de Sevilla USP Sagrado Corazón en el apartado de Obstetricia y Ginecología.

Un servicio innovador

En el discurso pronunciado por el doctor Miguel Ángel Calleja, jefe de servicio de Farmacia del hospital, en la recogida del premio, comunicó las líneas más innovadoras en las que trabaja el equipo de profesionales de la unidad. Así, destacó la creación, hace un año aproximadamente, de la unidad de Farmacogenética, en la que se realiza un tratamiento individualizado para que cada paciente, teniendo en cuenta su perfil genético, tome la medicación más segura y eficaz para él. Hizo hincapié, igualmente, en el uso de las nuevas tecnologías para mejorar la adherencia de los pacientes al tratamiento farmacológico. Así, a través de un mensaje al móvil, del usuario que solicite este procedimiento, se le avisa del momento en el que debe to-



Recogida del premio

mar su medicación o retirarla del servicio. También se les asesora a los pacientes sobre los medicamentos que deben tomar a través de web interactivas. Gracias a estas tecnologías, los profesionales de la unidad de Farmacia pueden trabajar con sistemas de prescripción electrónica asistida de los que se benefician tanto los pacientes ingresados en planta como los que acuden a las consultas externas. Con esta herramienta, los facultativos pueden elegir los medicamentos más adecuados al tratamiento que van a prescribir, ya que la aplicación los avisa de las posibles interacciones o efectos secundarios que pueden derivarse de cada fármaco. Asimismo, la automatización de la cadena logística de entrega del medicamento, que se está implantando por los servicios de todo el complejo sanitario desde principios de año, está posibilitando no sólo una mejor conservación y trazabilidad de los fármacos, sino también su consumo más seguro.

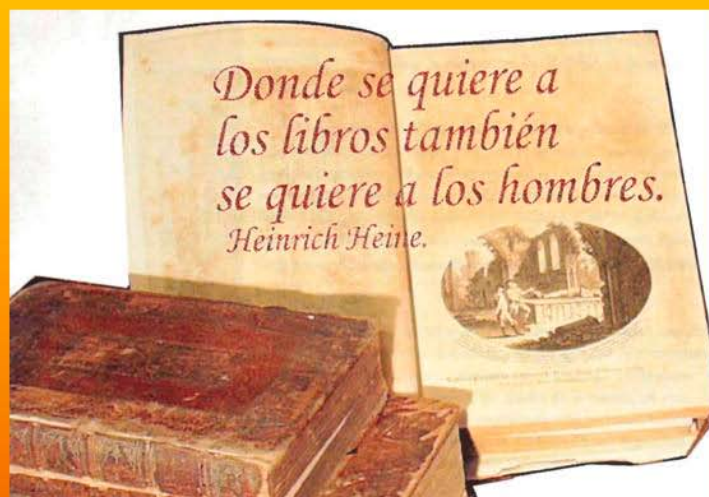
Para concluir, el Dr. Calleja transmitió la importancia de dirigir las líneas de trabajo de su equipo hacia los sistemas de acreditación y certificación de calidad para garantizar la optimización continua de los procesos.

El doctor expresó su satisfacción por la obtención del premio como una gran motivación para continuar trabajando cada día por la mejora en la atención a los pacientes: "Haber sido valorados positivamente por el comité evaluador de los premios Best In Class al nivel de servicios de farmacia como La Fé y también del resto de nominados como Alicante, Arrixaca, Galdakao que son referentes para nosotros supone, sin duda, un gran estímulo", recalcó. ●

A la convocatoria se presentó un total de 200 candidaturas a la categoría Mejor Servicio Clínico y 103 a la de Mejor Hospital. De Andalucía quedaron finalistas, junto al Hospital Virgen de las Nieves, el Hospital de la Macarena en la sección de infecciosos y la clínica privada de Sevilla USP Sagrado Corazón en el apartado de Obstetricia y Ginecología.

REGALAR LIBROS ES REGALAR SALUD

DONA LOS TUYOS A LA BIBLIOTECA DE USUARIOS DE NUESTRO HOSPITAL



DEJA TUS LIBROS EN EL SERVICIO DE ATENCIÓN AL USUARIO DE CADA CENTRO O ENTRÉGALOS A LOS CELADORES NARANJA



Hospital Universitario Virgen de las Nieves
Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

Nuevo equipo directivo de Enfermería

En el último trimestre del pasado año, se renovó el equipo de enfermería del Hospital Virgen de las Nieves dentro de la línea de cambio iniciada desde la nueva gerencia. La reciente directora de Enfermería de este centro hospitalario, Pilar González Carrión, destacó las nuevas líneas con las que se inicia esta etapa en las que el objetivo principal del equipo directivo es “conseguir una atención de la máxima calidad que dé respuesta a las necesidades de salud de los ciudadanos, logrando a la vez la satisfacción y el desarrollo de los profesionales”.

Como objetivos específicos, este nuevo equipo considera que es necesario hacer más visible el trabajo de los profesionales de enfermería, apoyar proyectos innovadores y promover y potenciar la investigación enfermera. Todo esto unido a los reflejados en el contrato programa del hospital, que son los siguientes:

- Personalizar los cuidados enfermeros, a través de la reorganización de los servicios, estableciendo la asignación de la enfermera referente al ingreso de los pacientes.
- Llevar a cabo un Plan de Cuidados para cada paciente.
- Mejorar la calidad al alta hospitalaria y la vuelta al domicilio favoreciendo una mejor coordinación entre atención primaria y especializada, a través de participación en las

comisiones de cuidados de área; los informes de continuidad de cuidados; proporcionando información útil para los enfermeros de atención primaria y estableciendo canales eficaces de intercambio de información; los procesos asistenciales integrados y las enfermeras gestoras de casos.

- Reorientar el papel de la supervisora hacia el paciente y su familia para que sea la garante de los cuidados ofrecidos en cada unidad.

Para González, en este modelo de práctica se viene trabajando desde hace varios años y ya se han obtenido logros que “tenemos que reforzar, apoyar y continuar para su completa implantación”.

Perfil

Pilar González

Directora de Enfermería

Es diplomada en Enfermería, máster en Salud Pública y Gestión Sanitaria por la Escuela Andaluza de Salud Pública, licenciada en Antropología Social y Cultural y doctora por la Universidad de Granada.

Su relación con el Hospital Universitario Virgen de las Nieves se inicia en 1973 cuando comienza sus estudios de ayudante técnico sanitario en la escuela de este hospital.

Desde 1976 hasta 1983 trabaja como enfermera en el Hospital Materno Infantil. En octubre de 1983 comienza como profesora en la Escuela Universitaria de Enfermería Virgen de las Nieves continuando hasta su actual incorporación a la Dirección de Enfermería.

Desde mayo de 1.986 hasta septiembre de 1.989 fue directora técnica de la Escuela Universitaria y colaboró a tiempo parcial en la coordinación del Programa de Formación Superior de Enfermería, promovido por la Dirección General de Ordenación Sanitaria de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía desde marzo de 1990 hasta final del mismo en enero de 1992.

A esta larga trayectoria profesional se une una amplia actividad investigadora, siendo autora de numerosas publicaciones en revistas científicas, autora de abundantes capítulos de libro y editora de varios libros de enfermería.

En la actualidad es presidenta de la Comisión Nacional para la Especialidad de Enfermería Pediátrica desde Febrero de 2007. Por ocupar dicho cargo es vocal de la comisión delegada de Enfermería y del Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud, órganos asesores de los Ministerios de Educación y Ciencia y de Sanidad y Consumo.



Perfil

Antonio Rivas

Subdirector de continuidad de cuidado

Diplomado en Enfermería por la Escuela Universitaria de Enfermería de la Universidad de Granada. Ha trabajado como enfermero,

coordinador y como gestor de casos en distintos centros de salud.

Miembro de varios equipos investigadores y profesor asociado de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Granada.



Perfil

Carmen Moreno

Subdirectora de Enfermería del Hospital General

Enfermera del Hospital Virgen de las Nieves desde 1990. Ha desempeñado labores asistenciales en Medicina Interna, Urgencias Médico-Quirúrgicas, Digestivo y Pediatría. Puestos de gestión como supervisora en Medicina Interna, jefa de bloque médico y como enfermera gestora de casos de nuestro hospital.

Vocal de la Junta de Enfermería desde 2006 y miembro de la subcomisión de cuidados de salud Mental así como de la comisión de cuidados de área de este hospital. Acreditación de Calidad Nivel Excelente otorgada por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.



Perfil

Antonio José Zurita

Subdirector de Enfermería del Hospital de Rehabilitación y Traumatología

Subdirector de Enfermería del Hospital de Diplomado Universitario en Enfermería por la Universidad de Granada, ha desempeñado diferentes puestos de gestión desde el año 2001. Supervisor de Quirófano: del 2001 al 2007.

Director de Enfermería: del 2007 a Enero del 2009. Ponente de numerosos cursos y publicaciones, tiene gran experiencia en Servicios especiales como áreas quirúrgicas y unidades pediátricas y neonatales. Coordinador Unidad Neonatal: del 2006 al 2007.



Perfil

Isabel Toral

Subdirectora de Enfermería del Hospital de Materno Infantil

Enfermera en plantilla de atención primaria en el centro de salud de Cartuja, enfermera comunitaria de enlace para la atención domiciliaria, adjunta a la coordinación de enfermería del Distrito de Granada.

Es profesora de la Escuela Andaluza Salud Pública y participa como docente en el curso “Experto Universitario en gestión de Cuidados. Módulo II: Metodología clínica I: Modelos de cuidados y su aplicación a la práctica enfermera”.

Forma parte varios equipos investigadores y participa como coordinadora del grupo de trabajo “Planes de Cuidados en Procesos Crónicos”, dentro del Plan Marco de Calidad y Eficiencia de la Consejería de Salud, Sevilla, 2003-2004

Tiene el reconocimiento de nivel de acreditación de calidad enfermera de Atención Primaria nivel excelente por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía en Febrero 2008.



II Jornadas de Calidad, Salud y Mantenimiento

Los días 27 y 28 de noviembre se celebraron las II Jornadas de Calidad, Salud y Mantenimiento en el salón de actos del Hospital General en las que participó personal de Mantenimiento de otras provincias andaluzas como Jaén o Sevilla. Tras las conclusiones extraídas en las primeras jornadas, celebradas el año pasado en la Ciudad Sanitaria de Jaén, este encuentro ha continuado profundizando en líneas de actuación que lleven a los profesionales a implicarse más en su trabajo mediante el fomento del trabajo en grupo y el sentimiento de pertenencia al organismo.

De este modo, se debatió sobre la Orden 151/2008 dictada recientemente por la Consejería de Salud, que viene a cubrir las necesidades de este colectivo, el cual valoró que ésta todavía debe definir claramente puntos que no quedan del todo claros, relacionados con los planes de formación y la equiparación de categorías. Asimismo, se le dio valor al mantenimiento preventivo como recurso para disminuir el número de avisos de averías, así como a las iniciativas innovadoras que había puesto en marcha el CISMA de este hospital (Calidad Integral del Servicio de Mantenimiento) basadas en los grupos de mejora y los equipos multidisciplinarios, entre otras cuestiones. Fran-

cisco Javier Montiel Santiago, fue uno de los ingenieros técnicos que asistieron a las jornadas desde el Hospital de Úbeda de Jaén. Después de la experiencia vivida en las jornadas organizadas el año anterior en Jaén, este profesional destacó la importancia de este tipo de encuentros en los que la interrelación con trabajadores de Mantenimiento de otros hospitales enriquecen la percepción personal de la situación. "El Hospital Virgen de las Nieves es uno de los centros sanitarios en los que mejor se percibe la innovación. Estas jornadas han sido una oportunidad excelente para mí para continuar profundizando en cuestiones como gestión ambiental o las que ya comenzaron a definirse el año pasado y de convivir con compañeros de otros hospitales, de los que he aprendido mucho", expresa. Por su parte, Eduardo Mesa Pérez, maestro industrial del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, valoró la iniciativa haciendo hincapié en lo gratificante es para el personal que "tengan en cuenta su opinión a la hora de definir acciones de mejora y lo estimen como pieza imprescindible dentro del organigrama de un hospital".

Para concluir, se destacó la necesidad de que los profesionales de Mantenimiento integren en su concepto de trabajo que



Presentación de las jornadas

sus funciones tienen como fin último el paciente y que su servicio también sirve como apoyo complementario a muchos otros servicios. Por este motivo, se su-

brayó la importancia del trabajo en equipo como una de las prioridades para alcanzar la excelencia. ●

Toda una vida por la salud mental

El psiquiatra Dr. José María López Sánchez, fundador y coordinador de la Unidad de Docencia y Psicoterapia durante 21 años y profesor del departamento de Psiquiatría de la Facultad de Medicina recibió un homenaje por su jubilación el 28 de noviembre en el salón de actos del Hospital General. Al encuentro asistieron, familiares y amigos del doctor, y alumnos de la unidad de docencia, por la que han pasado más de 300 profesionales, que intervinieron con unas emotivas palabras sobre su experiencia en la unidad y el modo en el que la visión más humana de la Medicina, que les enseñó López Sánchez, les cambió su forma de entender la relación con el paciente. Además, intervinieron José Expósito Hernández, gerente del hospital y amigo del especialista con quien trabajó en el tratamiento de pacientes oncológicos y M^a Angustias Ramos, coordinadora de salud mental de la zona norte, la cual destacó la labor del doctor en conseguir "una mirada diferente del profesional hacia sus pacientes basada en la sabiduría, la empatía y la creatividad".



El doctor José María López Sánchez dedica unas palabras al público

Plan de mejora en la alimentación parenteral de los bebés

Personal de enfermería de la Unidad Neonatal establece acciones de mejora para evitar errores en el suministro de alimento por sonda nasogástrica

El equipo de enfermería de la Unidad Neonatal del Hospital Virgen de las Nieves ha llevado a cabo durante este año un análisis descriptivo de las probabilidades de confusión en la administración de alimentación por sonda a los recién nacidos y la infusión intravenosa, dado que ambas bombas de suministro han sido durante mucho tiempo iguales. El alto índice de errores potenciales, así como la gravedad de sus consecuencias y la magnitud de un problema que podría afectar a los 500 niños que cada año reciben simultáneamente ambos tratamientos llevó al personal del servicio a implantar un Ciclo de Mejora Continua de la Calidad que llevara a detectar las causas y a ofrecer posibles soluciones.

Para ello, se formó un grupo de trabajo que durante más de seis meses estudió las causas de error, las posibles incidencias en el proceso de cambio y la aceptación de la nueva dinámica de trabajo, la cual vendría determinada por la distinción de una de las bombas con una pegatina de color diferente. El objetivo de este análisis fue la anticipación a los problemas y la elaboración del protocolo *Alimentación por sonda del recién nacido* ante la falta de actualización del ya existente.

Durante el proceso se detectaron como causas principales la rutina en el trabajo, el mantenimiento de un proto-

colo obsoleto, la incorporación de nuevo personal, las características del material del que se disponía o la carga de trabajo, entre otros indicadores. Además, se observó que los inconvenientes más comunes que se fueron dando durante el cambio estaban relacionados con el rechazo a lo nuevo, las dificultades para manejar el material nuevo o el incumplimiento del nuevo método por exceso de trabajo. Se propusieron soluciones que llevaran a implicar y motivar a los profesionales, a priorizar

El alto índice de errores potenciales, así como la gravedad de sus consecuencias y la magnitud de un problema que podría afectar a los 500 niños que cada año reciben simultáneamente ambos tratamientos llevó al personal del servicio a implantar un Ciclo de Mejora Continua de la Calidad.

tareas, y a diferenciar de forma clara las bombas, de los sistemas, además de otras relacionadas con el cumplimiento del nuevo protocolo establecido y con la acogida de expertos que resolvieran las dudas con el material.

Marina Martínez, una de las enfermeras que ha formado parte del proyecto destaca que "para realizar un cambio tan sencillo se ha efectuado un análisis minucioso del procedimiento y se ha tenido en cuenta la valoración de todo el equipo implicado". "Este estudio nos ha hecho a todos más conscientes de cómo la mecanización del trabajo lleva a pasar por alto riesgos importantes que pueden derivarse de nuestras acciones", subraya.

Las conclusiones obtenidas después de este análisis vienen a constatar que la rutina en los cuidados propicia la mecanización de las intervenciones más habituales, lo cual puede provocar importantes consecuencias en el niño y la familia, y para evitarlo resulta primordial establecer una herramienta eficaz de gestión como el Ciclo de Mejora Continua de la Calidad que garantice la seguridad de los recién nacidos en el medio hospitalario.

El trabajo ha sido presentado como póster en la *Reunión Internacional sobre Enfermería basada en la evidencia* y está pendiente de ser editado en una publicación especializada. ●

OMARS es premiado por la Fundación Garrigues

El Hospital Virgen de las Nieves ha recibido el premio Garrigues a la mejor iniciativa ambiental de instituciones públicas dentro de la categoría de Educación y Comunicación Ambiental, por la puesta en marcha del Observatorio de Medio Ambiente y Responsabilidad Social impulsado por la Fundación de Investigación Biosani-

taria de Andalucía Oriental.

En su undécima edición, los premios Garrigues siguen siendo los galardones medioambientales de referencia en España entre empresas y entidades públicas. Creados en marzo de 1996 por el diario Expansión, estos premios han distinguido a 63 entidades y han concedido, ade-

más, 24 accésits (incluidas las empresas y administraciones galardonadas en 2008). Su objetivo es destacar los esfuerzos de compañías y administraciones públicas en beneficio del medio ambiente, la lucha contra el cambio climático, el fomento de las energías renovables y el desarrollo de productos ecoeficientes.

Para la edición de 2008, los premios entregados por la Secretaria de Estado de Cambio Climático, Teresa Ribera, fueron convocados el pasado 5 de junio con motivo de la celebración del Día Mundial del Medio Ambiente, han recaído sobre cinco entidades. El jurado, además, ha decidido entregar un accésit.

En el ámbito empresarial, DuPont Asturias ha recibido el premio en el apartado de Sostenibilidad y Responsabilidad Social Empresarial (RSE), por un proyecto desarrollado gracias a unas sinergias con Chupa Chups; Abengoa Solar ha recibido la distinción en Cambio Climático y Energías Renovables; y Banco Popular ha sido destacado en Educación y Comunicación Medioambiental.

En el área de entidades públicas, además del hospital granadino, el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha (Sescam) ha recibido el premio en Sostenibilidad. También, el Ayuntamiento de Zaragoza ha sido galardonado con un accésit. En Medio Natural, el premio ha quedado desierto.

Jurado

El jurado que ha decidido los premios ha estado integrado por representantes de la organización (EXPANSIÓN, Garrigues y CISS), así como por Maj-Britt Larka, subdirectora General de Calidad del Aire y Medio Ambiente Industrial del Ministerio, y por representantes de las entidades galardonadas en la edición de 2007. ●



Entrega de los premios Garrigues

El Hospital, nominado a los Premios EMAS 2008

El Hospital Virgen de las Nieves ha sido uno de los 32 organismos seleccionados por el Reglamento Comunitario de Ecogestión y Ecoauditoría EMAS, para concurrir a los premios anuales que convoca esta entidad, en los que se reconoce el compromiso con la gestión ambiental.

El hospital granadino, opta a este galardón dentro de la categoría de grandes empresas, por su "excelente gestión en materia medio ambiental que ha hecho posible que se convierta en un edificio sostenible" gracias a la implantación de medidas como el uso de energías alternativas, la eficiencia y ahorro energético y de recursos, entre otras.

De los organismos elegidos para obtener estos cinco premios, -uno por categoría-, que se fallaron el 20 de noviembre en Bruselas, sólo han sido seleccionadas dos entidades españolas, una empresa privada y este centro sanitario público.

El EMAS (Eco-Management and Audit Scheme, o Reglamento Comunitario de Ecogestión y Ecoauditoría) es una normativa voluntaria de la Unión Europea que reconoce a aquellas organizaciones que han implantado un SGMA (Sistema de Gestión Medioambiental) y han adquirido un compromiso de mejora continua, verificado mediante auditorías independientes. Las organizaciones reconocidas con el EMAS cumplen con esta normativa, tienen una política medioambiental definida, hacen uso de un sistema de gestión medioambiental y dan cuenta periódicamente del funcionamiento de dicho sistema a través de una declaración medioambiental verifi-

cada por organismos independientes. Estas entidades son reconocidas con el logotipo EMAS, que garantiza la fiabilidad de la información dada por dicha empresa.

El Hospital Virgen de las Nieves lleva trabajando desde hace tiempo en introducir medidas pioneras y efectivas en pro de la sostenibilidad ambiental. Por ello, la clasificación y gestión de residuos, la reducción en el consumo de recursos y la utilización de energías menos contaminantes son algunos de los objetivos marcados y de los que ya se han obtenido importantes resultados. La Comisión Europea destacó la candidatura de este hospital porque "ha conseguido grandes beneficios ambientales, incluida una reducción de las emisiones de gases de efecto invernadero, gracias a la utilización de una central eléctrica de cogeneración por la que se pueden generar electricidad y calor simultáneamente". "El sistema facilita que se utilice para los servicios hospitalarios el calor recuperado, que se perdería de otro modo", dijo Bruselas en un comunicado.

Todas las iniciativas llevadas a cabo se enmarcan dentro del un programa de actuación 2005-2010 basado en el cumplimiento de la política Ambiental y, dirigido a la mejora continua de los impactos ambientales y la protección del entorno a través de una serie de líneas estratégicas de actuación, apostando por el desarrollo del Sistema Integral de Gestión Ambiental del Servicio Andaluz de Salud (SIGA SAS) como herramienta para la mejora de las prácticas ambientales.

Tres ideas ambientales, sostenibles y viables elaboradas por nuestros trabajadores

Los trabajadores del hospital también aportan su granito de arena para conseguir que al menos, el entorno en el que realizan su labor, sea más sostenible y ecológico.

Prueba de ello ha sido el gran éxito en participación en la sexta edición del concurso de ideas ambientales aplicadas al puesto de trabajo en la que se han presentado 24 proyectos, el doble que en la pasada edición. Y aunque todos han sido de gran interés, los premiados en esta ocasión se han basado en propuestas de gran originalidad y viabilidad.

El primero consiste en sustituir el plástico utilizado para embalar la ropa de la lavandería por cinta de papel reciclado. Este proyecto ideado por Montserrat Bartolomé, Emérita Moreno y Luis Monteagudo se basa en un nuevo sistema de empaquetado de ropa tras el lavado. En la actualidad la ropa se embala con plástico, lo que supone un consumo de 12.000 kilos anuales de este material contaminante con el consiguiente gasto económico. Además, este material ofrece otro tipo de inconvenientes como que en invierno hace efecto invernadero y humedece la ropa y es difícil

de manipular en las plantas porque resbala. La propuesta de estos tres innovadores es que el paquete de ropa quedaría sólo unido por un cinta de papel lo que mejoraría su manipulación por parte del personal, para evitar su contaminación por el contacto exterior, el traslado de estos paquetes se haría en jaulas cerradas.

El segundo premio ha recaído en una iniciativa que pretende fomentar un hábito tan saludable como es el uso de las escaleras lo que permitiría reducir el consumo eléctrico del ascensor. La autora de esta idea, M^a Jesús González propone para incentivar esta práctica, transformar las escaleras del Edificio de Gobierno, en un museo de exposiciones y muestras para hacer más atractivo el trayecto.

La tercera idea premiada planteada por Luis Gómez se basa en el uso de películas adhesivas para las ventanas que filtran el 99 % de las radiaciones solares y el 78 % del calor del sol. Estos filtros evitan que se vaya el calor del interior ahorrando en calefacción y en verano protegen del sol, lo que posibilita que no se echen las persianas y no se tenga que encender la luz.

Directorio del Hospital Virgen de las Nieves

Teléfonos y accesos a los recintos del Hospital: www.hvn.es Centralita: 958 020 000

Hospital General



TELÉFONOS DE INFORMACIÓN

Información Urgencias
958 020 002
Admisión Hospitalización
958 020 612
Admisión Consultas Ext.
958 020 115

ACCESO EN BUS

Líneas nº 3, 4, 6, 9, 11 y 23
Coste: 1,10 €

HORARIO DE VISITA

13h a 20h

Existe acceso para minusválidos.

ACCESO DESDE RENFE

10 minutos caminando.

Hospital de Rehabilitación y Traumatología



TELÉFONOS DE INFORMACIÓN

Información General
958 021 500
Información Urgencias
958 021 551
Admisión Hospitalización
958 021 503

ACCESO EN BUS

Líneas nº 3, 5, 20 y 33
Coste: 1,10 €

HORARIO DE VISITA

13h a 20h

Existe acceso para minusválidos.

ACCESO DESDE RENFE

20 minutos caminando.

Hospital Materno-infantil



TELÉFONOS DE INFORMACIÓN

Información General
958 020 043
Información Urgencias
958 020 264
Admisión Hospitalización
958 020 076

ACCESO EN BUS

Líneas nº 3, 4, 6, 9, 11 y 23
Coste: 1,10 €

HORARIO DE VISITA

13h a 20h

Existe acceso para minusválidos.

ACCESO DESDE RENFE

10 minutos caminando.

Hospital San Juan de Dios



TELÉFONOS DE INFORMACIÓN

Servicio de Admisión
958 022 314
Unidad Enfermería 2ª pl.
958 022 316
Unidad Enfermería 3ª pl.
958 022 317
Hospital de Día
958 022 347

ACCESO EN BUS

Línea nº 5
Coste: 1,10 €

HORARIO DE VISITA

13h a 20h

Existe acceso para minusválidos.

ACCESO DESDE RENFE

20 minutos caminando.



Hospital General

10ª PLANTA

Endocrinología, Rumatología, Oncología y capilla

9ª PLANTA

Medicina Interna, Dermatología, Consulta de Esterilización

8ª PLANTA

Cirugía Cardíaca, Vascular, Cirugía Torácica, Neumología, Quirófano de Cirugía Cardíaca

7ª PLANTA

Cirugía General, Quirófano de Cirugía General, Trasplantes Hepáticos

6ª PLANTA

Hematología, Quirófano Cirugía Torácica, Reanimación

5ª PLANTA

Digestivo, Otorrinolaringología, Oftalmología, Quirófano Otorrinolaringología, Quirófano Oftalmología

4ª PLANTA

Digestivo y Urología, Quirófano de Urología

3ª PLANTA

Cardiología

2ª PLANTA

Psiquiatría, Nefrología, Hemodiálisis

1ª PLANTA

Consulta Otorrinolaringología, Consulta Neumología, Consulta Cirugía Torácica, Medicina Preventiva, Fotógrafo, Salón de Actos, U. de Cuidados Intensivos, Consulta Digestivo, U. de Desintoxicación Hospitalaria, Neumología.

PLANTA BAJA

Admisión, Atención al Usuario, Subdirección Médica, Subdirección de Enfermería, Administración, Trabajadora Social, Jefe de Personal Subalterno, Cafetería, Sec. Sindicales, Admisión Consultas Externas, Hematología, Radiología, Neumología, Cardiología, Hepatopatía, Ecografía Urológica, Hemodinámica, Oncología Radioterápica, Consultas de Preoperatori, Urología, Cirugía general y Microbiología.

SOTANO

Hospital de Día, U. del Dolor, Medicina Nuclear, Radioterapia, Urgencias, Farmacia, Cocina, Lencería, Mantenimiento, Taller de electromedicina.