



Análisis Clínicos para más de 1.700 pacientes diarios

El Servicio de Análisis Clínicos del Hospital Virgen de las Nieves colabora con todos los Servicios Asistenciales en el diagnóstico y tratamiento del paciente

Más de 1.200 muestras de pacientes al día son analizadas en el Laboratorio General y en el Laboratorio de Especialidades, provenientes en un 50% del Hospital, y en otro 50% de los puntos periféricos correspondientes a Atención Primaria. Y en los Laboratorios de Urgencias del Hospital General, Hospital Materno Infantil y Hospital de Rehabilitación y Traumatología se elaboran los

informes para 500 pacientes diarios. En conjunto, una cifra derivada de su vasta área sanitaria asignada, que comprende no sólo los centros del Virgen de las Nieves, sino también los correspondientes al Distrito Sanitario Granada Norte y al Distrito Sanitario Santa Fe.

El avance de la medicina, la continúa investigación biomédica y el dilatado conocimiento adquirido por los pacientes en

cuestiones de salud ha confluído en la perfección exigida a los médicos en el momento de procesar su diagnóstico. Para excluir posibles equívocos, los especialistas se apoyan en los análisis clínicos, informes que contienen los datos correspondientes a la medición de ciertos valores que indican el estado actual de nuestro organismo.

El Laboratorio de Análisis Clínicos del Hospital Virgen de

las Nieves pretende colaborar, lo más estrechamente posible, con todos los Servicios Clínicos del complejo hospitalario y con los Distritos Sanitarios de Granada y el área metropolitana, en el diagnóstico y tratamiento del paciente. Para ello, cuenta con una serie de medios materiales y, sobre todo, humanos, que hacen que dicha colaboración sea lo más eficaz posible.

Páginas 2 y 3

Descongelados los primeros preembriones destinados a la investigación

Este material biológico permitirá avanzar en los proyectos de investigación con células madre embrionarias sobre diabetes, enfermedades neurodegenerativas y trasplantes

El Banco de Líneas Celulares de Granada descongeló, el pasado 3 de marzo, los primeros preembriones sobrantes de procedimientos de fecundación 'in vitro' para obtener líneas celulares destinadas a proyectos de investigación. La actuación del Banco se produce después de que la Comisión de Donación y Utilización de Células y Tejidos

Humanos, dependiente del Ministerio de Sanidad, diera la pasada semana el visto bueno a los tres proyectos presentados por Andalucía para impulsar la investigación con células madre embrionarias.

Se trata de la primera vez que se realiza esta actuación en el conjunto del Estado español en el marco de la normativa vi-

gente, y ratifica el liderazgo de la comunidad andaluza en esta materia. Así lo ha destacado la consejera de Salud, María Jesús Montero, que ha visitado en Granada las instalaciones del Banco, que constituyen el nodo central del Banco Nacional de Líneas Celulares y el eje del Programa Andaluz de Terapia Celular y Medicina Regenerativa.

Página 24

El cannabis y la cocaína, sustancias más frecuentes halladas en los ingresados en la UCI de 'Trauma'

El 59% de los pacientes traumatizados menores de 40 años que han precisado ingreso en la UCI del Hospital de Rehabilitación y Traumatología del Virgen de las Nieves, desde el mes de Julio de 2004, han dado positivo en las muestras que se les ha realizado para analizar la presencia de alguna sustancia tóxica alteradora del comportamiento normal del paciente, según el seguimiento realizado por la Unidad de Cuidados In-

tensivos de Traumatología. Del mismo análisis, realizado a 58 pacientes hasta ahora, de los que el 75% eran menores de 40 años, se desprende que las drogas más consumidas por los jóvenes accidentados tratados en la UCI son el cannabis y la cocaína, con un 35% y un 16% respectivamente, quedando el alcohol relegado a tercer lugar, con casi un 16%. En ningún caso se detectó el consumo de anfetaminas.

Páginas 16

USUARIOS

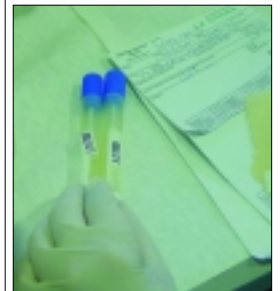
► Obesidad Infantil

En cinco años se ha triplicado

SERVICIOS

► Microbiología

Un Servicio de referencia para Andalucía



PROFESIONALES

► Comité de Ética

Asistencial

Valoraciones consultivas para los planteamientos morales

DISTRITO GRANADA

► Cuidando a las

Cuidadoras

El SAS presenta un "Plan de mejora" para las personas cuidadoras

ENTREVISTA

► María Jesús

Montero

Consejera de Salud de la Junta de Andalucía

MEDIO AMBIENTE

► Memoria de

Sostenibilidad

El Hospital es el primer centro hospitalario público del mundo que consigue la acreditación

SERVICIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

Análisis Clínicos para más de 1.700

El Servicio de Análisis Clínicos del Hospital Virgen de las Nieves colabora con todos los Servicios A

La especialización de los profesionales resulta fundamental para garantizar un resultado fiable

Servicio Análisis Clínicos Hospital Virgen de las Nieves

El avance de la medicina, la continúa investigación biomédica y el dilatado conocimiento adquirido por los pacientes en cuestiones de salud ha confluído en la perfección exigida a los médicos en el momento de procesar su diagnóstico. Para excluir posibles equívocos, los especialistas se apoyan en los análisis clínicos, informes que contienen los datos correspondientes a la medición de ciertos valores que indican el estado actual de nuestro organismo.

El Laboratorio de Análisis Clínicos del Hospital Virgen de las Nieves pretende colaborar, lo más estrechamente posible, con todos los Servicios Clínicos del complejo hospitalario y con los Distritos Sanitarios de Granada y el área metropolitana, en el diagnóstico y tratamiento del paciente. Para ello, cuenta con una serie de medios materiales y, sobre todo, humanos, que hacen que dicha colaboración sea lo más eficaz posible.

El personal sanitario, encargado de obtener los resultados de las muestras para, posteriormente, elaborar el informe clí-

nico, ha superado una precisa formación, acorde a los perfiles exigidos por cada laboratorio. Resulta fundamental la especialización del equipo humano, más preparado conforme a la sofisticación y complejidad de los análisis actuales. Ahora mismo, el Servicio de Análisis Clínicos del Virgen de las Nieves dispone de veinte especialistas (médicos, biólogos, químicos, farmacéuticos,...) y una plantilla de más de cincuenta técnicos de laboratorio.

Los laboratorios disponen de los más modernos equipos para el análisis de las muestras

Más de 1.200 muestras de pacientes al día son analizadas en el Laboratorio General y en el Laboratorio de Especialidades, provenientes en un 50% del Hospital, y en otro 50% de los puntos periféricos correspondientes a Atención Primaria. Y en los Laboratorios de Urgencias del Hospital General,

Hospital Materno Infantil y Hospital de Rehabilitación y Traumatología se elaboran los informes para 500 pacientes diarios. En conjunto, una cifra derivada de su vasta área sanitaria asignada, que comprende no sólo los centros del Virgen de las Nieves, sino también los correspondientes al Distrito Sanitario Granada Norte y al Distrito Sanitario Santa Fe.

El Servicio está acreditado para participar en los trasplantes de riñón (desde 1982), médula ósea (1992) e hígado (2001) y es el Laboratorio de Referencia para el Diagnóstico Genético en Andalucía Oriental. Asimismo, integra las disciplinas de Bioquímica Clínica, Hematología General, Genética e Inmunología.

El Servicio de Análisis Clínicos dispone de los más modernos equipos para el análisis de las muestras, junto a una instalación preparada para realizar investigaciones que requieran el uso de Isótopos Radiactivos y dotada de todos los medios técnicos necesarios. Además de una habitación estéril para cultivos celulares. Con objeto de recibir y enviar peticiones y resultados al resto de los Servicios -más de 80



puntos de demanda-, de forma que se agilice el proceso y se abaraten los costes, todo el Laboratorio está siendo computarizado y conectado a la red informática del Hospital.

En el momento de la extracción o recepción se identifican todas las muestras con etiquetas de códigos de barras. Se observa y anota el estado de las mismas (grado de hemólisis, ic-



pacientes al día

asistencias en el diagnóstico y tratamiento del paciente



Los laboratorios disponen de una moderna equipación.

tericia o lipemia), por posibles interferencias en la medición de algunos parámetros. Tras los controles de calidad oportunos se revisan todos los resultados, con el fin de detectar y corregir posibles errores.

ANÁLISIS DE SANGRE

Se realiza con la finalidad de comprobar los valores de diver-

sas sustancias que fluyen por la sangre (glóbulos blancos, rojos, plaquetas, urea, azúcar, sodio y potasio). El análisis básico selecciona las sustancias más significativas que perturban la salud general o el funcionamiento de los órganos más importantes.

Se obtienen unos 15cc. de sangre venosa que es remitida al laboratorio donde se hará el

análisis y se darán los resultados. Un especialista en análisis verifica todo el proceso y emite un informe definitivo donde aparece el nombre de la sustancia y el valor que indica su concentración en sangre.

Si bien el principal fluido estudiado es la sangre (concretamente el suero en el caso de la bioquímica), también a veces se



El Servicio está acreditado para la formación de especialistas en Inmunología y Análisis Clínicos.

Actividad docente

UNIVERSIDAD

Actualmente, el Servicio de Análisis Clínicos del Hospital Virgen de las Nieves cuenta con cuatro profesores impartiendo docencia en las Facultades de Farmacia, Ciencias y Medicina de la Universidad de Granada en el área de Inmunología.

FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS

El Servicio está acreditado para la formación de especialistas en Inmunología y Análisis Clínicos. En ambas especialidades se siguen las directrices y los programas elaborados por la Comisión Nacional de la Especialidad y aprobado por la Secretaría de Estado de Universidades e Investigación del Ministerio de Educación y Ciencia.

Actividad investigadora

Dispone de un grupo de investigación que trabaja en el área de Genómica y Cáncer, acreditado por el Plan Andaluz de Investigación (PAD), subvencionado por la Consejería de Innovación, Ciencia y Empresa de la Junta de Andalucía. También está siendo financiado por el Fondo de Investigaciones Sanitarias (FIS) y por la Unión Europea.

Este Servicio se ha

convertido en referente
para el diagnóstico
genético en Andalucía
Oriental

solicita estudiar los mismos parámetros en orina, saliva, líquido de las articulaciones, líquido cefalorraquídeo, líquido amniótico u otros.

Para cada sustancia o parámetro constan unos valores de normalidad. Si la concentración está por encima se dice que hay un exceso y si está por debajo de la normalidad habrá un defecto.

Cuando se quiere progresar en el conocimiento general de la salud de un paciente, el facultativo pide que se analicen más sustancias en la sangre de su paciente. Otros análisis más completos requieren extracciones de sangre más considerables y un proceso más complejo en el laboratorio. Cada especialista necesita conocer una serie concreta de sustancias relacionadas con su especialidad, por lo que cada uno solicitará distintas determinaciones que sólo ese especialista sabe interpretar.

Controles de calidad

A diario, el Laboratorio efectúa un control de calidad interno y un control de calidad externo, a través Sociedades Científicas Nacionales e Internacionales (Asociación Española de Hematología y Hemoterapia, Sociedad Española de Química Clínica, UK. NEQAS, QUALITY CLUB-SWEDEN, Fundación Europea de Inmunogenética, International Proficiency Testing Scheme, Sociedad Española de Inmunología).

El control interno se basa en un análisis comparativo, por el que se introduce la muestra de un paciente junto a otra en la que ya se conocen los valores requeridos, de modo que se puedan percibir los posibles errores.

Para completar el control de calidad externo, alguna de las Sociedades Científicas manda muestras encubiertas como si se tratara de un paciente más del que se requiere un análisis clínico. El Laboratorio actúa con normalidad y elabora el correspondiente informe, que será remitido para la posterior evaluación externa.

Cartera de Servicios

LABORATORIO GENERAL

Bioquímica
Hematología
Orina-heces

LABORATORIO ESPECIALIDADES

Autoinmunidad
Inmunología Humoral y Proteínas
Alergias
Biopatología Tumoral
HLA y Transplante
Marcadores Tumoraes
CitoGenética y Genética Molecular
Hormonas
Urgencias
Unidad de Reproducción

El Hospital da la bienvenida a sus pacientes

Todos los usuarios que ingresan o acuden a consulta en el Virgen de las Nieves reciben una guía informativa del centro al que se dirigen

Servicio Atención Usuario Hospital Virgen de las Nieves

El Hospital Virgen de las Nieves ha editado seis guías del usuario para informar y orientar al paciente y a los familiares o acompañantes que vayan a ser ingresados o acudan a consulta en cualquiera de los seis centros asistenciales que componen el complejo hospitalario (Hospital General, Hospital Materno Infantil, Hospital de Rehabilitación y Traumatología, Hospital San Juan de Dios, Centro de Consultas Externas Licinio de la Fuente y Centro Periférico de Especialidades de Cartuja)

La iniciativa, encuadrada dentro de la línea de acción de Atención al Usuario, cuyo marco y desarrollo está reflejado en la planificación de la Consejería de Salud para Hospitales y Distritos de Atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud, pretende que en la acogida, el paciente conozca mejor el centro sanitario, los recursos, instalaciones y servicios con los que cuenta.

Las guías comenzarán a distribuirse el pasado mes de enero en las Unidades de Atención al Usuario de los centros hospitalarios y cuando el usuario las solicite en las Consultas Externas. Es entregada al usuario, pero los familiares y acompañantes que la requieran podrán solicitarla, ya que la información que contiene también es útil para ellos.

El contenido de las guías se estructura en varios apartados informativos, comenzando con la presentación del complejo hospitalario Virgen de las Nieves, para posteriormente ubicar cada centro, facilitando accesos, puertas de entrada y horarios, sin olvidar el acceso para pacientes con minusvalía. Más adelante, se indican las diferentes unidades de información y atención a disposición del ciudadano, con sus respectivos horarios, direcciones y funciones. Cada guía refleja la cartera de servicios de asistencia sanitaria (servicios médicos, servicios quirúrgicos y médico quirúrgicos y servicios centrales) del centro al que hace referencia.

El paciente conocerá mejor el centro sanitario, los recursos, instalaciones y servicios con los que cuenta

Los usuarios que tengan programado un ingreso o que acudan a consulta por primera vez o a revisión, encontrarán toda la información que necesitan en estas guías: dónde dirigirse, documentación que deberá aportar, horarios de comidas, entrega del consentimiento informado ante una intervención quirúrgica, prueba diagnóstica o terapéutica, dónde solicitar



partes de baja laboral, qué hacer tras el alta hospitalaria y cuáles son los horarios de visita.

Tras la Carta de Derechos y Deberes del Paciente, según la Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía. BOJA 74, de 04/07/1998, la guía finaliza con un directorio de cada centro sanitario.

Actualmente se trabaja en editar las mismas guías en otros idiomas extranjeros frecuentes en nuestra provincia, así como en adaptar una guía para los menores que acuden al Hospital

ESTÁ USTED EN UN HOSPITAL

Por tratarse de hospitales o centros sanitarios, en la guía se dan una serie de recomendaciones para hacer un uso respetuoso y acorde con una convivencia correcta y cívica.

- Hablar en voz baja
- No permanecer en los pasillos
- Mantener las puertas y ventanas cerradas
- Mantener limpio su entorno
- Respetar las normas de visitas

Es muy importante respetar el límite de dos visitantes por paciente, lo que permitirá su descanso y el de los demás pacientes hospitalizados

ESTÁ PROHIBIDO FUMAR EN EL HOSPITAL. Respete la norma, entre todos conseguiremos un CENTRO LIBRE DE HUMO DE TABACO

Medicina Fetal aplica una nueva técnica para detectar anomalías en el feto

La prueba, consistente en realizar en el primer trimestre de embarazo una ecografía y un análisis de sangre, podría evitar recurrir a la amniocentesis

Ciudad Salud

La Unidad de Medicina Fetal del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Materno Infantil Virgen de las Nieves ha aplicado la técnica del cribado combinado secuencial a más de 2.200 mujeres en dos años como experiencia piloto, la cual ha presentado resultados muy favorables. La prueba viene a demostrar que mediante un análisis de sangre y una ecografía, durante el primer trimestre de embarazo, se pueden detectar, en el 85% de los casos, posibles anomalías en el feto.

Reduce a un 5% la necesidad de practicar la amniocentesis

La probabilidad de riesgo puede ser evaluada barajando tres factores: el análisis de san-

gre -niveles hormonales-, la ecografía y la edad de la madre. El cribado combinado secuencial, gracias a un diagnóstico precoz, permite detectar malformaciones y cardiopatías que pueden corregirse en la Unidad de Medicina Fetal.

Esta técnica, aplicada también en Cataluña y Madrid, resulta "barata, eficaz y sin riesgos para el feto, que además reduce a un 5% la necesidad de practicar la amniocentesis, que

actualmente, contando con las anteriores técnicas, asciende hasta el 13%", explica Juan Carlos Santiago, responsable de la Unidad de Medicina Fetal del Hospital Materno Infantil Virgen de las Nieves.

La Sociedad Española de Obstetricia apoya la técnica del cribado en el primer trimestre y aconseja a las embarazadas a que se sometan a pruebas de este tipo, debido a la gran garantía que ofrecen.

MADRES MAYORES DE 35 AÑOS

En los últimos quince años se ha duplicado el número de madres mayores de 35 años en Granada. En 1990, la cifra era de 9'4%, y en 2004 se elevó hasta el 18'9%, según datos del Hospital. De 4.772 partos en el Materno, 598 correspondieron a mujeres mayores de 35 años, con alto riesgo de gestar un feto con anomalías cromosómicas.

En relación a la media de edad en la que las mujeres deciden tener sus hijos también ha cambiado, llegando a los 28'7 años en Granada y a 30,6 en España. Sin embargo, la edad ideal para quedarse embarazada no debe superar los 27 años, momento en el que comienzan a aparecer problemas para engendrar. Asimismo, "a medida que la mujer envejece, aumenta la posibilidad de que aparezcan complicaciones en el feto", añade Juan Carlos Santiago.



Las cuidadoras familiares de grandes discapacitados tendrán acceso prioritario a los servicios sanitarios

El Hospital Virgen de las Nieves pondrá en marcha entre 2005 y 2007 una serie de medidas de discriminación positiva recogidas en este Plan de Mejora

Ciudad Salud

Las iniciativas previstas por el Servicio Andaluz de Salud para la Atención Sanitaria a Cuidadoras Familiares en Andalucía contemplan una batería de medidas de apoyo a las 130.000 cuidadoras de enfermos y personas mayores que existen en nuestra comunidad y, fundamentalmente, actuaciones para priorizar el acceso a los servicios sanitarios a las 50.000 personas que se dedican a cuidar a un familiar con graves problemas de discapacidad y casi total dependencia para las actividades diarias. Las iniciativas previstas vienen a reforzar las llevadas a cabo hasta ahora con esta población y persiguen mantener un contacto permanente con las cuidadoras para evitar que descuiden su salud física y mental.

Las nuevas estrategias se enmarcan en las medidas recogidas en el Plan de Apoyo a las Familias Andaluzas de la Junta de Andalucía y suponen avances en la asistencia sanitaria no ofrecidos hasta ahora por ningún servicio de salud.

Medidas en el Virgen de las Nieves

El Hospital Virgen de las Nieves ha previsto en su Plan de Mejora "Cuidando a las Cuidadoras" varias acciones relacionadas con el acceso diferencia-

do a los profesionales y con la gestión de trámites administrativos sin la intervención de la cuidadora.

En el Área de Hospitalización se articularán medidas dirigidas a proporcionar información clara y eficaz a la cuidadora y se fomentará su descanso, evitando que permanezca 24 horas continuadas en el hospital. Además, se establecerá un circuito

preferente que dé prioridad al traslado de estos pacientes en el servicio de transporte sanitario. Y se elaborará un protocolo de cuidados básicos y aprendizaje durante la hospitalización de modo que la cuidadora sea partícipe en la toma de decisiones sobre el cuidado del paciente a su cargo.

En el Área de Consultas del Virgen de las Nieves se coordi-

narán las citas y pruebas diagnósticas en los centros de especialidades para que se realicen en un solo día, estableciendo un circuito diferenciado para estas cuidadoras y se agilizará la obtención de cita especialmente cuando la cuidadora presente una patología que afecte a la tarea del cuidado.

A través de Salud Responde se ofertará un servicio de se-

guimiento telefónico al paciente frágil y su cuidadora para proporcionarles la posibilidad de contactar con profesionales cualificados para la resolución de problemas, consultar sobre entrenamiento o educación, ayudarles en el control emocional y derivar a las cuidadoras a los servicios necesarios para dar respuesta a los problemas que se presenten.



DATOS

Los estudios realizados en Andalucía sobre las personas que se dedican a cuidar indican que el 83% son mujeres, con una edad media de 57 años, nivel de estudios primarios, sin trabajo remunerado y que, tras un tiempo cuidando, sufren problemas físicos y emocionales derivados de esta labor.

En cuanto a sus problemas de salud, el 61% de las cuidadoras sufre dolor de espalda derivado del manejo diario del familiar enfermo, un 57% presenta dolores articulares y un 43% se queja de dolores de cabeza. Además, un 23% de las cuidadoras presenta depresión leve y un 48% sufre estrés. Al abordar aspectos laborales y económicos destacan cómo la labor de cuidar dificulta la incorporación a la vida laboral.

Nueva sala de apoyo para los familiares de donantes en el Hospital de Rehabilitación y Traumatología



El sector Granada de Coordinación de Trasplantes registra más de 15 donantes al mes

El Hospital Virgen de las Nieves ha creado en la primera planta del Hospital de Traumatología un área de apoyo para atender a los familiares de posibles donantes, donde pueden recibir en completa intimidad la acogida por parte de los profesionales sanitarios en un momento tan complicado. Una sala equipada cómodamente servirá para que los familiares de los donantes mantengan la privacidad en el momento requerido.

Durante el año 2004, el sector Granada (Huelva, Jaén y Granada) contó con 56 donantes, lo que equivale a un porcentaje en la provincia de Granada del 39,2 por cada millón de personas. Tan sólo el 15% de los familiares de donantes mantuvo su contrariedad al respecto. Ante este ejemplo de solidaridad, el Hospital Virgen de las Nieves expresa su agradecimiento a los más de 15 donantes que cada mes registra el sector Granada de Coordinación de Trasplantes. A pesar de tales porcentajes, siempre hay que redundar en la importancia de la donación de órganos, una actitud que salva muchas vidas.

El Virgen de las Nieves supera la media andaluza en el 46% de los indicadores de calidad

Salud difunde la segunda oleada de indicadores de calidad y actividad de los hospitales públicos andaluces

Ciudad Salud

Los indicadores de actividad y de calidad de los hospitales públicos de Andalucía persiguen tres objetivos fundamentalmente: contribuir a que los usuarios tengan mejor información y mayor conocimiento de los centros hospitalarios; apoyar la mejora continua de calidad de las instituciones sanitarias; e impulsar nuevas políticas de transparencia de la organización respecto a los ciudadanos.

El Hospital ha mejorado en la accesibilidad y capacidad de respuesta, en la actividad asistencial y en la satisfacción de los usuarios

Es la primera vez que un sistema sanitario público español desarrolla un proyecto de este tipo, aunque fuera de nuestro país existen experiencias similares en Canadá e Inglaterra. La Consejería de Salud continúa así avanzando en la línea de transparencia impulsada por la Junta de Andalucía para acercar a los ciudadanos la información sobre la Administra-

ción autonómica y a la que responden también otras medidas como la publicación de los datos del registro de demanda quirúrgica, las encuestas de satisfacción realizadas a los usuarios de la sanidad pública (la más amplia y extensa de cuantas se realizan en nuestro país, con una muestra cercana a los 100.000 usuarios entre hospitales y centros de salud), o el desarrollo de un amplio arco de derechos y garantías en materia de salud para los andaluces.

La consejera de Salud, María Jesús Montero, considera que este proyecto "se enmarca dentro de la estrategia de modernización de la administración andaluza y supone un hito en la gestión de los sistemas sanitarios públicos". Igualmente, ha manifestado que se trata de "una buena herramienta para los profesionales del sistema., que van a tener un estímulo para la mejora continua de los servicios".

Los indicadores elegidos miden componentes de calidad global, resultados clínicos, accesibilidad, calidad percibida, actividad profesional, capacidad de respuesta, eficiencia y continuidad de cuidados. En la selección de los indicadores se han tenido en cuenta varios parámetros: que sean relevantes para el ciudadano, que le interesen y los comprendan; que ofrezcan información válida, fiable y comparable; y que permi-



Entrada del Hospital General.

tan la implicación de los profesionales, en tanto constituyen los artífices del servicio (que puedan ver reflejada su actividad y que ello constituya un estímulo de mejora continua y de incentiación).

Situación en nuestro centro

En relación a los resultados publicados en julio de 2004, el Hospital Virgen de las Nieves ha mejorado sustancialmente en la accesibilidad y capacidad de respuesta, en la actividad asistencial y en la satisfacción de los usuarios, a pesar de que desde la gerencia del centro se considera que el camino a se-

guir es lograr la mejora continua de los indicadores y no darse en ningún momento por satisfechos con lo alcanzado.

Así, se ha mejorado notablemente en el tiempo medio de respuesta quirúrgica en pacientes con hiperplasia benigna de próstata, superando la media andaluza en relación a los primeros indicadores publicados. Igualmente se ha mejorado el coste por unidad de producción hospitalaria, con una desviación negativa mayor que la media andaluza y se han alcanzado los niveles medios andaluces respecto a la recepción del informe para médico de atención primaria. Aspecto éste que el pa-

sado año aparecía por debajo de la media.

El resto de indicadores se mantienen en los niveles alcanzados en la anterior edición de resultados. En resumen, en un 46% de los indicadores examinados el Hospital Virgen de las Nieves supera la media andaluza y en el 54% restante se encuentra en los valores medios de la comunidad autónoma. "Este es el camino hacia la mejora continua por el que queremos avanzar, cuanto más nos acerquemos a la meta, ésta se aleja en el horizonte", indicó la consejera María Jesús Montero, al explicar la filosofía del Plan de Transparencia.

La Osteoporosis, un verdadero problema socio-sanitario

Manuel Guzmán
Jefe Unidad de Reumatología

La osteoporosis es la enfermedad metabólica ósea más frecuente. Se define como un trastorno esquelético caracterizado por un compromiso de la resistencia ósea que hace que una persona sea más propensa a presentar fracturas. El término resistencia ósea incluye los conceptos de densidad mineral ósea (DMO) y calidad del hueso. La OMS establece el concepto de osteoporosis basándose en términos densitométricos exclusivamente. Esto nos permite de una manera fácil homogeneizar grupos de población para estudios clínicos y terapéuticos pudiendo seleccionar pacientes con alto riesgo de fractura para iniciar tratamientos preventivos.

La consecuencia final de la osteoporosis será la producción de fracturas, con comorbilidad y mortalidad importantes. Estas fracturas se producen por traumatismos de bajo impacto, banales e incluso durante actividades de la vida diaria.

Se prevé que la carga sani-

taria que suponen las fracturas osteoporóticas se incrementará en las próximas décadas a medida que envejezca la población. La incidencia de fracturas está estrechamente relacionada con la existencia de una serie de factores de riesgo como son: sexo femenino, edad mayor de 60 años, historia previa de fracturas, historia familiar de osteoporosis, menopausia precoz, bajo índice de masa corporal, tabaquismo, ingesta de alcohol, estilo de vida sedentario y uso prolongado de esteroides (3 meses o más). En España, la prevalencia de fracturas vertebrales en mayores de 50 años se estima entre el 17 y el 25%. Se incrementa con la edad y de forma más acusada, en mujeres. Por cada 10 años de edad se duplica el número de fracturas.

Las fracturas de cadera son las más graves ya que la mor-

La consecuencia final de la osteoporosis será la producción de fracturas

talidad en los 6 primeros meses puede alcanzar el 20%. Hasta un 50% quedan, total o parcialmente, incapacitados y requieren algún tipo de ayuda.

¿Qué pruebas debemos hacer?

Historia clínica y exploración detalladas, con especial atención a los factores de riesgo, análisis, estudio RX y densitometría, siempre bajo criterio de su Reumatólogo o especialista



correspondiente ya que no en todos los casos son necesarias estas pruebas.

Por ejemplo, en la actualidad no se aconseja el uso de densitometría como método de cribado, ni en pacientes que no estén dispuestos a aceptar tratamiento y, por supuesto, cuando la técnica esté contraindicada por algún motivo.

Del mismo modo, en aquellos pacientes con osteopenia radiológica y fractura vertebral atribuible a osteoporosis, no es obligatorio hacerla antes de iniciar tratamiento.

¿Qué tratamiento elegir?

Como norma general eliminar todo obstáculo que sea fuente de caída. Evitar o reducir aquellos medicamentos capaces de producir somnolencia o alteraciones del equilibrio. Corregir trastornos visuales. Seguir una dieta rica en calcio: leche y derivados (queso, yogurt), fruta, verduras, pescados. Reducir la ingesta de bebidas de cola, café, alcohol y dejar de fumar. Caminar a diario si no está contraindicado y practicar ejercicio físico aeróbico

contra resistencia de forma regular, ya que produce un leve incremento de la masa ósea. El tipo de ejercicio será el más adecuado a la edad y características de cada paciente.

Medicamentos existen varios con mecanismos de actuación diferentes siendo imprescindibles el calcio y la vitamina D como soporte básico.

La Terapia Hormonal Sustitutiva (THS), se utiliza en la postmenopausia con buen resultado pero recientemente se ha restringido su uso debido a sus potenciales efectos secundarios.

En cualquier caso, será el Reumatólogo, Endocrinólogo, Ginecólogo, o especialista correspondiente, dependiendo del caso, el que aconseje en cada momento el método de diagnóstico más adecuado y el tratamiento a seguir, ya que no todos los pacientes se tratarán de la misma forma. La indicación y decisión terapéutica dependerá del sexo, de la edad, factores de riesgo, administración simultánea de otros fármacos, etc.

Como siempre, **no se automedique, consulte a su médico.**

Cardiología, 19 años reparando corazones en Granada

El centro dispone de todas las técnicas existentes en el campo quirúrgico para la reparación mitral

JMU

Ciudad Salud

El Hospital Virgen de las Nieves de Granada lleva 19 años reparando corazones afectados por la insuficiencia o regurgitación mitral. La experiencia en este terreno ha conseguido afianzar al hospital como referente en valvuloplastia mitral, acaparando pacientes de Almería, Jaén, Huelva o Córdoba, con una media de dos intervenciones semanales.

Tras casi veinte años realizando valvuloplastias mitrales, el Hospital Virgen de las Nieves ha acumulado la totalidad de los métodos diagnósticos de última generación

Actualmente, en todo el mundo hay un incremento del interés por estas técnicas de cirugía reparadora. Una práctica que ha demostrado ser más eficaz que la implantación de una prótesis en muchos casos. La valvuloplastia ofrece resultados óptimos, reduciendo la mortalidad a índices despreciables y demostrando una alta eficacia. El Hospital Virgen de las Nieves ha comprobado cómo en más del 90 por ciento de las intervenciones se ha conseguido reparar la válvula mitral convirtiéndola de nuevo en una válvula competente. Ahora mismo, es preferible la reparación de la válvula -o al menos intentarla- a la sustitución de esta por una prótesis.

Tras casi veinte años realizando valvuloplastias mitrales, el Hospital Virgen de las Nieves ha acumulado la totalidad de los métodos diagnósticos de última generación, manejados por cardiólogos excelentemente preparados. Asimismo, todas las técnicas de reparación mitral son practicadas en este Hospital, reuniendo un completo equipo humano y material destinado a llevar a cabo el trabajo quirúrgico. La reciente incorporación de las ecocardiografías tridimensionales, que permiten corregir patologías muy complejas, aportando un complemento extraordinario en el estudio de la válvula, viene a consolidar el liderazgo del Virgen de las Nieves en esta materia.

La funcionalidad de la válvula reparada o reconstruida se



A la semana se vienen realizando dos intervenciones reparadoras de la Válvula mitral.

garantiza gracias a las pruebas acometidas en quirófano una vez realizada la intervención. Posteriormente, se efectúan varios controles de seguimiento a lo largo de la vida del paciente.

Otro aspecto beneficioso de la cirugía reparadora sobre las prótesis es su ahorro económico que permite una gestión más eficiente de los recursos que los ciudadanos depositan en el Sistema Sanitario Público Andaluz. El coste de la reparación mitral ronda los 100 euros, frente a los 3.000 que vale una prótesis. Esto supone un ahorro importante en una patología frecuente, gracias a una técnica considerada al mismo tiempo más efectiva.

Insuficiencia mitral

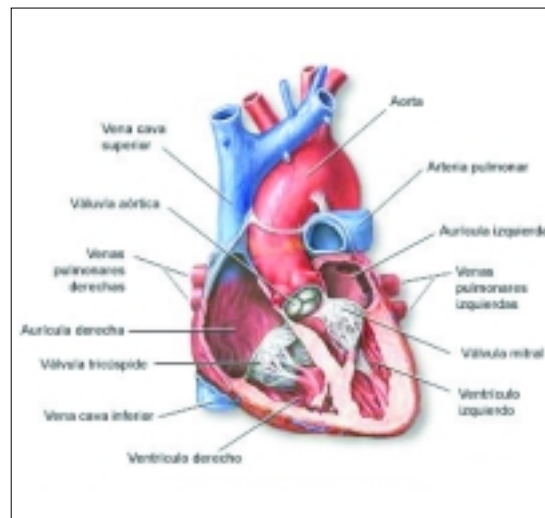
Una gran dificultad respiratoria, especialmente al hacer

La funcionalidad de la válvula reparada o reconstruida se garantiza gracias a las pruebas acometidas en quirófano una vez realizada la intervención

ejercicio, es uno de los síntomas principales de una insuficiencia mitral. Además, palpitaciones, dolor torácico y tos son síntomas frecuentes. Esto provoca que la presión en la arteria pulmonar aumente, al mismo tiempo que ocurre lo mismo en la aurícula derecha del corazón, desembocando en un ensanchamiento o encharcamiento del hígado y en la aparición de edemas en las piernas. Se trata de un paciente con insuficiencia cardíaca que es necesario tratar, partiendo de la base de un

problema mecánico (deterioro de la válvula mitral) que pone a prueba todos los mecanismos del corazón.

Una gran dificultad respiratoria, especialmente al hacer ejercicio, es uno de los síntomas de una insuficiencia mitral



Esquema del corazón.

VÁLVULA MITRAL

Esta es una válvula muy compleja que comunica la aurícula con el ventrículo izquierdo y que cuando se obstruye dificulta el llenado de esa última cavidad produciendo congestión o "encharcamiento" pulmonar. Es la válvula que con mayor frecuencia se afecta por la fiebre reumática.

INSUFICIENCIA MITRAL

Definición

La insuficiencia mitral (IM) es un trastorno en el cual la válvula mitral no cierra adecuadamente, permitiendo que la sangre vuelva a la aurícula izquierda cuando se contrae el ventrículo izquierdo.

Causas

La IM es causada por aquellas enfermedades que debilitan o lesionan la válvula, así, la IM aguda puede ser el resultado de una lesión valvular después de una insuficiencia mitral mixoide de miocardio cardíaco o después de una endocarditis infecciosa (infección de la válvula cardíaca). También puede ser secundaria a una fiebre reumática padecida durante la infancia.

Síntomas

o síntomas se centran en la dificultad para respirar que se incrementa al acostarse (ortopnea). En la regurgitación mitral aguda, la dificultad respiratoria se debe al reflujo de sangre a los pulmones. Palpitaciones, dolor torácico y la tos son también síntomas frecuentes.

Tratamiento

Para realizar un diagnóstico o tratamiento de síntomas severos puede ser necesaria la hospitalización del paciente. El objetivo del tratamiento es controlar los síntomas. Si la IM aguda es severa, generalmente como resultado de una endocarditis (infección de la válvula), un infarto o la ruptura de cuerdas (una de las estructuras que soportan la válvula mitral), usualmente es necesaria una intervención quirúrgica de urgencia.

La obesidad infantil se triplica en tan solo cinco años

El deterioro de los hábitos dietéticos y el estilo de vida sedentario, principales factores del crecimiento

Para evitar la obesidad es necesaria una alimentación sana y equilibrada, al tiempo que se practica ejercicio regularmente

Servicio Endocrinología
Hospital Virgen de las Nieves

El 16% de los niños españoles de 6 a 12 años son obesos, según los datos del Ministerio de Sanidad. Hace cinco años la cifra no superaba el 5%. Este incremento indica que la obesidad es uno de los problemas de salud pública más preocupantes en este momento, debido a su alta prevalencia y a su evolución ascendente.

La dieta de nuestros niños y jóvenes se ha ido alejando progresivamente de la llamada 'dieta mediterránea'

Las razones de este fenómeno se deben a los profundos cambios en nuestro estilo de vida. Pero fundamentalmente las causas son dos: un deterioro de nuestros hábitos dietéticos y un estilo de vida sedentario.

Estas dos causas se han manifestado de una forma evidente en nuestro país en los últimos años. Por ejemplo, la dieta de nuestros niños y jóvenes se ha ido alejando progresivamente de la llamada 'dieta mediterránea' porque ha aumentado el



consumo excesivo de productos cárnicos, lácteos, bollería y bebidas carbonatadas al tiempo que ha disminuido la ingesta de pescado, frutas, verduras y cereales. Además, es preocupante que el 8% de los niños españoles acuden al colegio sin haber desayunado, cuando se ha demostrado que la prevalencia de obesidad es superior en aquellas personas que toman un desayuno escaso o lo omiten.

Todo esto se agrava además por una tendencia creciente al sedentarismo en las actividades lúdicas, donde la práctica de ejercicio se ha sustituido por pasar horas delante de la televisión o del ordenador. De hecho, encuestas recientes indican que el 38% de nuestros jóvenes se declaran sedentarios en sus prácticas de ocio. España es, además, uno de los países europeos donde se practica menos deporte.

Alimentación equilibrada y ejercicio físico

La obesidad -aquella que no se produce por causa genética, endocrina, o secundaria a otras enfermedades- se caracteriza por una acumulación excesiva de grasa corporal innecesaria. Es decir, que el organismo ingiere muchas más calorías de las que necesita y puede gastar y, por lo tanto, las almacena.

Infecciones respiratorias, hipertensión arterial, problemas cardiovasculares, trastornos digestivos y una mayor tendencia a enfermar y a sufrir accidentes son las principales consecuencias de la obesidad infantil. Asimismo, los problemas musculoesqueléticos en las extremidades inferiores son frecuentes en estos niños. Y desde el punto de vista psicológico, surgen conflictos en la adolescencia por la actitud negativa que suele presentar la sociedad de forma generalizada ante este tema.

Si la obesidad se inicia después de la adolescencia pasa a llamarse "obesidad adulta". Tanto en una etapa como en otra, es necesario modificar algunos comportamientos alimentarios mal aprendidos e incrementar la actividad física. Esto implica una reorganización de la conducta, con la consecuente adaptación, que recae, además de en el paciente, en el resto de la familia, cuyo papel es primordial. En un principio, hay que empezar por corregir los errores dietéticos de la familia y sus conductas alimentarias, como premiar con dulces, comer viendo la televisión o llenar la despensa con alimentos de alto poder calórico. Al mismo tiempo, habrá que eliminar los malos hábitos del niño a la hora de comer (masticar poco, comer rápido, repetir,...).

Es necesario modificar algunos comportamientos alimentarios mal aprendidos e incrementar la actividad física

Según José Luis Barrionuevo, especialista de la Unidad de Endocrinología del Servicio de Pediatría del Hospital Virgen de las Nieves, "una buena dieta es aquella que una vez conseguido su fin, el de adelgazar, no oscile al dejar de tomarla". "Resulta negativo gastar el tiempo en regímenes que en cuanto cesan el niño recupera los kilos perdidos, dejando su esfuerzo y su éxito tirados por los suelos", explica Barrionuevo.



Los hábitos y preferencias alimentarias deberán hacerse estables, aumentando el consumo de carbohidratos complejos, especialmente frutas, verduras y cereales, disminuyendo el consumo de grasas y carbohidratos concentrados, evitando los fritos como forma de cocinar. La actividad física, preferente-

mente no programada (subir y bajar escaleras, andar o montar en bicicleta,...) servirá también para que el niño mantenga el peso adecuado, a la vez que se conserva una nutrición suficientemente equilibrada que le ayude a su crecimiento y desarrollo.

En definitiva, "la mejor manera de prevenir es tener una alimentación sana y equilibrada y practicar regularmente el ejercicio adecuado a las características y capacidades del niño", afirma el doctor Barrionuevo, quien desaconseja el tratamiento farmacológico y quirúrgico, "ya que a la larga no soluciona el problema, y menos en la infancia y adolescencia".

"Una buena dieta es aquella que una vez conseguido su fin, el de adelgazar, no oscile al dejar de tomarla"

Teléfono de Información del Sida, 900 850 100

El Teléfono de Información del Sida de la Consejería de Salud es atendido y gestionado por el Centro de Información y Servicios al Ciudadano SALUD RESPONDE desde el pasado mes de octubre, lo que permite una atención continuada las veinticuatro horas del día gracias al número de teléfono 902 505 060. De este modo, los usuarios podrán obtener la información requerida, gratuitamente y de forma anónima (como siempre), acerca del sida llamando a Salud Responde a través del anterior teléfono, o poniéndose en contacto con el habitual Teléfono del Sida, también dependiente del Servicio Andaluz de Salud y en activo de lunes a viernes en horario de 10 a 14 horas. La ayuda se extiende a la atención de otros colectivos, como las personas con discapacidad auditiva, gracias a su acceso a través del correo electrónico saludresponde@juntadeandalucia.es y del fax 953 018 715.

El objetivo es conseguir una importante mejora en la calidad del servicio, atendido por profesionales con entrenamiento específico y con un elemental apoyo del personal sanitario.



Se trata de un servicio coordinado por médicos y psicólogos que prestan una atención gratuita y anónima, garantizando en todo momento la confidencialidad de las llamadas. Así, los usuarios pueden beneficiarse de una atención que va desde el suministro de información ante aquellas dudas que puedan surgir en torno a la infección hasta la oferta de apoyo psicológico cuando ello sea preciso.

La labor realizada permite derivar también al solicitante, en los casos en que sea necesario, a los dispositivos de atención que puedan darle una respuesta concreta y ajustada a sus necesidades.

Se trata de un servicio coordinado por médicos y psicólogos que prestan una atención gratuita y anónima

Prohibido fumar

El Servicio de Seguridad del Virgen de las Nieves acentúa su vigilancia para conservar en todo momento un Hospital "libre de humo"

Miguel J. Dean
Jefe de Servicio de la UCIM

El Hospital Virgen de las Nieves desarrolla desde hace cinco años una serie de actuaciones para lograr que los centros hospitalarios queden libres del aire contaminado por el humo del tabaco, según la Orden de la Consejería de Salud de 21 de Diciembre de 2001. Cada año se refuerzan las medidas enmarcadas en el Proyecto "Centro Libre de Humo" y en el Plan de Actuación de modo que todas las dependencias vinculadas al Hospital permanezcan sin humo de tabaco durante las veinticuatro horas del día.

El Comité de Prevención del Tabaquismo ha realizado en los últimos años varias acciones informativas, formativas, terapéuticas y de seguimien-

to continuo del proyecto. Dentro de estas últimas, el Servicio de Seguridad, en colaboración con el Servicio de Limpieza y todos los trabajadores del Hospital, está implicado en la vigilancia de las instrucciones respecto del uso del tabaco.

Para ello se ha elaborado un "mapa de colillas" que indica los puntos negros existentes en el centro (espacios donde aparecen colillas o restos del tabaco con más frecuencia). Y de acuerdo a esto, se han determinado los lugares de máxima vigilancia en todos los centros: hall de entrada, escaleras, ascensores, pasillos y accesos.

A lo largo de las veinticuatro horas del día, los vigilantes de seguridad emprenden un mínimo de 10 rondas por el circuito abierto a los usuarios, con un horario fijo de inicio desde



se ha elaborado un "mapa de colillas" que indica los puntos negros existentes en el centro. Y de acuerdo a esto, se han determinado los lugares de máxima vigilancia en todos los centros

que se comienzan las visitas a los pacientes. Durante el trayecto, se comprueba que ningún trabajador ni ningún usuario está fumando y se observa si los carteles informativos están correctamente instalados. Todo ello se recoge en un informe estadístico mensual en el que aparece detallada, por centro y planta, la cantidad de personas que se han encontrado fumando y por lo tanto, se les ha llamado a la atención.

Gracias a este nuevo sistema de vigilancia, el Hospital se convierte en un Centro Libre de Humos en todo momento.

MANUAL INFORMATIVO PARA ENFERMOS ONCOLÓGICOS

Enfermeras del Virgen de las Nieves editan un manual informativo para enfermos oncológicos

Los pacientes podrán encontrar respuesta a muchas de sus incertidumbres gracias a las aclaraciones sobre su enfermedad y su tratamiento

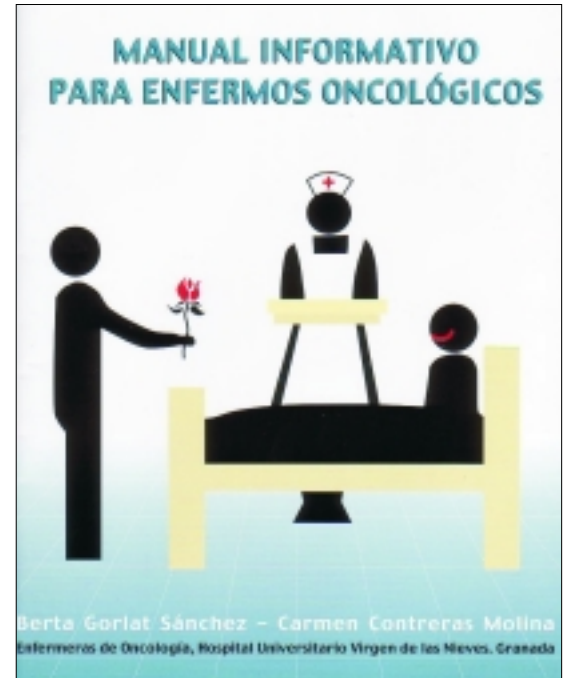
JMU
Ciudad Salud

Berta Gorlat y Carmen Contreras, enfermeras de Oncología del Hospital Virgen de las Nieves, han publicado un Manual Informativo para Enfermos Oncológicos. A todos los pacientes que vayan a iniciar un tratamiento oncológico o que ya lo estén recibiendo se les hará entrega de un cuaderno con más de treinta páginas en las que podrán encontrar respuesta a muchas de sus dudas y consultas sobre su enfermedad y su tratamiento.

En ningún momento sustituirá al apoyo de los diversos profesionales de la salud del Hospital

"Todo lo que hay en este manual es lo que previamente le hemos comunicado al paciente", señala Berta Gorlat. En la mayoría de las ocasiones, los enfermos oncológicos que acuden por primera vez a las sesiones de tratamiento lo hacen bajo una sobrecarga de ansiedad y estrés que les impide recordar toda la información y consejos aportados por el personal sanitario. Gracias al manual, "el paciente puede consultar cualquier aspecto de su tratamiento cuando lo necesite, lo que permite disminuir el miedo y la ansiedad propias del desconocimiento".

El Manual se divide en una presentación, tres apartados dedicados cada uno a un tratamiento oncológico (Quimioterapia, Bioterapia y Radioterapia), recomendaciones dietéticas en Oncología, y efectos secundarios emocionales. "Nuestro interés se ha centrado en dar consejos



prácticos, así como en informar de los efectos secundarios de los tratamientos oncológicos más comunes, que suele ser lo que más preocupa a nuestros pacientes", aclara Berta Gorlat. Las páginas de cada uno de los tratamientos oncológicos se diferencian entre sí por el color. De este modo, para la Quimioterapia es el rosa, el amarillo para la Bioterapia o Terapia biológica, y el azul para la Radioterapia. Se pretende así hacer más directo el acceso de los pacientes al contenido que más les interesa.

Este manual viene acompañado de una serie de dibujos que ayudarán aún más a su comprensión y a disminuir la carga de ansiedad que supone este tipo de enfermedad. "Queríamos que el manual pudiera ser entendido por todos, así que realizamos una completa bús-

queda bibliográfica y hemos adaptado los textos a la cultura y a la sociedad granadinas", apunta la autora. "La mayoría de los pacientes jóvenes ya vienen informados, sobre todo gracias a Internet, pero las personas mayores vienen con mucho temor, debido a su desconocimiento absoluto. A ellos es a los que hay que explicarles con mucha claridad qué es lo que les está sucediendo y cómo se les va a curar".

"Nuestro interés se ha centrado en dar consejos prácticos, así como en informar de los efectos secundarios de los tratamientos oncológicos más comunes"

El Manual Informativo para Enfermos Oncológicos está pensado sólo y exclusivamente para informarle de una manera sencilla de cuáles son los tratamientos oncológicos, sus efectos secundarios y para darle consejos tanto a él como a su familia. En ningún momento sustituirá al apoyo de los diversos profesionales de la salud del Hospital Virgen de las Nieves. "Pretendemos que el paciente participe en su cuidado, pero nunca deberá sustituir la atención profesional", finaliza diciendo Berta Gorlat.



Las alergias y la primavera

Con la llegada de la primavera las alergias se acentúan llegando a perjudicar gravemente a quienes las padecen. Pero con una serie de correctas medidas preventivas podemos disminuir sus efectos

Ana Martínez-Cañavate
Especialista en Pediatría
Hospital Materno-Infantil

Las personas entran en contacto con los alérgenos a través del aire que respiran, de los alimentos que comen, o de las cosas que tocan. Lo cual significa que las reacciones alérgicas pueden producirse en cualquier parte del organismo. Los signos y síntomas más frecuentes en alergia son:

- Tos.
- Estornudos, frecuentemente acompañados de taponamiento de nariz.
- Picor de ojos, nariz, paladar, oídos o garganta.
- Ojeras.
- "Saludo alérgico" (frotamiento hacia arriba de la nariz, lo que produce con frecuencia un surco horizontal en la nariz).
- Lagrimeo.
- Conjuntivitis (enrojecimiento de los ojos, legañas,...).
- Pitos en el pecho, dificultad respiratoria, opresión en el pecho.



- Erupciones en la piel, habones, picores.
- Dolores de abdomen, diarrea, vómitos (sobre todo en lactantes y niños pequeños).

Los alérgenos de ambientes exteriores (polen) juegan un papel importante en los síntomas de las alergias estacionales.

Los alérgenos de ambientes interiores (ácaros y hongos) juegan un papel importante en las enfermedades alérgicas como el asma y la rinitis alérgica perenne.

Recomendaciones para disminuir la exposición del paciente a los alérgenos:

POLEN

- Mantener puertas y ventanas cerradas.
- Evitar el uso de ventiladores de ventana o de techo porque hacen circular aire del exterior.
- Usar acondicionadores de aire.

- Abstenerse de realizar actividades al aire libre, siempre que sea posible, durante las horas de mayor concentración de las partículas de polen. El punto máximo de polinización se presenta a diferentes horas del día según el tipo de polen (por ejemplo, el olivo y gramíneas asciende desde media mañana hasta la 8-9 de la noche).
- Darse una ducha o un baño en la bañera y cambiarse de ropa después de realizar actividades al aire libre.
- No secar la ropa a la intemperie, utilizar secadoras de ropas que posean conducto de ventilación.

ÁCAROS DEL POLVO DOMÉSTICO

- Uso de fundas de colchón y almohada impermeables para ácaros
- Lavado semanal de la ropa a 60°
- Retirada de alfombras, moquetas, peluches del dormitorio del niño.
- Uso de aspiradores con filtro HEPA.

HONGOS Y MOHOS

Exposición en ambientes exteriores

- Abstenerse de caminar en campos sin segar, trabajar con abonos orgánicos o con tierra seca y rastrillar hojas.
- Mantener puertas y ventanas cerradas.
- Evitar el uso de ventiladores de ventana o de techo porque hacen circular aire del exterior.
- Utilizar acondicionadores de aire.

Exposición en ambientes interiores

- Limpiar las superficies mohosas.
- Lavar los enfriadores evaporativos.
- Reparar todos los escapes de agua.

- En cuanto sea posible, usar aire acondicionado y deshumidificadores para disminuir la humedad de los ambientes interiores a menos del 50%.

familia o a los encargados del cuidado del paciente para que dejen de fumar.

- Minimizar el uso de estufas y chimeneas de leña.

Si es necesario utilizar leña, recomendar el uso de estufas o chimeneas herméticas.

El tratamiento debe individualizarse en cada paciente, mediante una adecuada combinación de algunos de los tratamientos anteriores, en función de sus características particulares.

HUMO DE MADERA Y DE TABACO

- Informar a la familia que no se puede fumar en los siguientes lugares:
 - o Cerca del paciente.
 - o En el hogar del paciente.
 - o En el auto de la familia.
- Ayudar a los miembros de la



Las alergias son reacciones potencialmente muy graves, que precisan asistencia médica urgente. Afortunadamente no se trata de un acontecimiento muy frecuente, pero es conveniente tenerlo presente, sobre todo en los casos de alergias de cierta intensidad, sobre todo a alimentos, medicamentos y alergia a veneno de insectos.

Puesto que se trata de un problema potencialmente muy grave, es imprescindible identificar y EVITAR RADICALMENTE la/s sustancia/s responsable/s. Por ello, ante la menor sospecha de una posible reacción anafiláctica, es OBLIGATORIA y URGENTE una exploración alergológica.

Una vez hecho esto, su Médico le facilitará las normas explícitas respecto a las sustancias que deberá evitar en lo sucesivo y las normas a seguir en el caso de una exposición accidental a dichas sustancias.

Crisis asmática: todo paciente debe saber identificar una crisis de asma y poder iniciar tratamiento para controlarla en el momento que se produzca, con el uso de los inhaladores aliviadores (ventolin, terbasmin) y su correcta dosificación y uso. En caso de crisis graves o que no respondan a tratamiento acudir a los servicios de Urgencias para completar y ajustar el tratamiento.

Urticaria: Lesiones jabonosas de piel (ronchas), son de presentación aguda y la causa rara vez es de tipo alérgico. El paciente alérgico a alimentos (leche, huevo) si de forma accidental toma una cantidad de estos alimentos debe de ser valorado por el medico y administrar tratamiento si precisa. Angioedema: se define como un proceso inflamatorio de la zona profunda de la piel.

Picaduras de insectos (himenópteros): en algunos pacientes puede ser una reacción anafiláctica importante que precise la asistencia urgente ante la importancia de la reacción, si el paciente es alérgico tiene pautado el tratamiento inmediato que debe realizar cuando sufre una picadura de estos insectos. La prevalencia de reacciones generalizadas (en todo el cuerpo) entre la población general oscila entre un 0,8 y un 3,9%. Entre apicultores, esta tasa asciende a un 3,3 - 42% . Se calcula que sólo entre el 5-15% de pacientes sensibles a veneno de himenópteros padecerán una reacciones generalizada.

Anafilaxia: es una reacción generalizada que afecta a varios órganos y sistemas, y no únicamente a la zona a través de la cual el alérgeno penetra en el organismo. La reacción suele producirse tan sólo unos pocos minutos tras el contacto con la sustancia responsable.

DIVISIÓN DIAGNÓSTICO POR IMAGEN
UNA MEJOR VISIÓN DE LA VIDA.



la complejidad
se convierte en

Claridad

©Eastman Kodak Company, 2004. Kodak es marca registrada de Eastman Kodak Company.

Simplifique su vida con Kodak. Cuando trabaja con Kodak su vida resulta más sencilla. Los procesos se simplifican. Las tecnologías se integran para cooperar entre sí. La productividad mejora. La oferta de Servicios Profesionales respaldada por nuestro equipo de especialistas le proporcionarán gran tranquilidad. Es la mejor forma de trabajar. Es la vida cuando usted conecta con Kodak.

Visite: www.kodak.com/go/medical/o llámenos al teléfono 91 626 71 00

Microbiología edita una guía inform actuaciones de su Servicio

La guía contempla las normas que deben seguirse en la recogida y envío de las muestras, así como aclaraciones para ayudar al personal sanitario a interpretar los resultados

Servicio de Microbiología Hospital Virgen de las Nieves

El Servicio de Microbiología del Hospital Virgen de las Nieves ha elaborado una completa guía informativa en la que se detallan todos los procedimientos realizados en el Laboratorio, ubicado en la planta baja del Hospital General. Además de la información general del Funcionamiento del Servicio, la guía contempla las normas que deben seguirse en la recogida y envío de las muestras, así como aclaraciones para ayudar al personal sanitario a interpretar los resultados, con el objetivo de mejorar la calidad de los estudios microbiológicos en nuestro hospital.

La Guía ha sido editada por la Fundación Virgen de las Nieves e incluye la ubicación del Servicio de Microbiología, forma de contactar y horarios de actividad. Igualmente, se recogen las normas generales de recogida, transporte y conservación de las muestras para el estudio microbiológico; normas generales de identificación de pacientes y muestras; criterios de rechazo de muestras; y muestras urgentes. Tras esta introducción general de funcionamiento, la guía se centra en detallar toda la cartera de servicios ofertada por Microbiología, informando minuciosamente de las muestras oportunas en cada tipo de estudio.

El laboratorio del Servicio de Microbiología del Hospital Vir-

gen de las Nieves comenzó a funcionar hace 30 años, y en 1982 elaboró su primera Guía. Tras una exhaustiva revisión y actualización de la misma durante los últimos años, se ha conseguido editar ahora en Enero de 2005 este nuevo documento que aporta toda la información que el personal sanitario del Hospital pueda reclamar de este Servicio.

La parte más decisiva de un análisis microbiológico, es la adecuada recogida de una muestra representativa y su rápido envío al laboratorio de microbiología para poder estudiarla inmediatamente

Fundamentos de la Guía

El retraso en el diagnóstico y tratamiento adecuado de una infección puede tener desastrosas consecuencias para el paciente, cuyas posibilidades de recuperación disminuyen cada



La calidad de las muestras es fundamental para un resultado fiable.

hora que los microorganismos proliferan en sus tejidos.

La calidad y rapidez de los resultados de una investigación microbiológica, no sólo dependen de la perfección de los métodos de Laboratorio, sino también y, de manera fundamental, de la calidad de las muestras que son enviadas y de la rapidez con que estas son transportadas al Laboratorio de Microbiología.

La muestra para estudio microbiológico debe ser representativa del proceso infeccioso que se quiere diagnosticar, en cantidad adecuada a la petición y enviarse lo más rápidamente

posible al Laboratorio de Microbiología.

Si se retrasa el envío de las muestras, a veces, los microorganismos patógenos no son en-

contrados, pues los microorganismos delicados pueden morir durante la espera antes de realizar los cultivos (por falta de nutrientes, acción enzimática, no soportar bajas temperaturas, etc.).

También, si hay microorganismos saprofitos presentes (por las características de la muestra, inadecuada toma, contaminación con material extraño durante su transporte, etc.) pueden multiplicarse antes del cultivo, produciendo un resultado completamente erróneo o impidiendo el desarrollo de los verdaderos patógenos.

La guía recoge las normas generales de recogida, transporte y conservación de las muestras para el estudio microbiológico



activa sobre los procedimientos y



Más de doscientas mil muestras son analizadas al año.



Cerca de 50 profesionales analizan unas 600 muestras al día.

LA GRIPE

La gripe es una enfermedad respiratoria causada por un virus, afecta al aparato respiratorio superior y/o al inferior. Puede acompañarse de fiebre, dolor muscular y de cabeza, y debilidad generalizada. Casi todos los inviernos se producen brotes de esta enfermedad.

Los virus de la gripe pertenecen a los virus de la familia ortomyxoviridae, provocando infecciones después de entrar al organismo por las vías respiratorias. Afectan el tejido (epitelio) respiratorio. Se contagia por las secreciones respiratorias o por las gotitas expulsadas en la tos y estornudo, aunque también puede transmitirse por las manos (contagio mano a mano). En las células infectadas se reproducen los vi-

rus en 4-6 horas y después quedan libres para invadir otras células.

EL SARAMPIÓN

Es una enfermedad aguda, muy contagiosa, causada por un virus de la familia paramyxovirus. Inicia con fiebre, malestar general, catarro, ojos rojos (conjuntivitis), tos seca y pueden aparecer en la boca puntos blancos y pequeños (manchas de Koplik).

Por lo general, a partir del tercer día aparecen algunas ronchas pequeñas de color rojo (exantema) en la cara, posteriormente se extienden al tronco y extremidades, mientras empiezan a desaparecer de la cara.

LA POLIOMELITIS

Es una enfermedad viral aguda, cuya gravedad varía desde una infección sin síntomas hasta una enfermedad febril inespecífica, meningitis aséptica, enfermedad paralítica y muerte. Es transmitida por contacto directo. El virus se trasmite por vía fecal-oral. El virus del polio se multiplica en el sistema nervioso central y provoca una parálisis severa causando deformaciones de los miembros con atrofia de los músculos. Puede causar la muerte. La polio se considera en proceso final de erradicación en gran parte de mundo pero aun quedan casos en países en desarrollo, lo que obliga a extremar la vigilancia en nuestra comunidad como receptora de población inmigrante.

Microbiología, referente en el control de la gripe, el sarampión y la poliomelitis

El Hospital, gracias a la coordinación de los Servicio de Ginecología, de Neonatología y Microbiología, fue el primero de Europa que puso en práctica clínica el método actual de prevención del Estreptococo B, la causa más frecuente de infección bacteriana del recién nacido

El laboratorio de Microbiología del Hospital Virgen de las Nieves es el responsable de la vigilancia epidemiológica de la gripe, la poliomelitis y el sarampión en nuestra comunidad autónoma, tal y como así anunció la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. Algo que lo convierte en un referente para todos los hospitales autonómicos.

Anualmente, las muestras analizadas en este Laboratorio supera la cifra de 200.000, debido a su amplia área de cobertura, que comprende, además de la provincia de Granada en el diagnóstico de virus, toda Andalucía, al suponer un referente autonómico. En la actualidad, se trata del único laboratorio de Andalucía con facilidades de tipo 3, esto es, posibilitado para manejar patógenos altamente peligrosos. Por encima de este nivel sólo encontramos el tipo 4, para microorganismos de riesgo extremo (por ejemplo, los Virus Fiebre amarilla, ÉBOLA y LASA).

Las muestras

analizadas en este

Laboratorio supera la cifra de 200.000

Prevención de las infecciones del recién nacido

El Hospital Virgen de las Nieves, gracias al Servicio de Ginecología y al Servicio de Microbiología, desarrolló el actual método de prevención de las infecciones del recién nacido. De modo que se analizan a todas las embarazadas en la semana 35 de gestación para comprobar si son portadoras o no de estreptococos, para, en caso afirmativo, aplicar una inyección de antibiótico a la madre en el momento de nacer el niño, evitando así el contagio. Este método es el utilizado en toda Europa y en Estados Unidos.

En el laboratorio "es donde intentamos ponerle nombre y apellidos al agente causal y productor de las infecciones", comenta Manuel De la Rosa Fraile, jefe de Servicio de Microbiología del Hospital Virgen de las Nieves. "Una vez averiguado qué causó la infección, realizamos un estudio para ver qué antibióticos disponibles son efectivos para tratar la enfermedad".

Más de la mitad de los pacientes ingresados en el Hospital necesitan de la atención de Microbiología para detectar o descartar posibles infecciones víricas. Esto nos indica la importancia de un Servicio que está en permanente contacto con el todas las áreas clínicas del complejo hospitalario. Ocho médicos especialistas y ocho médicos residentes, acompañados por becarios de investigación y más de 30 trabajadores sanitarios y administrativos trabajan cada día para realizar los análisis de 600 muestras diarias.

Más de la mitad de los pacientes ingresados en el Hospital necesitan de la atención de Microbiología

