

## LA CIRUGÍA ROBÓTICA ES LA TÉCNICA MÁS SOFISTICADA EN CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA

### Cerca de 35 intervenciones del Da Vinci, con resultados clínicos muy buenos

El Da Vinci adquirido el pasado otoño por HM Hospitales ya ha sido utilizado en más de una treintena de intervenciones, en las que se han obtenido "resultados muy buenos desde el punto de vista clínico".

El robot quirúrgico se ha utilizado en Cirugía General y Digestiva, principalmente de recto; Urología, sobre todo en próstata; y Ginecología, en este orden por número de operaciones asignadas a cada especialidad.

Página 12

### HMS y Clínica Mayo, juntas en el estudio del Balón Ajustable en EE.UU.

El Dr. Gontrand López-Nava, del Servicio de Aparato Digestivo y Endoscopias del HMS, ha sido elegido investigador principal del estudio clínico del Balón Intragástrico Ajustable (BAS) que se llevará a cabo en la Clínica Mayo de Rochester (Minnesota) con el fin de aprobar este tratamiento para la obesidad en Estados Unidos.

Página 8



### "Las pacientes valoran mucho que se les informe y resuelvan dudas"

Dentro del Programa de Maternidad de HM Hospitales destaca una oferta de cursos especializados de preparación al parto y un paquete de servicios de atención posterior a éste, atendidos en ambos casos por matronas con amplia experiencia: Lucía Pérez y Lilián Ramis en el Hospital Universitario Montepríncipe, y Raquel de Frutos y Luis Ferreira en el Hospital Universitario Torrelodones.

Página 6

## HM Hospitales obtiene el Premio Medical Economics 2011 al Mejor Grupo Hospitalario

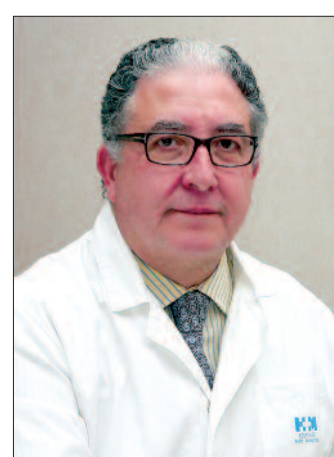
El pasado 27 de enero, HM Hospitales fue reconocido con el Premio Medical Economics 2011 al Mejor Grupo Hospitalario. El acto, que tuvo lugar en el Hotel Palace, estuvo presidido por el secretario general de Sanidad, José Martínez Olmos. Estos premios, que anualmente congregan a destacadas personalidades del sector sanitario español, reconocen la labor de las entidades más sobresalientes en este campo, tanto en los ámbitos de gestión como de atención al paciente.

Entre los aspectos que, según el Consejo Editorial de Medical Economics, han primado a la hora de galardonar a HM Hospitales destacan su sistema de gestión integral, su apuesta por la calidad de la asistencia sanitaria, la docencia y la investigación, y el modelo único que representa en España, que hace realidad la investigación traslacional y la investigación personalizada.



Los dres. Abarca Cidón y Abarca Campal con el premio.

Página 2



Dr. Antonio J. Torres.

### Cirugía bariátrica, una solución definitiva

Unos 200 pacientes con problemas de obesidad y sobrepeso pasan anualmente por la Unidad Multidisciplinar de Tratamiento Integral de la Obesidad de HM Hospitales, ubicada en el Hospital Universitario Montepríncipe (HMM), dirigida por el doctor Antonio J. Torres García. Cirujanos y endocrinos integran esta unidad, que cuenta también con el apoyo de

otros especialistas como cirujanos plásticos, psiquiatras y psicólogos. El objetivo es ofrecer a cada paciente un tratamiento individualizado que le ayude a perder peso de manera definitiva. En el caso de la obesidad mórbida, este es la cirugía bariátrica, cuya tasa de éxito alcanza el 90%.

Página 4

#### PUBLICACIONES

#### Claves sobre el desarrollo de fármacos frente al cáncer

"Principles of Anticancer Drug Development", coordinado por el Dr. Hidalgo, director del CIOCC, pretende ser guía de referencia en el desarrollo de fármacos contra el cáncer.

Página 2

#### ABORDAJE A MEDIDA

#### Importantes avances en carcinoma de páncreas

En el 4º Curso Internacional en Neoplasias Digestivas se presentaron también los resultados de un estudio con quimiorradioterapia neoadyuvante en carcinoma de recto que ha obtenido respuestas completas patológicas en un 60% de los pacientes.

Página 10

#### INVESTIGACIÓN

#### HM Hospitales renueva el acuerdo CIOCC-START

HM Hospitales y START renuevan su acuerdo por diez años más, reafirmando su apuesta por la investigación en Oncología.

Página 13

#### COMPROMISO

#### Ciclón crea una colección de bisutería solidaria para la FHM

La marca de bisutería Ciclón ha creado una colección específicamente diseñada para la Fundación Hospital de Madrid. Los beneficios se destinarán a la Unidad de Hematología y Oncología Pediátrica.

Página 14

#### TARJETA USUARIOS

#### Nuevos beneficios

Un 10% de descuento en los cursos de preparación al parto y de atención postparto así como un 5% en los servicios de la Unidad de Cirugía y Medicina Estética del HMM, nuevas ventajas asociadas a esta tarjeta.

Página 15

---

**EL ACTO DE ENTREGA ESTUVO PRESIDIDO POR EL SECRETARIO GENERAL DE SANIDAD**


---

# HM Hospitales, premio Medical Economics al Mejor Grupo Hospitalario

HM Hospitales ha sido galardonado con el Premio Medical Economics 2011 al Mejor Grupo Hospitalario, en un acto celebrado el pasado 27 de enero en el Hotel Palace y presidido por José Martínez Olmos, secretario general de Sanidad. Estos premios reconocen la labor de las entidades sanitarias más destacadas en los ámbitos de gestión y atención al paciente.

El sistema de gestión integral de HM Hospitales, una filosofía que prioriza la asistencia sanitaria de primer orden y la innovación, con el objetivo de mejorar continuamente la calidad de los servicios que ofrece a sus pacientes, su apuesta decidida por impulsar la investigación y la docencia y el modelo único que representa en España, que hace realidad la investigación traslacional y la investigación personalizada, fueron algunos de los aspectos destacados y valorados por el jurado de estos galardones.

"Quiero destacar la satisfacción con la que recogemos este premio, por el que estamos profundamente agradecidos a Medical Economics y al jurado", dijo el director general de HM Hospitales, Dr. Juan Abarca Cidón, tras recoger el galardón de manos de José María Martínez, director asociado de la publicación.



El Dr. Abarca Cidón recogió el premio de manos de José M<sup>a</sup> Martínez.

"Hace 20 años mis padres pusieron en marcha un proyecto, HM Hospitales, impregnado y marcado por la búsqueda de la excelencia sanitaria", añadió el Dr. Abarca Cidón, destacando la permanente meta de esta empresa hospitalaria por "mejorar día a día para ofrecer a los pacientes una asistencia sanitaria lo más completa y con la mayor calidad posible".

## La oportunidad de la integración

El sector sanitario privado, a pesar de las dificultades que atraviesa derivadas del problema de sostenibilidad al que se enfrenta, "tiene a su alcance -dijo el director general de HM Hospitales- la gran oportunidad de aprovechar las ventajas de una integración entre el sistema público y privado que, como en el resto de Europa, es inevitable".

Una integración que, destacó, "en los últimos años ha evolucionado de forma espectacularmente positiva".

"Creo que estamos preparados para hacer realidad un reto tan necesario como ventajoso", continuó el Dr. Abarca Cidón, quien aprovechó la presencia del secretario general de Sanidad para pedirle que insista en esta estrategia. "La unión hace la fuerza y nuestro objetivo común, el paciente, a quien nos debemos, bien merece este esfuerzo, ya que en realidad no debe de prevalecer quién presta la asistencia, sino que ésta sea de calidad y con los mejores resultados sanitarios posibles", concluyó.

Por su parte, en su discurso de clausura, Martínez Olmos también destacó las posibilidades que abre Europa a nuestro sistema sanitario, así como a las oportunidades que ofrece a la integración de la sanidad pública y la privada. Una apuesta también defendida por Manuel García Abad, editor de Medical Economics, quien instó a "abordar sin complejos la colaboración entre lo público y lo privado para mejorar y ahorrar aprendiendo de lo bueno de estos últimos".

Eva Sacristán  
Tu Hospital

---

**"PRINCIPLES OF ANTICANCER DRUG DEVELOPMENT" ACABA DE SALIR AL MERCADO**


---

## Los principios, métodos y fundamentos del desarrollo de los fármacos oncológicos, en un libro dirigido por el Dr. Hidalgo

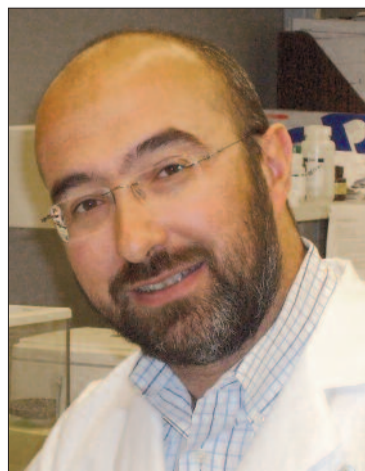
Convertirse en "un manual de cabecera y una guía para quienes están interesados en el complejo pero gratificante campo del desarrollo de fármacos contra el cáncer y servir de punto de inicio para la formación en este área" es uno de los objetivos del libro "Principles of Anticancer Drug Development", dirigido por el Dr. Manuel Hidalgo, director del Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC).

"También esperamos que este libro -que acaba de ser publicado por la editorial Springer- sea útil a nuestros compañeros que enseñan sobre el desarrollo de fármacos", añade Hidalgo en el prólogo de la publicación, destacando igual-

mente la pretensión de ésta no sólo de "ofrecer una guía a quienes inician el desarrollo de fármacos, sino también un manual de consulta para quienes ya tienen más experiencia en la materia".

Se trata, completa el experto, de "proporcionar una herramienta práctica y útil para el diseño, control, análisis y presentación de informes de ensayos clínicos, así como para establecer un plan de desarrollo para un nuevo agente farmacológico".

Según palabras del editor jefe del documento, resultado de alrededor de dos años de intenso trabajo, éste viene a cubrir un vacío que para sus autores era evidente: "la ausencia de fuentes que sinte-



Dr. Manuel Hidalgo.

tizaran de forma concisa las bases y principios del desarrollo de fármacos".

Así -añade-, la colaboración de numerosos y experimentados investigadores clínicos con diferentes orígenes y formación que dedican un tiempo considerable de su rutina diaria a enseñar a estudiantes y jóvenes colegas el "engranaje" del desarrollo de medicamentos, tanto en sus propias instituciones como a través de sus participaciones activas en talleres y seminarios sobre el tema, ha permitido elaborar un "manual de formación en el desarrollo de fármacos dirigido a residentes de Oncología, a oncólogos jóvenes y a profesionales de otras disciplinas".

E. Sacristán  
Tu Hospital

---

**NUEVA IMAGEN**


---

## HM Hospitales renueva y moderniza su identidad corporativa

El grupo empresarial que se identifica con la marca HM Hospitales cuenta con cuatro hospitales generales, un centro oncológico, varios policlínicos en propiedad y otros tantos en los que gestiona la asistencia médica; todos ellos ubicados en la Comunidad de Madrid.

Nuestro crecimiento durante más de 20 años, tanto en centros como en plantilla y experiencia, nos ha llevado al momento de confirmar la identidad corporativa sobre la que seguir consolidando nuestro desarrollo.

Así, dejamos atrás la referencia más frecuentemente vinculada a nuestra empresa, Grupo Hospital de Madrid, para denominarnos oficialmente HM Hospitales. Esta identidad se apoya en un logo corporativo heredero del mismo origen y que elimina tanto la palabra "grupo", que no corresponde a nuestra realidad empresarial, como una limitación regional que, si bien es cierta en cuanto a ubicación de instalaciones, no lo es en cuanto a nuestra oferta asistencial, a disposición de cualquier paciente que la necesite, independientemente de la autonomía -o país-, en la que viva.

### Nuevos logos

En paralelo a esta denominación general, que está recogida en el Protocolo de Identidad Corporativa de HM Hospitales, que acaba de ver la luz, los nombres y logos de nuestros centros se adaptan a esta estrategia de marca, eliminando también su localización autonómica y subrayando su perfil docente: Hospital Universitario Madrid (HM), Hospital Universitario Montepíncipe (HMM), Hospital Universitario Torreloñones (HMT), Hospital Universitario Sanchinarro (HMS) y Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC).

Esta nueva imagen de HM Hospitales se verá reflejada progresivamente en todas y cada una de las aplicaciones vinculadas a la marca.

Actualizamos una identidad de marca, pero nuestros servicios, principios y fundamentos siguen la línea de mejora continua mantenida hasta el momento. La esencia no cambia, solo lo hace nuestra imagen.

E. S. R.  
Tu Hospital

## Editorial

### Complementariedad

No sé puede mirar para otro lado. La viabilidad del sistema sanitario está comprometida y existen motivos suficientes para dudar de su sostenibilidad. El envejecimiento de la población, la cronificación de las enfermedades y, sobre todo, el desconocimiento del incremento del coste tecnológico y terapéutico hacen bastante improbable que se pueda mantener la universalidad del sistema en condiciones de equidad en el acceso y las prestaciones para toda la población.

Ante este panorama, es imprescindible tomar medidas en relación al control de la gestión del gasto sanitario público y la disminución del mismo; al proceso de educación de la población, a fin de promover un uso racional de los recursos; y a la financiación del sistema sanitario.

O nos replanteamos un profundo reajuste del sistema o nos encontraremos ante su agotamiento progresivo, lo cual se manifestará directamente, como ya demuestran estudios del sector, en la existencia de diferencias significativas en la atención sanitaria en función de dónde se viva.

En nuestro país la sanidad privada está financiada mayoritariamente por el usuario. Éste asume un copago voluntario que supone casi un 30% del gasto sanitario total y que, a pesar de competir con un sistema público universal, está casi 10 puntos de media por encima respecto a países de nuestro entorno: en Alemania, Italia y Francia representa el 23%, 23% y 21%, respectivamente. Además, en estos países la sanidad privada es imprescindible para alcanzar la universalidad de las prestaciones, por lo que se deduce que de desaparecer o disminuir el sistema sanitario privado voluntario en España, habría que recurrir necesariamente al copago obligatorio.

La participación de la sanidad privada en el sistema sanitario español se desarrolla de muy diversas formas; en ocasiones a través de conciertos con el sistema público y en otras, las más importantes cuantitativamente hablando, en virtud de aseguramiento privado o de la atención privada directa.

Hay más de 8,5 millones de usuarios que acuden regularmente a la sanidad privada a través de una póliza de seguro. De ellos, unos 2,5 millones lo hacen fruto de la capacidad de elección entre el sistema sani-

tario público y el privado que el régimen de las mutualidades públicas permite a los funcionarios, eligiendo el segundo en un 85% de los casos, con un coste aproximado del 35% menos de lo que cuesta un ciudadano en el sistema público. El resto, en torno a 6 millones de usuarios, lo hace por medio del pago voluntario de una cobertura a través de un seguro privado, lo que produce una descarga directa de gasto al sistema público de unos 1.420 euros por persona y año.

**La sanidad privada es imprescindible para alcanzar la universalidad de las prestaciones; de desaparecer o disminuir, habría que recurrir necesariamente al copago obligatorio**

Ante estos datos parece mucho más práctico y rentable para el bolsillo de los ciudadanos que las autoridades promuevan un pacto entre el sector público y el privado para tratar de integrarlos y que el que pueda permitírsele se haga usuario del sistema privado para que el sistema público llegue con garantías a quien no tiene opción. Un pacto público-privado que permita al paciente tener cubierta toda su demanda sanitaria, sin necesidad de consumir dos veces los mismos recursos porque las coberturas de un sistema no alcancen a cubrir las que recoge el otro; y que posibilite que el usuario de la sanidad privada, que voluntariamente descarga de gasto al sistema público, vea recompensado su esfuerzo con medidas como la desgravación fiscal.

La sanidad privada ofrece un complemento de calidad contrastada a quien quiera un sistema complementario a la pública. Por ello es fundamental procurar la integración de ambos sistemas en aras de la máxima eficiencia en la utilización de todos los recursos disponibles, tratando de evitar contingencias no reconocidas que generen ineficiencia en el sistema y duplicidad de gastos y de utilización de recursos.

## Opinión



### La formación en el marco europeo de la educación y sus implicaciones en el paciente (Parte I)

**DR. JESÚS PELÁEZ FERNÁNDEZ**

DIRECTOR DE DOCENCIA E I+D+i DE HM HOSPITALES  
VICEDECANO DE HOSPITALES Y POSTGRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CEU SAN PABLO

La Unión Europea está fundada sobre los valores de respeto a la dignidad humana, libertad, democracia participativa, igualdad, Estado de Derecho, respeto a los derechos humanos y la educación, considerando ésta como un valor fundamental que consagran los textos constitucionales de todos los países democráticos, que reconocen a sus ciudadanos el derecho imprescriptible de recibir educación general, gratuita hasta las edades de acceso al trabajo.

El 25 de mayo de 1998 los ministros de Educación de Francia, Alemania, Italia y Reino Unido firmaron en la Sorbona una Declaración instando al desarrollo de un "Espacio Europeo de Educación Superior" (EEES). Las bases de éste se constituyen el 19 de junio de 1999 con la Declaración de Bolonia, que es suscrita por 30 estados europeos, basada en los principios de calidad, movilidad, diversidad y competitividad, y con los objetivos estratégicos de incrementar el empleo en la Unión Europea y atraer a estudiantes y profesores de otras partes del mundo.

Los objetivos recogidos en la Declaración de Bolonia son seis:

- Sistema fácilmente legible y comparable de titulaciones (Suplemento al Diploma).
- Basado en dos ciclos principales (grado y postgrado).
- Sistema uniforme de créditos (el crédito europeo ECTS).

- Desarrollo de criterios y metodologías comparables (sistema de calidad).

- Desarrollo curricular.

- Promoción de la movilidad.

La Declaración de Bolonia tiene carácter político: enuncia una serie de objetivos y unos instrumentos para lograrlos, pero no fija unos deberes jurídicamente exigibles, estableciendo un plazo (2010) para la realización del Espacio Europeo de Educación Superior.

Para cumplir estos objetivos en España se desarrolla una normativa:

- Real Decreto 1044/2003, de 1 de agosto, por el que se establece el procedimiento para la expedición por las universidades del Suplemento Europeo al Título.

- Real Decreto 1125/2003, de 5 de agosto, por el que se establece el sistema europeo de créditos y el sistema de calificaciones en las titulaciones de carácter oficial y validez en todo el territorio nacional.

- Real Decreto 55/2005, de 21 de enero, por el que se establece la estructura de las enseñanzas universitarias y se regulan los estudios universitarios oficiales de Grado (Modificado por RD 1509/2005).

- Real Decreto 56/2005, de 21 de enero, por el que se regulan los estudios universitarios oficiales de Posgrado (Modificado por Real decreto 1509/2005).

- Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece ordenación de las enseñanzas

universitarias oficiales. Deroga el RD 55/2005 y el RD 56/2005 (sin perjuicio del periodo transitorio hasta el 2015).

Y los principales cambios que conlleva en nuestro país son:

- El establecimiento del crédito europeo ECTS (European Credit Transfer System), que permite medir el trabajo que deben realizar los estudiantes para la adquisición de los conocimientos, capacidades y destrezas necesarias para superar las diferentes materias de su plan de estudios. La actividad de estudio (entre 25 y 30 horas por crédito) incluye el tiempo dedicado a horas lectivas, horas de estudio, tutorías, seminarios, trabajos, prácticas, proyectos y evaluación.

- El suplemento europeo, que es un anexo que acompaña al título durante toda la formación académica, a modo de radiografía profesional del estudiante.

Es único para toda Europa y explica en al menos dos idiomas en qué han consistido los estudios que el poseedor del título ha realizado.

- Estudios de grado: son las enseñanzas universitarias de primer ciclo. Su objetivo es lograr una formación académica y profesional de los estudiantes que les capacite tanto para incorporarse al ámbito laboral europeo como para proseguir su formación en el posgrado.

Publicado en la revista "El Médico".

**HM**  
HOSPITALES

**Tu hospital**

Nuestra vocación: **Calidad, Seguridad y Resultados**

#### Consejo Editorial HM Hospitales

**Dr. Juan Abarca Campal**, presidente y consejero delegado  
**Dra. Carmen Cidón Tamargo**, adjunta a la Presidencia  
**Dr. Juan Abarca Cidón**, dtor. general  
**Dr. Pablo González Jerez**, dtor. asistencial  
**Dr. Jesús Peláez Fernández**, dtor. de Docencia e I+D+i  
**Dra. Celia Moar Martínez**, dtora. de Gestión Hospitalaria  
**M<sup>a</sup> Luisa Calderón Calleja**, dtora. de Relaciones Institucionales y Protocolo  
**Eva Sacristán Romero**, dtora. de Comunicación  
**Marta Lafora García**, adjunta al dpto. de RR.II. y Comunicación

#### Edita

**EDIMSA**  
Editores Médicos, S.A.

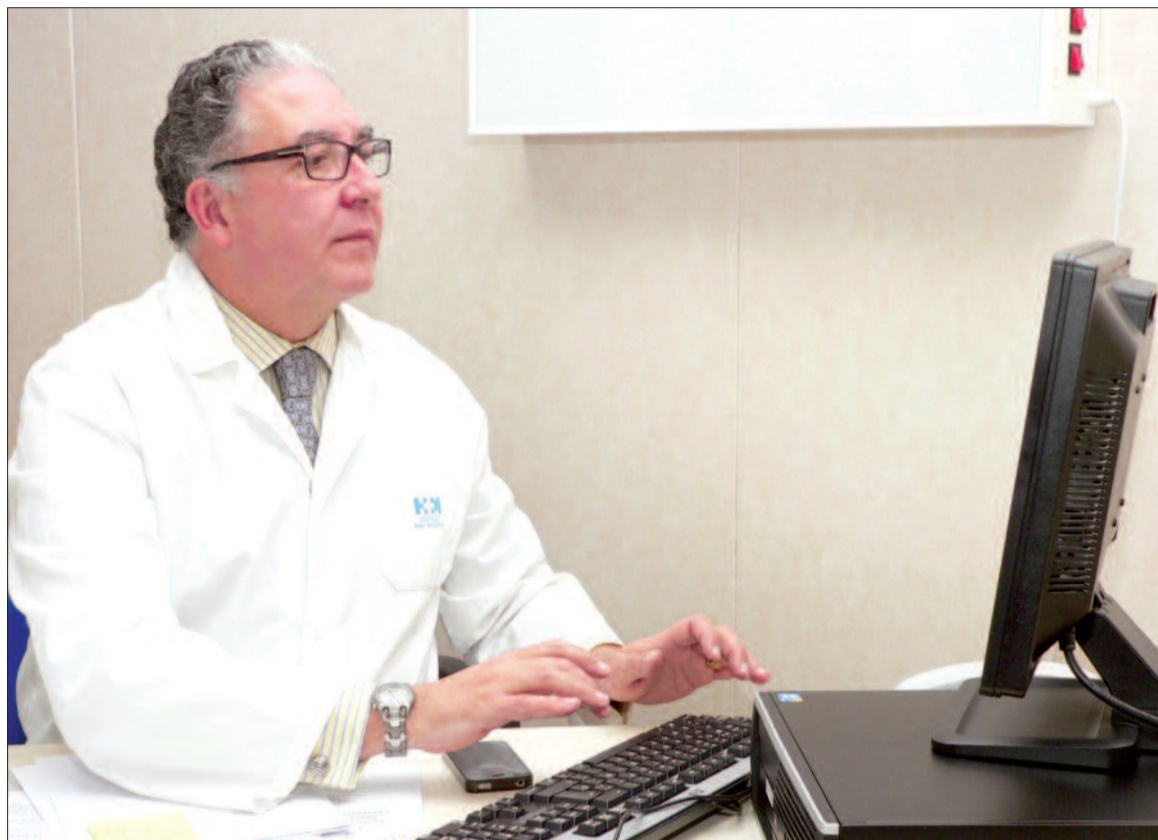
**LA UNIDAD MULTIDISCIPLINAR DE TRATAMIENTO INTEGRAL DE LA OBESIDAD DE HM HOSPITALES CUMPLE TRES AÑOS**

# “El éxito de la cirugía bariátrica reside en que se trata de una solución definitiva”

La obesidad es la primera causa de muerte evitable tras el tabaco. En nuestro país, se estima que el 15% de la población es obesa y, de este porcentaje, el 5% presenta obesidad mórbida. El problema del exceso de peso no es tanto una cuestión estética como de salud. En el caso de la obesidad mórbida, esta viene generalmente acompañada de comorbilidades como la diabetes, la hipertensión, la elevación del colesterol y los triglicéridos, la artrosis, el reflujo gastroesofágico, la hernia de hiato o la apnea del sueño.

El manejo de la obesidad mórbida requiere de una solución definitiva y no temporal, por ello, desde la Unidad Multidisciplinar de Tratamiento Integral de la Obesidad de HM Hospitales ubicada en el Hospital Universitario Montepíncipe (HMM) de HM Hospitales se pone a disposición de estos pacientes la posibilidad de someterse a una de las diferentes opciones que existen actualmente en cirugía bariátrica. Como explica su director, el doctor Antonio J. Torres García, “mucha gente es capaz de perder peso, el verdadero problema es mantenerse después en el peso conseguido” y, en este sentido, subraya cómo precisamente “el éxito de la cirugía bariátrica reside en que se trata de una solución definitiva”.

Desde que se pusiera en marcha la unidad, en 2008, unos 200 pacientes acuden anualmente a consulta,



El doctor Antonio J. Torres, director de la unidad, en su despacho del HMM.

de ellos, la mitad es subsidiaria de cirugía, aunque se deciden a dar el paso seis de cada diez obesos mórbidos. Gracias a la cirugía, subraya el doctor Torres, estos pacientes pueden perder hasta el 100% del exceso de peso, es decir, recuperar su peso normal. Destaca, además, que el éxito de estas técnicas es del 90%.

**Gracias a la cirugía bariátrica, los pacientes con obesidad mórbida pueden perder hasta el 100% del exceso de peso. El éxito de estas técnicas es del 90%.**

Y es que, dentro de la cirugía bariátrica, existen diversas posibilidades. Están las técnicas restrictivas, como la banda ajustable y la gastrectomía radical; las malabsortivas, como el cruce duodenal o la derivación biliopancreática; y el *bypass* gástrico, técnica que combina las dos anteriores y que, actualmente, según el doctor Torres,

se considera el *gold standar* de estas intervenciones. La unidad dirigida por este experto estudia cada caso de manera individualizada, ofreciendo a cada paciente el tratamiento que más se ajusta a sus necesidades, teniendo en cuenta tanto su Índice de Masa Corporal (IMC), que suele ser superior a 35, como las comorbilidades que presenta. Otra de las ventajas de esta unidad reside en que todas las intervenciones se realizan por laparoscopia, lo que repercute en una más rápida recuperación del paciente. La estancia hospitalaria media, explica el director de la unidad, es inferior a tres días.

Junto al doctor Torres, la unidad cuenta con otros tres cirujanos, los doctores Fernando Lapuente, Felipe Acedo y Antonio Picardo, así como con una endocrina, la doctora Pilar García Durruti. Se complementa, además, con otros especialistas de Cirugía Plástica, Psiquiatría o Psicología. Todo ello, con el objetivo de ofrecer al paciente un tratamiento integral de su enfermedad, tanto si sólo requiere de un cambio en su estilo de vida, es decir, una mejora de sus hábitos dietéticos y de su actividad física, como si precisa también de un tratamiento farmacológico o de una intervención quirúrgica.

Raquel González Arias  
Tu Hospital



## SILT

Profesional

Seguro de Incapacidad Laboral Temporal

Para Profesionales Titulados Universitarios

### Ventajas:

- Podrás percibir una indemnización diaria de hasta 12 ó 18 meses, como tú decidas.
- Y si no lo utilizas, puedes obtener importantes descuentos en la prima de años sucesivos por no siniestralidad, hasta un 25% de bonificación.
- Con franquicia a tu elección: De 7, 15 ó 30 días.

Bonus malus

### Coberturas:

- Incapacidad Laboral Total Temporal
- Cobertura de Baja durante el Embarazo\*.
- Cobertura de Parto\*.
- Fallecimiento por cualquier causa (mín. 500€).
- Indemnización adicional por hospitalización (opcional).

Conciliando maternidad y vida laboral

\* Ambas coberturas tienen un periodo de carencia de 24 meses y son extensión de la cobertura de baja laboral para mujeres menores de 45 años.

# HOSPITAL MADRID

FUNDACION

## VII Convocatoria

Premios de Investigación a los mejores trabajos de Medicina Traslacional

La Fundación Hospital de Madrid convoca dos premios al mejor trabajo de investigación con el deseo de reconocer la labor científica desarrollada en los distintos ámbitos de la Medicina Traslacional.

Áreas preferentes:

**Cardiovascular, Neurociencias y Oncología**

Plazo de inscripción:

**Hasta el 15 de mayo de 2011**

Dotación económica:

**6.000 € por premio**

## Beca

Estancia en el Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC)

La Fundación Hospital de Madrid, consciente de la necesidad de mantener un nivel continuado de formación en Oncología de los profesionales de la Medicina, así como de la necesidad de desarrollar trabajos de investigación traslacional, convoca una beca para realizar una estancia clínica en el CIOCC.

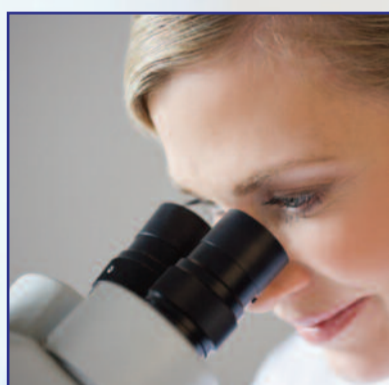
Plazo de inscripción:

**Hasta el 15 de mayo de 2011**

Dotación económica:

**6.000 €**

Bases y más información en: [www.fundacionhm.com](http://www.fundacionhm.com) E-mail: [secretaria@fundacionhm.com](mailto:secretaria@fundacionhm.com) Tlf: 91 267 50 04



**ENTREVISTA A LAS MATRONAS DE LOS HOSPITALES UNIVERSITARIOS TORRELODONES Y MONTEPRÍNCIPE**

# Las pacientes “valoran muy positivamente” el servicio “esencial” de preparación al parto

Dentro del Programa de Maternidad de HM Hospitales, que pone a disposición de nuestras pacientes una atención personalizada, integral y multidisciplinar durante todo el proceso del embarazo y más allá del nacimiento del bebé, destaca una oferta de cursos especializados de preparación al parto y un paquete de servicios de atención posterior a éste que ofrece, entre otros, asesoramiento médico continuado para la madre y el recién nacido, consulta puerperal y servicio telefónico de 24 horas durante el primer mes de vida del bebé.

Ambas iniciativas responden a las peticiones y necesidades de las pacientes en estos dos momentos vinculados a su maternidad y están a cargo de matronas con amplia experiencia en estos servicios: Lucía Pérez y Lilián Ramis en el Hospital Universitario Montepíncipe, y Raquel de Frutos y Luis Ferreira en el Hospital Universitario Torreldones.

## ¿Qué objetivos persiguen los cursos organizados?

**Lucía Pérez y Lilián Ramis:** Informar y preparar a las mujeres que acudirán a nuestro hospital de todo lo relacionado con el embarazo, parto, puerperio y crianza, y así apartar los temores y dudas que aparecen en estos momentos.

**Raquel de Frutos y Luis Ferreira:** Completar un hueco que hasta ahora no se ofertaba en nuestros centros y que es una pieza esencial para una mejora preparación y vivencia del embarazo y el parto.

## Hace menos de un mes que funcionan, pero ¿cuántas pacientes se han apuntado ya a ellos?

**LP y LR:** Por ahora no muchas, pero así los grupos actuales son pequeños, lo que hacen que sean más dinámicos.

**RF y LF:** De momento hemos comenzado con un grupo reducido de tres mujeres que esperamos ir aumentando próximamente.

## ¿Qué dinámica se sigue?

**LP y LR:** Cada clase dura dos horas en las que damos información, reservamos tiempo para preguntas, hacemos ejercicios encaminados a favorecer el proceso del parto y para aliviar molestias



**RAQUEL DE FRUTOS y LUIS FERREIRA**, matronas en el Hospital Universitario Torreldones.

propias del embarazo y, por último, pasamos a la fase de relajación y respiración, enseñando diferentes técnicas al respecto.

**RF y LF:** Tiene una primera hora dedicada a la exposición de los contenidos teóricos, que consta de una charla apoyada con presentaciones en power point; después, dejamos 15-20 minutos para resolución de dudas; otra parte de ejercicios físicos adaptados al embarazo (circularios, Kegel para el suelo pélvico, despegamiento pélvico, caderas...) y una fase final de relajación con técnicas de sofronización.

## ¿Cómo se percibe este servicio? ¿Echan algo en falta las pacientes?

**LP y LR:** Eso nos lo dirá el tiempo, pero no tenemos un programa rígido y nos adaptaremos a las necesidades y demandas de las mujeres y sus parejas.

**RF y LF:** Creemos que se percibe como algo muy positivo, ya que realizan los cursos en el mismo centro en el que se controlan y van a dar a luz y, además, son impartidos por profesionales del propio HM Hospitales. En cada charla recabamos opiniones sobre el curso y posibles aportaciones para realizar modificaciones o añadir nuevos servicios.

## ¿Hay alguna duda o demanda especialmente frecuente?

**LP y LR:** Información para apartar la ansiedad cultural que rodea la etapa de la maternidad.

**RF y LF:** Hay de todo. En general, la mayoría busca y agradece un servicio que consideran esencial. Sobre todo, suelen tener especial interés en lo referente al momento del parto, lactancia y cuidados del recién nacido.

## ¿En qué medida benefician estos servicios al desarrollo del embarazo, parto y a las primeras semanas de vida del bebé?

**LP y LR:** En todo, pues la información que les damos les ayuda a disminuir el estrés y a convertir la maternidad en un período tranquilo.

**RF y LF:** La inmensa mayoría de las mujeres que acuden a este tipo de cursos los valoran como altamente positivos por varios motivos: les permiten el contacto con grupos de mujeres que están en su misma situación y compartir experiencias; cumplen una importantísima función de educación sanitaria, lo que se traduce en mayor información, que redundará en mejores resultados obstétricos; y son un complemento a la consulta médica, donde no siempre se tiene suficiente tiempo para resolver todas las dudas que surgen.



**LUCÍA PÉREZ y LILIÁN RAMIS**, matronas en el Hospital Universitario Montepíncipe.

## ¿Y en qué grado lo hace el hecho de que los realicen matronas con experiencia?

**LP y LR:** Es muy importante porque les aporta confianza. Además, las matronas que preparamos para la maternidad somos del grupo de matronas que luego las atenderá en el momento del parto, lo que evitan sorpresas.

**RF y LF:** Como en cualquier trabajo, el que lo desarrolle alguien con experiencia es un plus que se evidencia sobre todo a la hora de resolver cuestiones prácticas.

## ¿Cómo participan en los cursos y se coordinan el resto de especialistas implicados en la atención a la embarazada?

**LP y LR:** Las matronas impartimos los cursos, pero indudablemente contamos con la colaboración de un anestesista para resolver dudas que puedan surgir sobre los tipos de analgesia, un pediatra, en caso de los cuidados del recién nacido, etc.

**RF y LF:** Pensamos que es más conveniente que los cursos de preparación los realicen matronas, pero tenemos dos charlas reservadas a analgesia en el parto y a la lactancia y cuidados del recién nacido.

## Aunque aún es pronto porque acaban de empezar a ofertarse, ¿generan interés entre las pacientes los servicios de atención postparto?

**LP, LR, RF y LF:** De momento, nadie los ha contratado, aunque hay quien ha preguntado por ellos.

## ¿Cómo pueden mejorarse estos servicios de preparación y atención posterior al parto?

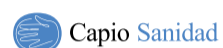
**LP y LR:** Es pronto para decir algo al respecto, llevamos apenas unas semanas...

**RF y LF:** Como todo lo que empieza, es susceptible de mejorar. Lo importante ahora es comenzar, ofrecer un buen servicio y que el “boca a boca” y la correcta transmisión de la información dentro del hospital hagan llegar al 100% de las gestantes la información de la existencia de estos cursos.

## La confianza por principio

EL **IDIS** TIENE COMO OBJETIVO PROMOVER UN MEJOR CONOCIMIENTO DE LA ATENCIÓN SANITARIA EN LA SANIDAD PRIVADA, Y DE SU APORTACIÓN AL BIENESTAR SOCIAL.

Vamos a fomentar y desarrollar todas las iniciativas que desde la sanidad privada estén encaminadas a la consecución de un óptimo nivel asistencial y sanitario de todos los sectores de la población.



Somos  
especialistas  
en tu salud

## EL DESORDEN ALIMENTARIO, LO QUE MÁS ENGORDA

# Cómo hacer la compra frente a los kilos de más

Múltiples factores han elevado la tasa de sobrepeso de la población española al 60%. Si hablamos de obesidad, el porcentaje es del 15%. Unas cifras preocupantes que hacen que algunos expertos prevean incluso una reducción en la esperanza de vida de las nuevas generaciones. A nuestra dieta mediterránea le hemos añadido productos precocinados, ricos en sodio, azúcares y grasas "poco saludables", pero además, hemos aumentado la cantidad de alimento que ingerimos, sobre todo de origen animal. Una ensalada aliñada con aceite de oliva puede ser una bomba de calorías si nos hemos excedido en este aderezo. Estos factores elevan el aporte calórico diario que consumimos y este, frecuentemente, no se ve compensado con el ejercicio físico necesario.

Este cambio en nuestra alimentación deriva en gran parte de un estilo de vida en el que cada vez disponemos de menos tiempo. Horarios que nos hacen llegar tarde a casa, cansados y hambrientos; consecuencia, comemos con ansiedad, por lo que ingerimos mayor cantidad de alimentos y tendemos a elegir aquellos cuya preparación no requiere demasiado esfuerzo y estos suelen ser los más calóricos. La pizza frente al pescado al horno nos hace perder la batalla contra el exceso de peso.

En este sentido, los expertos aseguran que para perder peso o mantenerse en el adecuado la planificación de la lista de la compra y de los menús es clave. Según la doctora Susana Monereo, miembro de la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (SEEDO), "el desorden es lo que más engorda".

Acudir al supermercado sin hambre y con una lista de la compra basada en el sentido común son algunas de las claves a tener en cuenta, pero además, debemos saber cómo elegir un alimento frente a otro. En este sentido, la nutricionista Luisa García destaca la importancia de "leer la información que aparece en la etiqueta de los productos para valorar el contenido en nutrientes, vitaminas, minerales, fibra y la cantidad de calorías que aportan y de esta manera poder hacer una mejor selección con criterios saludables".

### En el "súper"

La doctora García insiste en que debemos optar siempre que podamos por productos frescos como carnes magras, pescado, frutas y verduras. Cereales y lácteos deben también formar parte de nuestra lista de la compra habitual. A este respecto, recomienda decantarse siempre por el pan del día frente al de molde o tostado, y mejor si es integral. Si aún así optamos por un pan integral envasado, debemos fijarnos en que la cantidad de fibra sea superior a los 5g por cada 100g de alimento. Por debajo de esa proporción, tanto en el pan como en cualquier otro producto y por mucho que el etiquetado especifique que contiene fibra, será insuficiente.

Otro aspecto al que debemos prestar atención es al contenido en grasas, que no debe superar el 10% y estas deben ser poli o monoinsaturadas, evitando siempre que sea posible las saturadas y las trans. En el caso de los lácteos recomienda siempre los desnatados cuyo contenido en grasa es menor pero conservan el aporte de calcio.

No así las vitaminas liposolubles, por lo que aconseja elegir aquellos desnatados enriquecidos, sobre todo, en vitamina D, para favorecer la absorción de calcio.

Si hablamos de quesos, estos suelen ser ricos en fósforo. Aquí, debemos prestar atención a que la proporción de fósforo y calcio sea de 1 a 1, para evitar que el primero anule la absorción del segundo. Aconseja el queso de Burgos, bajo en grasas, y abstenerse frente a las cremas para untar, con abundantes aditivos.

También hay que detenerse en el análisis del contenido en sodio y azúcares. Si cualquiera de ellos aparece entre los primeros de la lista de ingredientes significa que su aporte es muy alto. Además, en el etiquetado pueden aparecer ingredientes que de alguna forma oculten los azúcares o el sodio y que también debemos tener en cuenta. El mosto de uva o el jarabe de glucosa son algunos de estos términos. Las conservas son un ejemplo de productos con alto contenido en sodio, por ello, es más saludable elegir aquellas que especifiquen que son bajas en sal. Asimismo, se aconsejan aquellas en aceite de oliva o al natural.

Los zumos envasados son otro de los productos que, según esta experta, debemos evitar. Unos, apunta, porque llevan azúcares añadidos; los que no, subraya, porque no aportan la vitamina C de la fruta recién exprimida. En este caso, aconseja la compra de naranjas frescas y si el tiempo apremia, tomar la pieza sin exprimir.

Raquel González Arias  
Tu Hospital

## DR. LÓPEZ-NAVA, INVESTIGADOR PRINCIPAL

# El Hospital Universitario Sanchinarro participará en el estudio sobre el Balón Ajustable para la FDA

El Dr. Gontrand López-Nava, del Servicio de Aparato Digestivo y Endoscopias del Hospital Universitario Sanchinarro y profesor de Medicina de la Universidad CEU San Pablo, ha sido seleccionado investigador principal de un estudio clínico del balón ajustable (BAS) que se llevará a cabo en la Clínica Mayo de Rochester (Minnesota) con el fin de aprobar el tratamiento de obesidad con balón en Estados Unidos.

España ha sido así elegida, a través del Dr. López Nava -que fue pionero en la introducción del tratamiento con balón intragástrico en nuestro país y posee una dilatada experiencia, con más de 2.000 implantaciones realizadas- para la realización de este estudio, que tendrá un año de duración y estará coordinado por el equipo digestivo de la citada clínica.

**El balón ajustable (BAS) da un paso más y ofrece la posibilidad de adaptar el tratamiento al paciente, y no al revés, alcanzando así pérdidas de peso muy superiores**

La investigación tiene como objetivo que el BAS, único balón existente que ha obtenido la autorización de la CE para permanecer en el estómago hasta un año, obtenga la aprobación de la Agencia Estadounidense del Medicamento (FDA) para su uso en Estados Unidos, lo que lo

convertiría en el primer balón del mundo autorizado para colocarse en el país estadounidense.

Asimismo, se espera que los resultados obtenidos ratifiquen o superen los extraídos de los primeros estudios clínicos elaborados por la empresa fabricante del BAS, que revelaron una pérdida media de peso superior a 21kg a los seis meses, y de 37kg a los doce meses de tratamiento; más del doble que su predecesor, el BIB, así como un menor índice de intolerancias gástricas y rechazos.

Este balón ajustable es un dispositivo intragástrico más eficaz, más seguro y adaptable a cada paciente, ya que puede ajustarse durante el tratamiento para recuperar la sensación gástrica de plenitud y continuar con una pérdida de peso similar a la del inicio del abordaje.

El tratamiento con balón intragástrico ha demostrado ser una alternativa eficaz para quienes no han conseguido bajar de peso con dietas o ejercicio físico. Ahora, el BAS da un paso más y ofrece la posibilidad de adaptar el tratamiento al paciente, y no al revés, alcanzando así unas pérdidas de peso muy superiores y adaptadas a las necesidades de cada caso", explica el Dr. López-Nava.

Además de ofrecer de la posibilidad de aumentar o disminuir su tamaño a lo largo de todo el tratamiento, el sistema de anclaje no quirúrgico del nuevo BAS evita que éste pueda migrar al duodeno en caso de deflación.

Redacción  
Tu Hospital

**Radioteléfono Taxi** ... ahora pedir un taxi es mucho más fácil.

**Taxi**

*Déjate llevar...*

**91 547 82 00**

Puedes usar la nueva aplicación para Smartphone

Descárgala en:

**www.rttm.es**

También Eurotaxi



## EL ESTUDIO SE LLEVARÁ A CABO EN PACIENTES RECIÉN DIAGNÓSTICADOS

# El CIOCC promueve un ensayo clínico pionero en un tipo de cáncer gástrico

El Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC), perteneciente a HM Hospitales, acaba de promover e iniciar de forma pionera un novedoso ensayo clínico para pacientes con carcinoma gástrico, de unión gastroesofágica o de tercio inferior de esófago, localizado y cuyo tumor presente la diana molecular requerida, amplificación del gen HER-2, en la biopsia del tumor, que hayan sido recientemente diagnosticados y no hayan recibido ningún tipo de tratamiento, incluida la cirugía.

“El objetivo del estudio es demostrar que la administración de tratamiento anti-HER-2 previo a la cirugía reduce el riesgo de recidiva posterior a ésta”, explica el Dr. Antonio Cubillo, coordinador de la Unidad de Tumores Digestivos del CIOCC, en la que se lleva a cabo el ensayo y principal investigador del mismo.

“Un 20 por ciento de los pacientes afectados de este tipo de cáncer presentan esta alteración en las células de su tumor y serán candidatos a participar en el ensayo, siempre que no hayan recibido ningún tipo de tratamiento previo, incluida la cirugía”, continúa.

La determinación del HER-2 puede realizarse sin necesidad de someter al paciente a ninguna prueba, en la biopsia por endos-



Dr. Antonio Cubillo.

copia que se haya tomado para el diagnóstico de su enfermedad en cualquier otro centro o bien en el propio CIOCC, mediante un test en la biopsia del tumor.

En concreto, el ensayo, cuya fase de reclutamiento está prevista en dos años de duración, consiste en la administración de tres ciclos de tratamiento anti-HER-2 (lapatinib, oxaliplatino y capecitabina) previo a cirugía, seguida de otros tres ciclos con los mismos fármacos y de una última etapa de mantenimiento con una dosis diaria de lapatinib durante un año.

## Antecedentes del tratamiento

“En adenocarcinoma metastásico de tercio inferior de esófago o unión gastroesofágica con amplificación del HER-2 ya se ha demostrado que esta estrategia obtiene mejores resultados que la quimioterapia sola, por lo que con este ensayo se pretende incorporar a la población con este tipo de tumor pero sin metástasis para ser subsidiaria del mismo tratamiento y que puedan beneficiarse del mismo”, señala el Dr. Cubillo.

Igualmente, recuerda el experto, “en el contexto preventivo, estos fármacos ya han demostrado su beneficio en cáncer de mama con HER-2 amplificado, tanto con metástasis como en tratamiento adyuvante, para disminuir el riesgo de recaída”.

Actualmente, en pacientes recién diagnosticados, esta estrategia neoadyuvante con fármacos anti-HER-2 sólo está disponible en los centros incluidos en este ensayo por el Centro Integral Oncológico Clara Campal, promotor del mismo. El Hospital Ramón y Cajal ha sido el siguiente centro adherido a la investigación y en breve lo harán también los hospitales Infanta Sofía, Fuenlabrada y Alcorcón.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

## TERAPIAS BIOLÓGICAS FRENTE AL CÁNCER

## El LTD participa en un programa de control de calidad del EGFR

Las terapias biológicas contra el cáncer actúan de forma selectiva sobre una serie de dianas de la célula tumoral. No todos los pacientes responden igual a estos tratamientos, pero cada vez hay más determinaciones en el laboratorio que permiten seleccionar a los mejores candidatos. Tomar conciencia de la importancia de estos test y de que su realización sea correcta son los objetivos del Programa de Control de Calidad EGFR “Mirando al gen”, una iniciativa pionera del Programa de Garantía de Calidad de la Sociedad Española de Anatomía Patológica (SEAP) en colaboración con Roche, y que persigue asegurar un alto estándar de calidad en la determinación de las mutaciones de EGFR, esencial para elegir el tratamiento más adecuado para los pacientes con cáncer de pulmón.

El proyecto cuenta con expertos que analizarán unas muestras del gen y las enviarán a los centros participantes para que hagan su propia interpretación. Recibidos los resultados de los hospitales, el comité evalúa la fase pre-analítica, analítica y post analítica e informa a cada centro sobre su valoración. Como dice el Dr. Fernando López-Ríos, director del Laboratorio de Dianas Terapéuticas de HM Hospitales y coordinador del Club de Inmunohistoquímica y Patología Molecular de la SEAP, “el programa puede entenderse como una especie de ‘norma ISO’ de pruebas moleculares”.

“Los tratamientos llevan poco tiempo disponibles y no es bueno que haya laboratorios realizando pruebas sin tener los medios ni conocimientos necesarios. Someternos a un control de calidad contribuirá a introducir los mínimos requerimientos para una tarea de estas características y permitirá saber dónde se están haciendo las cosas más correctamente y dónde tenemos que mejorar”, añade.

## Rapidez diagnóstica

También es importante que cada hospital cuente con su propio método validado de cara a acelerar el proceso de diagnóstico, algo clave en pacientes con cáncer de pulmón avanzado, en los que la información que da ese test va a condicionar el tratamiento a elegir.

Con la irrupción, hace unos años, de las terapias biológicas, médicos y pacientes se han empezado a familiarizar con términos como HER-2 o EGFR por su valor predictivo, pero cada gen tiene sus peculiaridades. “Son determinaciones distintas; de hecho, hay laboratorios que pueden hacer bien unas y no tan bien otras. Por eso es importante someterlos a todos al programa de control calidad; dar un falso negativo o positivo es un error muy grave”, concluye el doctor López-Ríos.

Redacción  
Tu Hospital

Zeltia es un grupo de compañías, de ámbito internacional, dedicadas a la investigación, desarrollo y comercialización de nuevos tratamientos en las áreas de oncología, sistema nervioso central, diagnóstico molecular de uso clínico, identificación genética y una nueva generación de terapias basadas en el RNAi (RNA de interferencia).

Grupo Zeltia: PharmaMar. Noscira. GENOMICA. Sylentis. Xylazel. Zelnova.

Zeltia, nuevas fronteras para el cuidado de la salud a través de la innovación

 Zeltia

www.zeltia.com



**EL 4º CURSO INTERNACIONAL EN NEOPLASIAS DIGESTIVAS ANALIZA LOS AVANCES EN EL TRATAMIENTO INDIVIDUALIZADO**

# El CIOCC aplica un abordaje integral y "a medida" en neoplasias digestivas

El Centro Integral Oncológico Clara Campal está llevando a cabo una estrategia de abordaje integral y personalizado en neoplasias digestivas, y más concretamente en carcinoma de páncreas, que implica un tratamiento a medida, o "pret-a-porter", y con el que se están registrando importantes progresos en este tipo de neoplasias.

Esta fue una de las novedades más destacadas de las presentadas en el 4º Curso Internacional en Neoplasias Digestivas -organizado por HM Hospitales y la Universidad CEU San Pablo y celebrado el pasado mes de enero en el Hospital Universitario Sanchinarro (HMS)-, que coordinaron los doctores Manuel Hidalgo y Antonio Cubillo, director del CIOCC y coordinador de la Unidad de Tumores Digestivos de



Los doctores Cubillo (primero por la dcha), Hidalgo y Gómez, director del HMS (quinto y sexto por la dcha.), junto a otros miembros de HM Hospitales y demás ponentes del curso.

este centro oncológico, respectivamente. Para llevar a cabo esta estrategia "se correlaciona la actividad de los fármacos en xenoinjertos (tumor de un paciente implantado en un ratón inmunodeprimido) con la buena respuesta a este mismo tratamiento en pacientes, así como el perfil genético de las células

tumorales circulantes con la sensibilidad del tumor a los fármacos", explicó el Dr. Cubillo.

Esto se consigue, tal y como completó el Dr. Hidalgo, comparando las células del tumor del paciente con las del banco de líneas celulares del Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos, al

que el CIOCC tiene acceso, y que recoge información genética de estos tumores, así como de muchos de los fármacos antineoplásicos que actualmente están comercializados o en fase de investigación. Una comparación permite saber qué tratamiento es más eficaz y adecuado a cada tumor y paciente

concreto y del que en breve se presentarán los primeros resultados.

## Resultados positivos de un estudio en carcinoma de recto

En cuanto al carcinoma de recto, el Dr. Cubillo presentó en el foro los resultados de un estudio piloto con quimiorradioterapia neoadyuvante en el que se utilizó quimioterapia preoperatoria seleccionada según dianas moleculares del tumor realizadas en una biopsia previa y se aumentó la dosis de radioterapia mediante la radioterapia de intensidad modulada.

Los resultados fueron muy positivos: "se obtuvieron respuestas completas patológicas -es decir, sin existencia de tumor en la pieza quirúrgica- en un 60 por ciento de los pacientes, frente al 15 por ciento en el que se consigue con el tratamiento habitual", afirmó el coordinador de la Unidad de Tumores Digestivos del CIOCC.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

## SERVICIO DE PSICOLOGÍA CLÍNICA DE HM HOSPITALES

### Intervenir en casos de depresión o ansiedad repercute en la mejoría física del paciente

Fruto del convenio alcanzado por la Universidad CEU San Pablo y HM Hospitales, hace un año que empezó a gestarse la creación del Servicio de Psicología Clínica, ubicado en el Hospital Universitario Montepíncipe y en funcionamiento desde el pasado mes de noviembre. Como explica su responsable, el doctor Amable Manuel Cima Muñoz, este acuerdo aúna la parte asistencial

con la parte docente: de un lado, el grupo cuenta con un servicio de Psicología Clínica; de otro, los alumnos de esta especialidad de la Universidad CEU San Pablo pueden realizar sus prácticas en HM Hospitales.

En este servicio se atiende tanto a pacientes de cualquier edad que presentan trastornos típicos del ámbito de la Psicología Clínica, como ansiedad, trastornos de la conducta alimentaria, alteraciones de tipo psicótico...; como a pacientes, en este caso niños, con algún tipo de trastorno del desarrollo, por ejemplo, autismo. Es en esta segunda vertiente, la de la Neuropsicología infantil, en la que este servicio alcanza su nivel más alto, afirma su responsable.

La Psicología Clínica "aporta a los pacientes herramientas para que conductualmente estos puedan funcionar mejor", lo que desde un punto de vista emocional supone también un beneficio, señala el doctor Cima. En este sentido, apunta cómo investigaciones al respecto ponen de manifiesto que "la recuperación de los pacientes es mejor y más rápida cuando su estado de ánimo es optimista", por ello,

la intervención en situaciones de depresión o ansiedad repercute en la mejoría física del paciente.

Este servicio trabaja en colaboración con otros servicios de los centros de HM Hospitales, de manera que recibe pacientes derivados de otros especialistas y, a su vez, deriva a aquellos cuyas alteraciones psicológicas sugieran que puede haber una patología de base que requiera también de otro tratamiento. Pediatría, Oncología, Ginecología y Neurorradiología son algunas de las especialidades con las que colaboran más estrechamente. En este sentido, el doctor Cima destaca que los alumnos de Psicología Clínica que realizan aquí sus prácticas "rotan por los diferentes servicios que consideramos que, desde el punto de vista de la formación de un psicólogo clínico, debe conocer". "En el caso de la Ginecología, por ejemplo, debemos tener en cuenta que pueden derivarnos pacientes con trastornos emocionales asociados al embarazo, como la depresión post parto, o con trastornos de tipo sexual", concluye.

Raquel González Arias  
Tu Hospital

## ACUERDO INTERNACIONAL PARA LA FORMACIÓN



Representantes de HM Hospitales y de la Universidad de Bahrein entregaron los diplomas a los alumnos.

### Alumnos de Medicina de Bahrein realizan estancias clínicas en HM Hospitales

El pasado febrero se entregaron los diplomas acreditativos de sus correspondientes periodos de estancia clínica a los primeros alumnos de la Universidad de Bahrein, fruto del acuerdo de colaboración que HM Hospitales mantiene con la citada institución educativa para que sus alumnos de Medicina realicen rotaciones en los centros de este grupo hospitalario.

Gracias a este acuerdo, que también implica a la Universidad CEU San Pablo, desde principios de año, alumnos de esta universidad están realizando rotaciones de cuatro semanas de duración en

distintos servicios del Hospital Universitario Sanchinarro (HMS), principalmente en los de Cirugía y Electrofisiología Cardíaca.

El acto contó con representantes de ambas instituciones, quienes destacaron la importancia de este tipo de acuerdos para la adecuada formación de los futuros especialistas médicos. Por su parte, para los alumnos este periodo ha supuesto una "oportunidad de conocer procedimientos muy avanzados", y a los que hasta ahora no habían tenido acceso, según explicaron al recibir sus diplomas.

Eva Sacristán  
Tu Hospital



## HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID (HM)

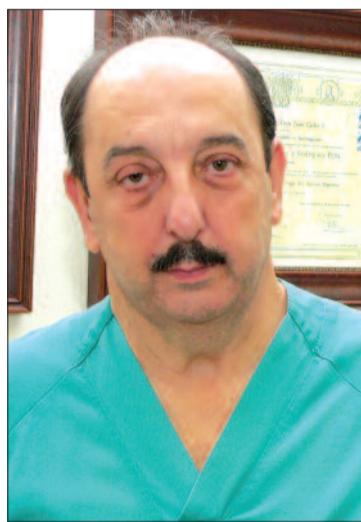
# Unidad de Cirugía Endocrinológica del HM, referente en tumores tiroideos

Han pasado casi tres años desde que se pusiera en marcha la Unidad de Cirugía Endocrinológica del Hospital Universitario Madrid, cuyo objetivo reside en el manejo interdisciplinar de estos pacientes. La unidad cuenta con dos directores, el doctor Domingo Rodríguez y Rodríguez-Peña, responsable de la parte quirúrgica, y el doctor Aniceto Charro Salgado, al frente de la parte médica. Aunque el núcleo fuerte de esta unidad lo componen tres cirujanos y siete endocrinólogos, colaboran con ellos muchos otros especialistas, por ejemplo, de Medicina Nuclear y Medicina Interna, de Radiología y de Anatomía Patológica.

## Referente en tumores de tiroides

Entre las intervenciones que se realizan en esta unidad destacan, en número, las de tiroides. Le siguen las de paratiroides, obesidad mórbida, patologías de las glándulas suprarrenales y tumores neuroendocrinos.

En este tiempo, apunta el doctor Rodríguez y Rodríguez-Peña, la unidad se ha convertido en un referente en el tratamiento de los tumores de tiroides a nivel nacional y, de hecho, aquí se tratan pacientes procedentes de diversas comunidades autónomas. Una de las razones reside en que los cirujanos cuentan con la colaboración del anatomopatólogo durante la intervención quirúrgica, de tal forma que en la misma operación este puede determinar si se trata o no de un cáncer, en cuyo caso se procede a la cirugía completa. Esto evita la realización de una segunda intervención, con las ventajas que esto representa, no sólo en cuanto a ahorro de costes sino, fundamentalmente, en bene-



Dr. Rodríguez-Peña.

ficio psicológico para el paciente, que no tiene que enfrentarse a una segunda cirugía.

Además, en el caso del hiperparatiroidismo se realiza una determinación rápida de la hormona PTH justo antes y después de la intervención. Esta hormona, nos explica el doctor Rodríguez y Rodríguez-Peña,

es producida por las paratiroides y se encarga de la regulación de los niveles de calcio. Antes de la intervención, los niveles de la misma se presentan muy elevados, mientras que tras la extirpación de las paratiroides, los niveles descienden drásticamente. Comprobar estos niveles, asegura, es una garantía de que la intervención se ha realizado con éxito.

## Investigación

Además, la unidad destaca tanto por la organización de cursos de actualización en el conocimiento y manejo de las patologías endocrinas como por la puesta en marcha de programas de investigación en este campo. Ambas actividades están coordinadas por el doctor Charro Salgado.

En el caso de la investigación, se trabaja en estudios de biología molecular y genética del cáncer de tiroides que, en un futuro, se espera ayuden a establecer la agresividad y el pronóstico de este tipo de

**En el hiperparatiroidismo se realiza una determinación rápida de PTH justo antes y después de la intervención. Esta comprobación permite saber si la intervención se ha realizado con éxito.**

tumores, lo que ayudaría a individualizar el tratamiento. En estos momentos, los pacientes son intervenidos quirúrgicamente y posteriormente, prácticamente todos, son tratados con iodo radioactivo. Estos trabajos podrían limitar el empleo del iodo radioactivo sólo en los casos más agresivos.

Raquel González Arias  
Tu Hospital

Hospital Universitario Madrid  
Dirección: Pza. Conde del Valle  
Suchil, 16. 28015 Madrid  
Teléfono: 91 447 66 00

## HOSPITAL UNIVERSITARIO MONTEPRÍNCIPE (HMM)

## Nuevo edificio para el Pabellón de Docencia del Dpto. de Ciencias Médicas de la Facultad de Medicina y consultas de Ginecología

El Hospital Universitario Montepíncipe (HMM) acaba de estrenar un nuevo y moderno edificio de dos plantas con doble finalidad: dotar de un espacio más amplio y diferenciado a las consultas de Ginecología y acoger en el pabellón docente al Departamento de Ciencias Médicas Clínicas de nuestra Facultad de Medicina de la Universidad CEU San Pablo.

En el primero de los casos, la estrategia, enmarcada en la renovación y ampliación de servicios contemplada en el Programa de Maternidad de HM Hospitales, "permite optimizar el espacio dedicado a las consultas de Ginecología y Obstetricia, ofreciendo un entorno más luminoso, cómodo y amplio a nuestras pacientes", explica el Dr. Santiago Ruiz de Aguiar, director del HMM. Asimismo, "se ha reservado un área específica para las cinco zonas de monitorización, lo que también permite mejorar el

control de estos procedimientos", añade el doctor Ruiz de Aguiar.

### Pabellón docente

Por otra parte, el edificio también acogerá el departamento de Ciencias Médicas Clínicas, con aulas, biblioteca y despachos en el pabellón docente de HM Hospitales y

la Facultad de Medicina de la Universidad CEU San Pablo, una muestra inequívoca de la "vocación" de ambas instituciones por "integrar asistencia sanitaria con investigación y docencia", y de la apuesta por esta última faceta que HM Hospitales viene haciendo desde hace años, destaca el Dr. Jesús

## Curso de Cirugía de pie y tobillo

La principal controversia en cirugía del pie y tobillo reside en el tradicional enfrentamiento entre técnicas mínimamente invasivas y cirugía abierta, explica el Dr. Juan Ramón Truan Blanco, jefe del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología del HMM, en relación al "Curso de Actualización en Cirugía del Pie y Tobillo: Controversias", organizado por el citado servicio y auspiciado por HM Hospitales, la Universidad CEU San Pablo, la Sociedad Española de Medicina y Cirugía del Pie y Tobillo y la Sociedad Matritense de Cirugía Ortopédica y Traumatología. La puesta en común de las ventajas y desventajas de ambas opciones ocupó gran parte del foro, ya que "ninguna técnica es mejor que la otra y se usan ambas prácticamente por igual", explica el también miembro del Comité Organizador del curso.



Nuevo edificio de HMM para consultas de Ginecología y pabellón docente.

Peláez, director de Docencia e I+D+i de HM Hospitales y vicedecano de Hospitales de la citada facultad.

En este sentido, el experto destacó la importancia de que un pabellón docente propio y aseguró que dedicar a este objetivo los esfuerzos, recursos e infraestructuras que implica esta iniciativa la hace "única en España". "El objetivo es que los alumnos hagan vida en el hospital, estén en contacto directo con los pacientes y experimenten el día a día de la asistencia hospitalaria", añade.

El aula tiene dos plantas con capacidad para unos 450 alumnos, biblioteca, vestuarios, áreas para el Departamento de Ciencias Médicas Clínicas, secretaría académica de la universidad, espacios para tutorías y reuniones, despachos de docencia y hasta la secretaría de la Comisión de Investigación Clínica (CEIC) de HM Hospitales.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

H. Universitario Montepíncipe  
Dirección: Avda. Montepíncipe, 25.  
28660. Boadilla del Monte. Madrid  
Teléfono: 91 708 99 00

## HOSPITAL UNIVERSITARIO TORRELODONES (HMT)

# Nuevo equipo médico de Urología en el HMT

Joven, aunque con experiencia y unido por una profunda amistad. Así se define el nuevo equipo de Urología que desde el pasado mes de enero se encuentra en el Hospital Universitario Torreledones. Un equipo que, según su responsable, el doctor Juan Francisco Hermida Gutiérrez, aspira a convertirse en referente de la cirugía laparoscópica de la sanidad privada en Madrid. Junto a él, se encuentran los doctores José María Alonso Dorrego, Ignacio Castellón Vela y Emilio Ríos González.

Todos ellos son expertos en cirugía laparoscópica, pero también realizan cirugía oncológica y endourología. Se trata de un equipo homogéneo que, al mismo tiempo, se complementa ya que cada uno aporta lo aprendido en etapas anteriores, tanto en la sanidad privada como pública. Así, el doctor Ríos González, por ejemplo, destaca por su conocimiento de la cirugía percutánea y, junto al doctor Alonso Dorrego, también de la cirugía uretral.

**Dr. Hermida: "Aquí, el paciente está por encima de todo, y ese es un principio que siempre debe primar en el ejercicio de nuestra profesión"**

Entre las ventajas que el doctor Hermida Gutiérrez subraya de trabajar para HM Hospitales se encuentra la de tener a su disposición los medios más punteros para el diagnóstico y tratamiento de sus pacientes, bien en su propio centro de trabajo bien en el resto de hospitales del grupo. En ese sentido, pone como ejemplo el del robot Da Vinci, recientemente adquirido por HM Hospitales y que se encuentra emplazado en el Hospital Universitario Sanchinarro. La inversión que supone una herramienta de este tipo y el volumen de pacientes en los que está indicado su empleo justifican su emplazamiento en dicho hospital; sin embargo, el resto de equipos que trabajan en

otros hospitales del grupo pueden también beneficiarse del mismo cuando sus pacientes así lo requieran. De hecho, en estos dos meses, el equipo del doctor Hermida Gutiérrez ha recurrido al robot Da Vinci para la intervención de dos tumores de próstata.

El equipo ya ha llevado a cabo también otras intervenciones como una nefrectomía o una prostatectomía radical laparoscópicas y varios cateterismos ureterales. El mismo día de esta entrevista estaba programada la cirugía de un tumor de vejiga y estaba pendiente la intervención de un tumor de riñón mediante laparoscopia. A esto se añade una gran actividad en cirugía ambulatoria.

Las intervenciones quirúrgicas se realizan los miércoles mientras que las consultas son diarias, todas las tardes, y una vez a la semana también por la mañana. Entre los principales motivos de consulta, el doctor Hermida Gutiérrez subraya el elevado número de casos de litiasis que se atiende en este centro, posiblemente motivado por el hecho de que la población de esta



Los dres. José M. Alonso Dorrego, J. Francisco Hermida Gutiérrez, Ignacio Castellón Vela y Emilio Ríos González.

zona de Madrid es relativamente joven, sugiere. Además, es una zona muy poblada, lo que hace que el volumen de pacientes sea considerable: entre 400 y 500 pacientes son atendidos mensualmente por este equipo.

Otra de las ventajas de trabajar para HM Hospitales, apunta el responsable de este equipo, reside en la propia filosofía del grupo: "aquí, el paciente es lo primero, está por encima de todo, y ese es un principio que siempre debe primar en el ejercicio de nuestra profesión. Luego, están ya los intereses per-

sonales". Esa filosofía, reconoce, supone un estímulo para el profesional que repercute en unos buenos resultados. Asimismo, destaca la cercanía que existe entre los profesionales del grupo, más allá de jerarquías, lo que contribuye a que haya un muy buen ambiente de trabajo.

Raquel González Arias  
Tu Hospital

Hospital Universitario Torreledones  
Dirección: Avda. Castillo de Olivares,  
s/n. 28250 Torreledones. Madrid  
Teléfono: 91 267 50 00

## INTERVENCIONES DE RECTO Y PRÓSTATA, LAS MÁS FRECUENTES

## Cerca de 35 intervenciones realizadas con el robot quirúrgico Da Vinci

Desde que el pasado otoño HM Hospitales incorporara a su oferta de servicios el robot de última generación Da Vinci, ubicado en el Hospital Universitario Sanchinarro (HMS), ya se han realizado cerca de 35 intervenciones con este sistema quirúrgico, en las que se han obtenido "resultados muy buenos", en palabras del Dr. José Gómez, director del HMS.

El responsable del centro y los profesionales que conforman los cuatro equipos formados para utilizar el Da Vinci, se manifiestan "muy satisfechos" con los resultados y con los tiempos y formas con los que se están consiguiendo. Pero -continúa el Dr. Gómez- son los pacientes los que más se están beneficiando de las ventajas de este sistema ya que "la recuperación es más rápida, los ingresos hospitalarios más cortos y los procedimientos menos agresivos".



Diversas imágenes del robot Da Vinci instalado en el Hospital Universitario Sanchinarro.

Hasta el momento, el robot se ha utilizado en intervenciones "de Cirugía General y Digestiva, principalmente de recto; Urología, sobre todo en próstata; y Ginecología", en este orden por número de operaciones asignadas a cada especialidad, incorporándose progresivamente más pacientes e iniciándose una serie de pancrea-

tectomías, que "aún es corta, pero también más frecuente" que en otros centros. Según destaca el director del HMS, "se están obteniendo resultados muy buenos desde el punto de vista clínico, habiéndose tenido que completar la cirugía de forma abierta por hallazgos no previstos antes de la intervención o complicaciones estrictamente

menores, y dentro de las esperables, tan sólo en algún caso aislado". La cirugía robótica es la técnica más sofisticada e innovadora de cirugía mínimamente invasiva disponible en la actualidad; un tratamiento que ofrece resultados iguales o mejores que la cirugía convencional, a los que se suman los beneficios de un procedimiento mínimamente invasivo.

Además, permite realizar múltiples procedimientos quirúrgicos de alta complejidad, obteniendo resultados especialmente positivos en Cirugía General, Urología, Ginecología y Oncología.

La cirugía robótica mejora los resultados quirúrgicos en aquellas intervenciones en las que está correctamente indicado su uso, disminuye los efectos secundarios no deseables y aumenta la satisfacción del paciente, al ser tratado con un procedimiento eficaz, mínimamente invasivo y que permite una rápida recuperación.

El Da Vinci permite operar con una precisión mucho mayor, disminuyendo la pérdida de sangre (y por tanto, la necesidad de transfusiones) y reduciendo el tiempo quirúrgico, así como el periodo de hospitalización posterior. Otras ventajas del robot son el menor dolor postoperatorio y riesgo de infección, la disminución de las complicaciones y el número y tamaño de las cicatrices.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

Hospital Univ. Madrid Sanchinarro  
Dirección: C/ Oña, 10. 28050 Madrid  
Teléfono: 91 756 78 00

## CENTRO INTEGRAL ONCOLÓGICO CLARA CAMPAL (CIOCC)

# HM Hospitales y START renuevan su acuerdo para la investigación clínica oncológica

HM Hospitales ha renovado para los próximos diez años, y en exclusividad, el acuerdo que en 2010 firmó con START (*South Texas Accelerated Research Therapeutics*), grupo estadounidense líder mundial en ensayos clínicos Fase I, por el que el Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC) funciona como Unidad START europea. El acuerdo supuso un gran impulso a la labor investigadora en Oncología que el CIOCC ya venía realizando desde su puesta en marcha en 2007; una labor que se ha reforzado en este periodo y que se optimizará en esta nueva etapa, destaca el Dr. Manuel Hidalgo, director del Centro Integral Oncológico Clara Campal.

La renovación, que se produce antes incluso de que expirara la vigencia del anterior, evidencia "la apuesta de HM Hospitales y de START por un proyecto muy prestigioso y líder en ensayos clínicos fase I a nivel internacional, con el que ambos están muy satisfechos y que beneficia a las dos partes, ya que, a quien realmente favorece dicho acuerdo es a los pacientes oncológicos", explica por su parte el Dr. Emiliano Calvo, director de la Unidad Fases I CIOCC-START Madrid.

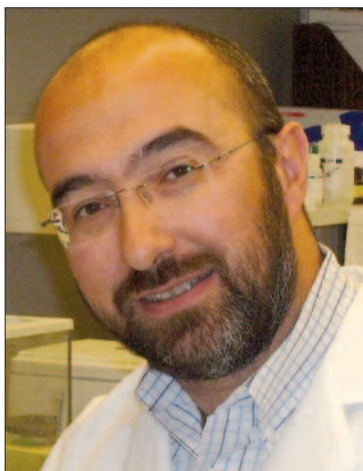
Asimismo, continúa, el acuerdo "otorga un valor diferencial a HM Hospitales con respecto a otros



Dr. Emiliano Calvo.

grupos hospitalarios, privados y públicos, de la Comunidad de Madrid y resto de España, y dice mucho de la visión de los promotores y directivos de ambas partes, que se atrevieron a ser pioneros en una estrategia que a los pocos meses de su puesta en marcha ya demostró ser un acierto".

Para el Dr. Calvo, la renovación de esta alianza demuestra también la satisfacción de ambas partes por el resultado de este primer periodo y se abren "nuevas posibilidades de tratar a más pacientes oncológicos con más, y cada vez mejores, fármacos innovadores años antes de que estén disponibles en el mercado".



Dr. Manuel Hidalgo.

## Consolidando objetivos

En esta línea, el Dr. Hidalgo explica que HM Hospitales está culminando las obras de ampliación de la Unidad Fases I CIOCC-START Madrid -en la que trabajan ya entre 25 y 30 profesionales-, que estarán finalizadas antes de abril y duplicarán el espacio disponible para este servicio. "Esto permitirá que los procesos mantengan su nivel actual de excelencia y eficiencia, a pesar del aumento del número de pacientes -previsto hasta 200 ó 250 al año- y traer más fármacos innovadores", añade el Dr. Calvo.

De cara a esta nueva etapa, el objetivo redundante en la estrategia inicial del proyecto: "mantener el

alto nivel profesional y humano de los miembros del equipo, que está en continuo crecimiento, y traer más y mejores fármacos innovadores para nuestros pacientes oncológicos, además de ayudar en el avance científico en primera línea, acelerando la disponibilidad de dichos medicamentos contra el cáncer", en palabras del director de la Unidad Fases I CIOCC-START Madrid.

## Superando expectativas

En cuanto a los dos años y medio de funcionamiento de la Unidad Fases I CIOCC-START Madrid, para su director, el balance "es tremendamente positivo, por encima incluso de las expectativas más optimistas, tanto por la calidad alcanzada en el desarrollo de estos ensayos clínicos tan complejos como por el número de pacientes tratados y fármacos innovadores disponibles en tan corto periodo de tiempo".

Y es que en esta unidad ya se han tratado a más de 150 pacientes, un logro importante para un servicio que "empezó de cero" y en un sector, el de ensayos clínicos, "tremendamente complejo, especialmente cuando se trata de los primeros ensayos en pacientes", en opinión del experto. A su juicio, el nivel de desarrollo, calidad y número de

pacientes tratados en estos dos años y medio en el programa suele tardar en alcanzarse entre 8 y 10 años en otros centros de referencia internacionales.

## Visibilidad y reconocimiento

Otros datos que confirman la visibilidad y reconocimiento que la Unidad Fases I CIOCC-START Madrid ya tiene es que una tercera parte de los pacientes que se tratan en ella son derivados por otros oncólogos, no solo de la Comunidad de Madrid o de España, sino del extranjero.

Por último, el director de la citada unidad hizo hincapié en "el puesto que ésta ocupa ya en foros internacionales y en las actividades generadas desde la Unidad Fases I CIOCC-START Madrid, como la Cátedra de Terapias Personalizadas en Oncología de la Fundación Hospital de Madrid, la Fundación Lilly y la Universidad CEU San Pablo o el 1st START-CIOCC International Symposium on Novel Anticancer Agents for Medical Oncologists".

Redacción  
Tu Hospital

Centro Integral Oncológico  
Clara Campal (CIOCC)  
Dirección: C/ Oña, 10. 28050 Madrid  
Teléfono: 902 10 74 69

## AGENDA

### Del 28 al 31 de marzo

#### HM Hospitales participa en la exposición "España hoy, vivir e innovar", en Moscú

En el marco del Año de España en Rusia, se celebra en Moscú la exposición "España hoy, vivir e innovar", dirigida a fomentar las relaciones entre ambos países. En dicha exposición, HM Hospitales estará representado, como único grupo hospitalario privado español, con un stand informativo y una conferencia el primer día del evento que correrá a cargo del Dr. Manuel Hidalgo, director del CIOCC.

### Del 26 al 29 de abril

#### XXVII Congreso de Hospitales

Organizado por la Sociedad Española de Directivos de la Salud (Sedisa) y la Asociación Nacional de Directivos de Enfermería (Ande), Ifema acoge la XXVII edición de este congreso bimestral que constituye un importante marco de encuentro de los principales profesionales responsables de la gestión de las instituciones sanitarias de nuestro país, y en el que también participa HM Hospitales. Se trata de una oportunidad para analizar y debatir intensamente acerca de nuestras organizaciones y los modelos y formas de gestión.

### 27 de abril

#### II Jornada sobre Cáncer de Mama

El Auditorio Reina Sofía del Hospital Universitario Sanchinarro acoge la tarde del próximo 27 de abril la II Jornada sobre Cáncer de Mama; Viaje a través del cáncer de mama, organizada por Yo Dona y El Mundo, con el patrocinio de GSK, Roche, Avon y Pandora y la colaboración de HM Hospitales y la Asociación Española Contra el Cáncer (AECC). En esta jornada, que contará con la participación de prestigiosos profesionales médicos expertos en la materia, se pretende abordar el cáncer de mama desde un punto de vista médico, pero también completarlo con las experiencias personales de varias afectadas. Más información en el teléfono 91 443 54 03.

### 5 de junio

#### II Carrera HM Corre por la Vida

HM Hospitales, con el apoyo de Divina Pastora y HP y el patrocinio institucional del Ayuntamiento de Boadilla del Monte, organizan el día 5 de junio la segunda edición de esta iniciativa solidaria a favor de la lucha contra el cáncer. La inscripción en la prueba de 10km, cuya salida tendrá lugar a las 09:00h junto al Hospital Universitario Montepríncipe, se abrirá en breve en la página [www.hm-correporlavida.es](http://www.hm-correporlavida.es), web que contará con toda la información necesaria para participar en ella.

LOS BENEFICIOS SE DESTINARÁN A LA UNIDAD DE HEMATOLOGÍA Y ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA

# Ciclón crea una colección de bisutería dedicada a la Fundación HM

La marca de bisutería Ciclón ha creado una colección específicamente diseñada para la Fundación Hospital de Madrid, cuyos beneficios de las ventas se dedicarán a colaborar con la Unidad de Hematología y Oncología Pediátrica (UHOP) de HM Hospitales, ubicada en el Hospital Universitario Montepríncipe.

Esta colección, llamada "Esperanza", está compuesta por cuatro piezas bañadas en plata de 15 micras, con resinas de colores y hechas con el corazón: un collar, una pulsera, un anillo y un llavero cargados de simbología en los que cada símbolo -pelota, corazón, nota musical, tortuga, niño- tiene su propio significado.

Las piezas que conforman esta colección, inspirada en el trabajo que se realiza en la UHOP, pueden adquirirse en las tiendas-bazar de nuestros hospitales universitarios Montepríncipe, Torreledones y Sanchinarro, así como en diversas tiendas multimarca en las que Ciclón

tiene a la venta sus colecciones (consultar en [www.ciclon.es](http://www.ciclon.es)) o llamando al teléfono 91 6102015.

## El Rincón de HM Hospitales

Además de las piezas de la colección "Esperanza", en el Rincón de HM Hospitales que próximamente se abrirá en las tiendas-bazar de nuestros hospitales universitarios Montepríncipe, Torreledones y Sanchinarro podrás encontrar distintos artículos de utilidad que están especialmente pensados para nuestros pacientes, tales como pastilleros, bolsas y botiquines, entre otros.

Eva Sacristán  
Tu Hospital



Eva Sacristán  
Tu Hospital

## COMPROMISO

### Más pasos en RSC, voluntariado y acción social

HM Hospitales continúa incrementando sus actividades en materia de Responsabilidad Social Corporativa, un objetivo que en los últimos meses se ha plasmado en varias actividades.

La primera de ellas consistió en el envío de sus felicitaciones navideñas en colaboración con Unicef, utilizando sus christmas para desear un 2011 lleno de salud a amigos y colaboradores, y enviando con ellas el Regalo Azul, con el que por cada tarjeta se compraron cinco vacunas contra la polio dirigidas a la población infantil de países en desarrollo.

Durante la Navidad, HM Hospitales también organizó, conjuntamente con el Banco de Alimentos de Madrid, la "I Operación Kilo HM", que recogió casi 250 kilos de comida y productos no perecederos destinados a sufragar las necesidades de asociaciones, organismos benéficos y colectivos sin recursos.

Por otra parte, con el objetivo de potenciar la labor de voluntariado de HM Hospitales y dar un nuevo impulso a la sensibilización e involucración de su personal en temas de acción social, se han celebrado varias sesiones informativas con la Fundación Meniños, que ha presentado a nuestros trabajadores sus programas de acogimiento de menores en familias a través de un convenio con la Comunidad Madrid.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

## PRUEBE ORBYT. GRATIS\* DURANTE 15 DÍAS



EL MUNDO  
en ORBYT.

+ Expansión  
en ORBYT.

+ MARCA  
en ORBYT.

+ TELVA  
en ORBYT.



\* Promoción válida para usuarios de HM Hospitales. Además hasta el 31 de marzo, podrá acceder a EXPANSIÓN, MARCA y TELVA en ORBYT.

Ahora con Orbyt, podrá leer EL MUNDO todos los días. ¡Entre en [www.hospitaldemadrid.com](http://www.hospitaldemadrid.com) y regístrese en el Portal del Usuario!

Y además, si se abona durante 3 meses, se llevará GRATIS un descuento de 20€ en El Corte Inglés con ORBYT.

Entre en [www.ORBYT.es](http://www.ORBYT.es)

Atención al cliente [clienteorbyt@orbyt.es](mailto:clienteorbyt@orbyt.es) / 902 99 99 80



## EN EL FUTURO, EL PACIENTE CRÓNICO GESTIONARÁ SU PROPIA SALUD

# Pacientes crónicos: enfermeros de sí mismos

Los mayores tienen que aprender a cuidar de su propia salud, sobre todo aquellos que padecen enfermedades crónicas. En un futuro inmediato podrán contar con médicos y enfermeras que les informen y ayuden, y quizá también con alguien de su entorno que haya hecho un curso del tipo "Cronicidad y personas mayores en una Escuela de Pacientes".

Pero que nadie se alarme: los expertos aseguran que un 80% de los cuidados que necesita un enfermo crónico puede proporcionárselos él mismo si tiene la preparación y formación suficiente. Como dice Manuel Ollero, director de la Unidad Clínica de Gestión Médica Integral del hospital sevillano Virgen del Rocío, "ha llegado el momento de reforzar el paradigma de un paciente informado, activo y comprometido, que asume, compartido con los profesionales, el control de su enfermedad".

Los datos sobre enfermedades crónicas no admiten dudas. En la UE la población mayor de 65 años pasará del 16% en el año 2000 al 27% en 2050. En el caso de España, la situación es más grave aún: el actual 16,7% de jubilados va a incrementarse hasta ese increíble

34,1% que vaticinan los demógrafos para cuando se alcance el medio siglo. Hoy se calcula que el 70%-80% de los recursos sanitarios los consumen los mayores de 65 años, más de la mitad de los cuales, según la última Encuesta Nacional de Salud, conviven con dos o tres enfermedades crónicas, y algunos con seis o más. Son los enfermos pluripatológicos, cuya atención multiplica por 25 el gasto hospitalario. Las enfermedades crónicas, además, serán la primera causa de discapacidad en 2020, y en 2030 duplicarán su incidencia actual. Así, no es extraño que los profesionales de la salud que se ocupan de este colectivo estén preocupados.

Rafael Bengoa, consejero vasco de Sanidad, es experto en atención a enfermos crónicos y uno de los pioneros en abordar estos temas desde que fuera director de Sistemas de Salud de la OMS. A él le corresponde la autoría del primer documento que estudia a los crónicos desde una perspectiva global: "Estrategia para afrontar el reto de la cronicidad en Euskadi". Se trata, explica, de darle la vuelta al sistema, que huiría de "la tentación a centralizarlo todo" para trasladar el protagonismo al paciente y a los

profesionales que le atienden. El actual sistema sanitario podría hacer aguas en cualquier momento; pensado para solventar casos agudos, no crónicos, ahora resulta inservible, aseguran los expertos. De ahí que en la Declaración de Sevilla para la atención al paciente con enfermedades crónicas (documento aún en borrador) se proponga una acción política común de todo el Estado en torno a este tema.

Las tres patas sobre las que se asentaría esta revolución sanitaria son el paciente, como agente principal de su salud, la organización y las nuevas tecnologías.

En un futuro no lejano, cada paciente crónico tendrá un lugar en Internet (una web, quizá) desde el que gestionará el día a día de su salud junto a los profesionales que le atienden. "Porque él es el protagonista de su enfermedad y de él y de su actitud dependerá mucho la evolución de la misma", concluye Domingo Orozco, vicepresidente de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria.

Dr. François Peinado  
Urólogo del HMM

francois.peinado@telefonica.net

## CERCA DE 100.000 REGISTRADOS Y 14.000 CON TARJETA DE USUARIO

# Más beneficios en servicios propios de HM Hospitales destinados a nuestros usuarios

Un descuento del 10% en los cursos de preparación al parto, los servicios de atención postparto y la contratación conjunta de ambos, así como del 5% en los servicios que ofrece la nueva Unidad de Cirugía y Medicina Estética del Hospital Universitario Montepríncipe, entre ellos, la Unidad de Láser Médico-Estético, se suman ya a los ofrecidos por HM Hospitales para los usuarios que, además de haberse registrado en nuestra página web -lo que ya han hecho casi 100.000, con una media semanal de 800 nuevos registros- también sean poseedores de nuestra Tarjeta de Usuario, colectivo que se acerca a los 14.000. Mientras que los primeros pueden gestionar citas on line en nuestros hospitales (se han solicitado unas 70.000), realizar una

consulta general sobre su salud, pedir una segunda opinión médica (lo que ya han hecho cerca de 3.000), y disfrutar de 15 días de acceso gratuito al diario digital de pago "El Mundo en Orbyt" a partir de la fecha en la que se registren en el enlace que les llegará a través de un correo electrónico, los segundos tienen acceso a un conjunto de beneficios y descuentos adicionales a los dos nuevos ya citados, tanto en servicios propios de HM Hospitales como en empresas externas.

Dentro de los servicios propios, los portadores de nuestra Tarjeta de Usuario disfrutan de los primeros 40 minutos gratis en los parkings de los hospitales universitarios Montepríncipe, Torreledones y Sanchinarro, además de descuentos en del 5% en el baremo privado -excep-

tuando los honorarios médicos-, los servicios de la Unidad de Medicina Deportiva, los honorarios médicos de la Unidad Multidisciplinar de Tratamiento Integral de la Obesidad, en Láser KTP (láser verde) para próstata y en criocirugía urológica; del 10% en las unidades de Odontología -excepto en la Clínica Universitaria Odontológica CEU-HM- y de Láser depilación; y del 20% en la realización de ecografías 4-D.

Entre los segundos figuran beneficios en los servicios y productos de empresas como Prim, Visionlab, Hachette Filipacchi, Clinisord, Rusticae y RV Alfa, cuyos detalles están disponibles en nuestra web, [www.hospitaldemadrid.com](http://www.hospitaldemadrid.com).

Eva Sacristán  
Tu Hospital

## EL DERECHO A LA INFORMACIÓN

# Los derechos del paciente (II)

El derecho a la información es uno de los fundamentos básicos de la relación entre el profesional sanitario y el paciente. Se trata de un proceso comunicativo en el que ambas partes interactúan: el médico tiene el deber de informar y el paciente el derecho a ser informado, o no, si así lo manifiesta. Es, además, un requisito previo y necesario para que el paciente consienta o no a la realización del proceso asistencial.

En España, el deber de informar del médico se recogió por primera vez en una Sentencia del Tribunal Supremo, de 8 de octubre de 1963. Desde entonces, el derecho a la información se ha venido reconociendo en distintas normas, desde el Reglamento General para el Régimen, Gobierno y Servicio de las Instituciones Sanitarias de la Seguridad Social, de 1972, hasta la actual Ley 41/2002 de Autonomía del Paciente.

**La ley permite que se informe a las personas vinculadas al paciente por razones familiares o de hecho, salvo que el paciente manifieste expresamente lo contrario**

### ¿Cuál debe ser el contenido de la información?

El paciente tiene derecho a conocer toda la información disponible sobre cualquier actuación relacionada con su salud, que debe contener, como mínimo, la finalidad y naturaleza de cada intervención, sus riesgos y sus consecuencias y las posibles alternativas. La ley señala que, para recabar el consentimiento del paciente, el contenido mínimo de la información que se le ha de facilitar abarcará: las consecuencias relevantes o de importancia que la intervención origina con seguridad; los riesgos relacionados con las circunstancias personales o profesionales del paciente; los riesgos probables en condiciones normales, conforme a la experiencia y al estado de la ciencia o directamente relacionados con el tipo de intervención; y las contraindicaciones.

### ¿Quién tiene que informar?

El médico responsable del paciente. Pero si otros profesionales le atienden durante el proceso asisten-

cial, o le aplican una técnica o un procedimiento concreto, también serán responsables de informarle. Por último, si el paciente está hospitalizado, la obligación de informar la asumirá uno de los miembros del equipo médico que le atiende.

### ¿A quién hay que informar?

La respuesta parece obvia: al paciente. Sin embargo, la ley permite que se informe también a las personas vinculadas al paciente por razones familiares o de hecho, salvo que el paciente manifieste expresamente que no desea que se informe a dichas personas. Únicamente, si el paciente, debido a su estado, no se encuentra en condiciones, físicas o psicológicas, de recibir la información, serán las personas vinculadas a él, y no el paciente, quienes la reciban.

### ¿Cómo se debe informar?

En general, la información se proporciona verbalmente, si bien en la historia clínica debe quedar constancia de que se ha informado. El derecho a la información implica que la misma se debe proporcionar de la manera más adecuada a las características del paciente. Por tanto, ha de ser veraz, útil y comprensible, explicando lo esencial y tratando de evitar los detalles excesivos cuyo conocimiento no aporta nada al paciente, y en un lenguaje claro y simple -el paciente no suele tener conocimientos médicos-. Es muy aconsejable, además, que la información se facilite de forma tranquila, en un lugar adecuado y respetando siempre y en todo caso la intimidad del paciente.

### ¿El paciente puede elegir no ser informado?

Sí, con limitaciones. La voluntad del paciente de no ser informado se recoge en la ley, siempre que quede debidamente documentada. Ahora bien, se prevén excepciones si el hecho de no recibir información puede afectar a la salud del propio paciente, de terceros o de la colectividad (por ejemplo, si se padece una enfermedad infectocontagiosa), o por las "exigencias terapéuticas del caso" (porque haya que seguir un determinado tratamiento o adoptar alguna medida preventiva).

Maite Espina  
Dpto. Jurídico HM Hospitales

HM HOSPITALES te da la bienvenida

# Tu bebé y tú, en las mejores manos



## Programa de Maternidad

La experiencia que necesitas.  
Más de 5.000 partos al año.  
*Hacemos normal lo excepcional.*

El equipo Materno-Infantil de HM Hospitales ha renovado y ampliado su programa sanitario para ofrecer una asistencia personalizada durante todo el proceso del embarazo y tras el parto.

- CURSOS ESPECIALIZADOS DE PREPARACIÓN AL PARTO
- ATENCIÓN POSTPARTO A CARGO DE MATRONAS CON AMPLIA EXPERIENCIA
- REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO PRECOZ EN NEONATOS

**HM**  
HOSPITALES

EXCELENCIA SANITARIA  
*muy cerca de ti*

[hospitaldemadrid.com](http://hospitaldemadrid.com)

Empresa certificada:



**Hospital Universitario  
Montepríncipe**

Avda. Montepríncipe, 25.  
Boadilla del Monte  
Tlf.: 902 51 30 30

**Hospital Universitario  
Torrelodones**

Avda. Castillo de Olivares, s/n.  
Torrelodones  
Tlf.: 902 08 85 90

 **HP Software & Solutions**  
Soluciones de Gestión para el entorno sanitario