

MÁS COMODIDAD PARA EL PACIENTE

Se inicia el servicio de citación 'on line' desde 'hospitaldemadrid.com'

La página web del Grupo HM permite al paciente concretar la fecha, el turno, la especialidad, el centro y el médico que quiere que le atienda. De esta manera, el

nuevo servicio mejora los tradicionales métodos de gestión de citas (por teléfono o en el mostrador), ofreciendo a sus usuarios la posibilidad de agilizar el trámite.

Página 2

El Servicio de Pediatría comienza un nuevo estudio

El Servicio de Pediatría del Grupo HM inicia este mes, con el Dr. Alejandro López Escobar al frente, un estudio que recogerá los datos antropométricos de los nacidos en los centros de Montepíncipe y Torrelodones.

La finalidad de este trabajo es facilitar la información necesaria para elaborar unas curvas antropométricas de referencia entre los españoles que sustituyan a las norteamericanas, empleadas actualmente a pesar de no reflejar nuestra realidad.

Página 10

Dr. Parra: "A los pacientes hay que escucharles muchísimo"



A pesar de que es una de las grandes carencias actualmente, el jefe de Cardiología del HMN Sanchinarro apuesta por la comunicación entre médico y paciente como elemento esencial para realizar un diagnóstico.

Página 4



Se pone en marcha la Unidad Fases I CIOCC-START del Grupo Hospital de Madrid

Su puesta en marcha se debe al acuerdo del Grupo Hospital de Madrid con South Texas Accelerated Research Therapeutics

(START), líder mundial en ensayos clínicos fase I, y facilitará el acceso de los pacientes oncológicos a nuevas terapias.

Página 6

La radiofísica como especialidad hospitalaria

Hace más de 40 años que los radiofísicos desempeñan su actividad en el ámbito hospitalario y, en este tiempo, su trabajo ha ido cobrando una mayor relevancia.

Dentro de la Oncología, estos profesionales garantizan la seguridad del paciente y los trabajadores, verificando el buen estado del

equipo y que se procura la dosis adecuada de radiación.

Pedro Fernández Letón, jefe del Servicio de Radiofísica y Protección Radiológica del HMN Sanchinarro, explica a fondo en qué consiste esta especialidad.

Página 9



OPINIÓN

¿Qué significa ser universitario?

La Dra. Yolanda Quijano, Dtora. de Docencia de Postgrado del Grupo HM, analiza el lugar que ocupa la docencia en el HUM Montepíncipe.

Página 3

LA MEDICINA PRIVADA El Prof. Alfonso Delgado, último fichaje del Grupo HM

El presidente de la Asociación Española de Pediatría (AEP) iniciará su actividad como jefe del Departamento de Pediatría el 1 de enero.

Página 10

HUM MONTEPRÍNCIPE Premian a la Unidad de Hematología y Oncología Pediátrica

El Congreso de la Sociedad Internacional de Oncología Pediátrica ha reconocido el póster elaborado por las enfermeras de esta Unidad como el mejor de su categoría.

Página 11

HMN SANCHINARRO Comienza la actividad pediátrica

Ya ha abierto sus puertas el nuevo Servicio de Pediatría del HMN Sanchinarro, que prestará asistencia a los pacientes con edades comprendidas entre 0 y 14 años.

Página 12

COMPROMISO El Grupo HM se suma al reto del agua

Todos sus centros participan en la iniciativa de ahorro de agua del Canal de Isabel II.

Página 14

LA SEGURIDAD DE LOS DATOS QUEDARÁ GARANTIZADA EN TODO MOMENTO

Comienza el servicio de citación 'on line' a través de 'hospitaldemadrid.com'

De una manera fácil, cómoda y segura. Así van a poder tramitar los pacientes del Grupo HM una cita para ser atendidos en cualquiera de sus centros. El pasado 3 de noviembre se puso en funcionamiento el nuevo servicio de citación *on line* de nuestra página web, una herramienta que plantea muchas ventajas y ningún inconveniente.

Los pacientes del Grupo Hospital de Madrid ya pueden beneficiarse del último esfuerzo de éste por mejorar su calidad asistencial. Desde la primera semana de noviembre todo aquel que desee concertar una cita médica puede hacerlo de una manera tan cómoda que no necesitará salir de casa ni levantar el teléfono. Cada una de las especialidades y los centros del Grupo HM están ya a tan sólo un clic del paciente que, gracias al nuevo servicio de citación *on line* de su página web (www.hospitaldemadrid.com), puede elegir el turno y el día en que acudirá a su médico con un esfuerzo mínimo.

"Facilitar el acceso del paciente a nuestros centros es la razón que nos lleva a ofrecer una citación "a la carta" que permita a éste citarse por cuenta propia a cualquier hora del día, durante los 365 días al año", afirma Sergio García, director del Departamento de Informática y Telecomunicaciones del Grupo HM.

De esta manera, aumentan la flexibilidad horaria y las facilidades para conseguir una cita, ya que a la tradicional atención en persona o por teléfono se suma un nuevo soporte que, además, aminora considerablemente los tiempos de espera y agiliza el trámite. "En un mundo como el actual, en el que Internet es el gran medio de comunicación y el tiempo es escaso, debemos proveer a nuestros usuarios de las mayores ventajas que este medio nos ofrece, teniendo siempre en cuenta la seguridad de los datos", puntualiza Sergio García.

Condiciones previas

Antes de empezar a utilizar este sencillo sistema, es necesario que el usuario pase por un rápido proceso de registro. Para ello, tendrá que especificar sus datos personales a través de la web y esperar a que éstos sean confirmados por el sistema.

Una vez contrastada la información, el usuario recibirá en su correo electrónico su NIP (número de identificación del paciente) y



Captura de la página web del Grupo HM para acceder a la citación *on line*.

tendrá que elegir la contraseña que a partir de ese momento le permitirá acceder al servicio. Es importante tener en cuenta que ambos códigos son de uso personal e intransferible y que no es posible el cambio de su titular, ya que corresponden exclusivamente

/// Gestionar, cancelar o consultar citas médicas son algunas de las facilidades que el nuevo servicio plantea al paciente

al paciente que ha aportado sus datos en el proceso de registro. Conocidos el NIP y la contraseña, el usuario ya está dado de alta y podrá disponer del servicio de citación por Internet para concertar hasta tres citas por paciente para diferentes especialidades en una misma semana.

Gestionar la cita

Para empezar a tramitar su petición, el paciente deberá pinchar sobre "Portal del usuario" y después sobre "Cita *on line*", y hacer clic en la opción "Solicitar una cita".

Seleccionar el centro, el médico, la fecha, el turno y la especialidad serán los siguientes pasos. Es importante aclarar que la citación *on line* permite acceder a cualquiera de las distintas

especialidades médicas de los centros, salvando una excepción: las pruebas radiológicas. El paciente que se somete a ellas tiene que pasar necesariamente por una preparación previa, por lo que el Grupo HM ha decidido que este tipo de citas sigan siendo solicitadas por los mecanismos tradicionales de atención telefónica o personal.

Tras detallar la información acerca de la cita que está solicitando, el paciente recibe una respuesta informática. "El sistema sugiere, a través de una búsqueda automática, la primera cita disponible en función de los criterios establecidos por el paciente. Si el usuario está de acuerdo, la acepta; si no, el sistema propone la siguiente cita disponible. En total, se ofrecerán hasta tres citas con los criterios de búsqueda seleccionados y, si el paciente rechaza las tres opciones, deberá elegir un nuevo día para citarse", explica el director del Departamento de Informática y Telecomunicaciones del Grupo HM.

Además de realizar la petición de una cita médica, el nuevo servicio *on line* ofrece al paciente otras opciones, como la posibilidad de consultar sus citas pendientes o de cancelar aquellas que ya había tramitado y a las que no podrá acudir.

A.R.N.
Tu Salud

Nuestros profesionales



Tres de las cuatro profesionales que conforman el equipo de auxiliares de Quirófano del Hospital de Madrid.

Consuelo Sánchez Muñoz, Mercedes Buitrago Martínez, Irene Jiménez Urbano (de izquierda a derecha en la fotografía) y Cristina González Sánchez forman el equipo de auxiliares de quirófano del Hospital de Madrid y llevan más de 32 años trabajando juntas, desde antes incluso de los inicios del primer centro del Grupo HM, cuando éste era todavía el Hospital de San Pedro. Para todas ellas éste ha sido su primer trabajo y con él esperan retirarse. "Sin ninguna duda", afirma Consuelo, secundando las palabras de su compañera Irene, quien asegura que aquí celebrarán sus "bodas de oro" laborales, y las de Mercedes, que considera "muy bonito, aunque extraño hoy en día, empezar en un sitio y terminar en él". Junto a ellas esperan que también esté Cristina, la cuarta del equipo, quien por problemas familiares no pudo estar presente en esta entrevista y a quienes sus compañeras envían el más cariñoso de los saludos.

La trayectoria profesional de estas facultativas durante todos estos años ha sido "muy buena y positiva", en palabras de Mercedes, "aunque acompañada de mucho trabajo porque nunca se miraba el reloj", segunda Irene. "Pero nunca nos ha pesado trabajar mucho, ya que lo que hacemos nos gusta y es muy satisfactorio", puntualiza Mercedes, añadiendo que la experiencia acumulada en todo este periodo "se lleva dentro y ya no te la puede quitar nadie". "Es parte de nosotras, ésta ha sido nuestra segunda casa y nos hemos convertido en compañeras, amigas y familia", aseguran las tres.

En cuanto a la trayectoria del Grupo HM, que han podido ver de cerca y vivir en muchos casos en primera per-

sona, Consuelo considera que ha sido fruto del "sacrificio" de sus fundadores, que han estado al pie del cañón "mañana, tarde y noche, todos los días del año", añade Mercedes. "La evolución del Grupo HM nos ha dado muchas alegrías, y a lo largo de todos estos años siempre han valorado nuestro trabajo", insiste Consuelo, asegurando hablar en nombre de las cuatro auxiliares al afirmar que están "muy contentas y orgullosas" de formar parte de la misma.

El buen trato con los cirujanos con los que trabajan y el resto de profesionales de todas las especialidades que tratan a diario con ellas ha sido, en gran parte, la razón de la satisfacción con la que llevan el día a día que, según explican Mercedes e Irene, "no es fuente de estrés, dado que son muchos años haciendo este trabajo".

En la actualidad, cuando ya conocen desde hace años a la mayor parte de los profesionales junto a los que trabajan, viven también la incorporación de nuevos compañeros, en quienes ven una formación sólida, pero "menos espíritu de sacrificio" del que tenían ellas en sus inicios laborales. "Están muy preparados y, en el caso de los médicos, creo que son tan responsables como lo eran los de antes, pero la gente joven exige más; las cosas no son como antes...", reflexiona Consuelo.

Con los nuevos y con los de siempre, las cuatro auxiliares continuarán siendo la clave del buen funcionamiento de la cirugía del Hospital de Madrid, convencidas de que el futuro sonríe al Grupo HM, cuya perspectiva todas coinciden en calificar de "prometedora".

Redacción
Tu Salud

Editorial

La investigación, clave para el avance de la Medicina

Hace ya años que el Grupo Hospital de Madrid sumó a su prioridad de ofrecer una asistencia sanitaria de excelencia la de promover y desarrollar la investigación, como consecuencia del convencimiento de sus fundadores y trabajadores de la importancia de ésta en el avance de la Medicina.

La investigación es clave en muchos aspectos de la asistencia sanitaria, desde la mejora de los tratamientos y la reducción de sus efectos secundarios hasta, si cabe aún más importante, el descubrimiento de nuevas vías de diagnóstico y tratamiento de enfermedades contra las que los médicos luchan desde el principio de los tiempos. Y es que ésta es un área en la que nunca se llega a la meta final; la investigación, tanto como el aprendizaje, no tiene fin para un profesional de la Medicina.

De ahí que el Grupo HM dé ahora un paso más en este sentido en el área de la Oncología gracias al acuerdo alcanzado con START, el grupo estadounidense líder mundial en ensayos clínicos fase I; es decir, aquellos que se encuentran en su fase más inicial, pero también más crítica, de cara a convertirse en futuros fármacos eficaces para pacientes que no han respondido a los tratamientos convencionales.

Tal es el carácter clave de este tipo de ensayos que, pese a que en los últimos años se han descubierto cerca de 150 nuevos agentes con potencial antitumoral para ser utilizados como tratamientos contra el cáncer, algunos medicamentos han llegado a tardar casi una década en pasar de la fase inicial de su desarrollo investigacional clínico, conocida como fase I, a estar disponibles en los hospitales para ser administrados a los pacientes. Esta demora es consecuencia de la lentitud inherente al desarrollo clínico de nuevos tratamientos, pero también es necesaria para valorar minuciosamente y garantizar su eficacia, así como la ausencia de riesgos.

La elevada inversión que

requiere el desarrollo de estas investigaciones, así como la necesidad de disponer para ello de infraestructuras adecuadas y de equipos altamente especializados y experimentados, son también elementos importantes a la hora de entender la escasez de iniciativas de este tipo en algunos países como el nuestro.

No obstante, las investigaciones están permitiendo a los especialistas conocer cada vez mejor el funcionamiento del cáncer, así como las posibles vías para detectarlo y tratarlo de forma más eficaz y segura, por lo que nos encontramos en uno de los momentos más importantes en la historia de la Oncología Médica.

El acuerdo entre el Grupo HM y START, que se concreta en la puesta en marcha de la Unidad Fases I CIOCC-START, por la que el Centro Integral Oncológico Clara Campal se convertirá en unidad START europea de referencia, refleja el compromiso por la investigación clínica en Oncología de ambos socios, que compartirán protocolos de organización y criterios de excelencia para acelerar el desarrollo y la disponibilidad de nuevos fármacos empleados en la prevención, tratamiento y cura del cáncer.

Para algunos pacientes que sufren esta enfermedad, esta asociación se traducirá en una reducción del tiempo de espera para acceder a nuevos tratamientos oncológicos, durante su etapa investigacional, algunos de los cuales podrían demostrar con el tiempo ser activos contra el cáncer y, finalmente, comercializados. Este tiempo habitualmente podría alcanzar los ocho o nueve años, y su reducción es considerada por los especialistas tan urgente como necesaria. Además, supone que estos enfermos podrán tener la seguridad y tranquilidad de disponer de estos fármacos sin tener que buscarlos fuera de España, en el contexto de estudios clínicos controlados. Una buena noticia que, sin duda, dará no pocos resultados positivos en tiempos venideros.

Opinión



¿Qué significa ser universitario?

YOLANDA QUIJANO COLLAZO, del Servicio de Cirugía General y Digestiva del Hospital de Madrid Norte Sanchinarro y Directora de Docencia de Postgrado del Grupo HM.

La acreditación, el pasado año, del Hospital de Madrid Montepíncipe como universitario, convirtiéndose en el primer centro sanitario privado de la Comunidad de Madrid en lograr esta certificación, plantea nuevos retos para el Grupo Hospital de Madrid, ya que la presencia de un alumno supone trabajo, esmero, rigor y, sobre todo, generosidad, pero también control de calidad. Pero ¿qué significa ser universitario?, ¿qué representa la docencia en la vida de un hospital privado?

Un hospital privado no obtiene la acreditación docente por defecto, sino que debe demostrar y mantener su eficacia y su eficiencia para lograrlo. La tutela del alumno es la máxima que se persigue, puesto que al docente se le va a exigir un control de sus resultados en una doble vertiente: académica y asistencial. De modo que la toga que supone esta acreditación no es más que un compromiso de la conciencia profesional, un galardón que distingue al profesional que confía en que puede, y quiere, enseñar lo que hace. Por su parte, el alumno es el testigo, el crítico, el fan, y de manera casi constante el reflejo de lo que se fue.

Asimismo, un hospital privado no puede cometer el error de utilizar a sus alumnos, sólo puede cuidarlos. Y el Grupo Hospital de Madrid tiene una filosofía clara al respecto: es buen médico el que 'siente' la Medicina; el resto se adquiere en la facultad. Nosotros queremos acoger a los futuros médicos y contribuir, con nuestro trabajo y nuestra vocación de servicio, a la formación de los que tomarán el relevo; queremos crear escuela.

La Universidad San Pablo CEU valora la calidad de los resultados de la labor asistencial del Grupo HM y comparte esta conciencia, considerándola idónea para transmitir a sus licenciados, por lo que ha avalado al Hospital de Madrid Montepíncipe como hospital universitario, lo que representa un logro y un reto para sus profesionales.

Los alumnos españoles de Medicina reciben una formación completa y extensa, equiparable, e incluso superior, a la de cualquier país de su entorno. Con la futura unificación del espacio europeo para la enseñanza superior se consolida esta igualdad, gracias a la configuración de un programa docente y una asignación de titulaciones homogénea que va a permitir la movilidad de alumnos, docentes y profesionales, circunstancia que sitúa a los hospitales del Grupo HM en un escenario de internacionalidad universitaria que viene a enriquecer aún más el ámbito académico. Este punto es digno de reflexión, ya que la formación en nuestros hospitales de los titulados de Ciencias de la Salud no deberá estimarse con una visión puramente doméstica, al considerar que abre las puertas de la coo-

peración para el Grupo HM.

La universidad es la antesala del mundo laboral y tendrá un papel determinante en la construcción del futuro, es lugar de encuentro, de entendimiento, de diversidad, de rebeldía, de creatividad, de pasión y, por supuesto, de ilusión. Esta pluralidad de matices hace que se vayan configurando en sus aulas las diferentes perspectivas tan necesarias para obtener la riqueza de una promoción profesional.

La exigencia del mundo laboral del médico no sólo contempla su trabajo asistencial; la investigación y la participación en la enseñanza, que han formado parte del ejercicio profesional, hoy se consideran indispensables, de forma que un hospital que no se apoya sobre estos tres pilares puede considerarse deficitario. El médico debe saber tratar a sus enfermos, debe interesarse por aportar su experiencia, debidamente contrastada, a la comunidad científica, y debe transmitir sus conocimientos para que sobre ellos se apoye el progreso.

Estas premisas son determinantes a la hora de saber catalogar a un 'hospital privado universitario'.

HM **TuSalud**
HOSPITALES www.hospitaldemadrid.com

Nuestra vocación: Calidad, seguridad y resultados

Consejo Editorial GRUPO HM

Dr. Juan Abarca Campal, consejero delegado
Dr. Juan Abarca Cidón, dtor. general
Dr. Pablo González Jerez, dtor. médico
Dr. Jesús Peláez Fernández, dtor. de Proyectos, Docencia e I+D
Dra. Celia Moar Martínez, dtora. de Gestión y Calidad
M^a Luisa Calderón Calleja, dtora. de Relaciones Institucionales y Protocolo
Eva Sacristán Romero, dtora. de Comunicación
Marta Lafora García, Dpto. de Comunicación

Edita

[c o n t e n i d o s]
contenidos e información de salud s.l.

Coordinación de publicaciones: **Jesús Díaz**
Coordinación de Contenidos: **Rocío G. Beltrán**
Redacción: **Alba Ruiz**
Corrección: **Olivier Blázquez**
Diseño y maquetación:
Rosa Rodríguez y Olivier Blázquez

ENTREVISTA

¿Cómo funciona el Servicio de Cardiología?

Es un servicio llevado por personas jóvenes. Somos ocho cardiólogos. Dos se dedican sólo a la imagen, a la resonancia (Dra. Pérez- David) o al TAC coronario (Dr. Gómez de Diego), y trabajan otras cinco personas que, junto conmigo, llevamos la Cardiología clínica (Dr. Hernández Molina, Dra. Domínguez, Dra. Castilla y Dr. Osende). El servicio se divide en secciones, con especial relevancia de Cardiología clínica y otra de Electrofisiología y arritmias. Quiero hacer especial mención del doctor Eduardo Castellanos que, además de ser una persona excepcional, tiene una cualificación profesional magnífica. Es colaborador habitual, con el Dr. Almendral, y responsable de la Unidad de Arritmias. Sin él, no se podría sacar esto adelante.

¿Cuáles son las principales afecciones que se tratan?

Éste es un servicio de Cardiología integral. Tratamos desde la enfermedad coronaria a las arritmias, pasando por pérdida de conciencia, fatiga, disnea, cardiopatías... Un espectro muy amplio para el cual tenemos un grupo de personas que enfoca de una forma muy particular cada una de las afecciones y que permite optimizar el tratamiento.

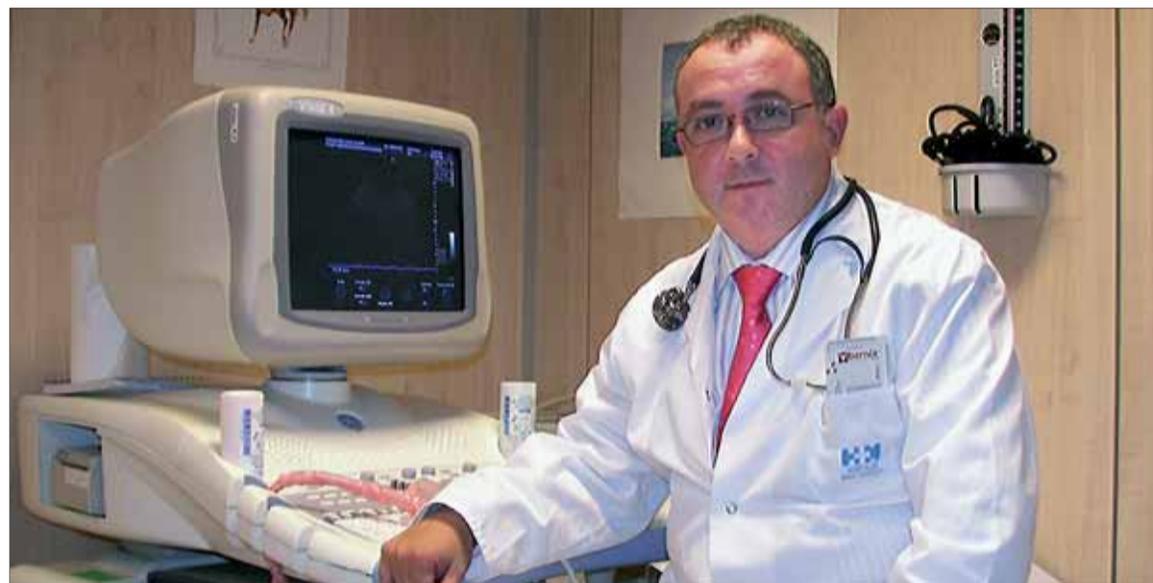
Además, contamos con una tecnología muy avanzada en el tratamiento de las arritmias. Y en cuanto a la enfermedad coronaria, tenemos un especialista magnífico, posiblemente el mejor de España, que se encarga de los estudios tanto de diagnóstico como intervencionistas. Es un servicio de Cardiología muy completo que no tiene nada que envidiar a la medicina pública. Más bien nos tienen que envidiar un poquito, y no porque seamos mejores, sino porque tenemos un hospital y una dirección que nos apoya y si necesitas una prueba para un enfermo no es dentro de 20 días.

En un servicio tan amplio, ¿hay algún tratamiento o tecnología que eche en falta?

No. Y si lo echáramos en falta, lo tendríamos. Por parte de la Dirección no hemos tenido nunca ninguna cortapisa. Procuro tener cada mes una reunión con mi equipo y con Enfermería, y ver lo que se necesita. A lo mejor es un milésimo lo que se mejora, pero al año son 12 milésimas y eso es una cosa pequeña, pero crucial. Por ejemplo, ahora vamos a poder hacer una resonancia cardíaca abierta de las mejores de nuestro país.

“Para ser médico hay que tener tres haches: humor, humanidad y humildad”

Madrialeño de nacimiento, el Dr. Francisco Javier Parra vivió la Cardiología desde pequeño, observando el buen hacer de su padre en el Instituto de Cardiología de Madrid. Una inspiración que se aprecia en las constantes referencias a alguien que dedicó su vida a sus pacientes y a su familia.



DR. FRANCISCO J. PARRA, jefe del Servicio de Cardiología del Hospital de Madrid Norte Sanchinarro.

A la hora del diagnóstico, son importantes los medios, pero es importantísima la persona. Una enfermedad no se diagnostica si no se sospecha. Y una persona que lee unas imágenes, pero que no sabe interpretarlas con certeza no te va a dar un diagnóstico con exactitud.

¿Cuál es la mayor dificultad al emitir un diagnóstico?

Lo que el paciente te cuenta y lo que tú entiendes. A los pacientes hay que escucharles muchísimo

Hay que tener humor para tratar con los enfermos; humanidad para saber comportarse con todo el mundo y humildad para saber reconocer tus errores

y es lo que se echa de menos en muchos sitios. Mi padre era un cardiólogo magnífico y me decía que tenía que saber lo que tenía el enfermo sin hacerle nada antes. Centras al enfermo, lo auscultas, porque hay cosas que no se pueden ver pero suenan muchísimo, hablas con ellos... La principal dificultad es la falta de comunicación, que no se entienda lo que el paciente te dice. Cuando un

paciente te cuenta un dolor determinado con unas características propias tienes el 80 por ciento del diagnóstico. Lo que pasa es que vivimos en la era de las pruebas, pero tienes que saber cuál es el problema antes de realizar alguna de ellas.

Una vez me contó un médico que si esto era una consulta o una tertulia de amigos. Porque los pacientes vienen, te cuentan sus problemas y, a veces, de conversaciones que parecen insulsas, obtienes datos para emitir un diagnóstico. Eso es empatía.

Eso no quiere decir que la tecnología no sea importante. Hoy es fundamental, porque te permite perfilar lo que has visto. Además, la usas mucho más cuanto más diagnósticas, porque el enfermo se va a llevar una serie de pruebas que no se lleva si no tienes una sospecha diagnóstica.

¿Cuál es la enfermedad coronaria de mayor incidencia?

La cardiopatía isquémica es una enfermedad muy importante. Estamos hablando de las enfermedades que afectan a las arterias coronarias y que pueden producir o un deterioro de la capacidad contráctil del corazón o arritmias o un infarto, es decir, la muerte celular de una zona del corazón. Las enfermedades cardiovasculares

son, junto con el cáncer, una de las principales causas de muerte.

No obstante, la cardiología es una de las especializadas que más ha avanzando, pues hay enfermos que antes necesitaban cirugía y ahora, en algunas ocasiones, se les solventa el problema a través de un cateterismo. Las arritmias se están tratando con una tecnología muy avanzada

¿Se puede establecer una relación entre este tipo de enfermedades y el actual ritmo de vida?

Eso se ha relacionado en muchas ocasiones. Con la enfermedad coronaria aguda, con el infarto de miocardio, se ha relacionado el estrés agudo. Pero el ritmo de vida implica otras cosas, como comer un sándwich y aumentar el colesterol, estar más gordo o hacer menos ejercicio. Aunque creo que lo más importante que se va a ir desarrollando es la base genética, las personas que tienen antecedentes de enfermedad coronaria.

Es de suponer que lo primero es prevenir.

La prevención es la base de cualquier progreso en Medicina. La base genética no la puedes controlar, pero puedes no fumar, controlar tu colesterol, hacer algo de

ejercicio, un análisis de vez en cuando y disminuir la carga de estrés.

¿Afecta a la relación con el paciente la información disponible en los medios de comunicación?

Lo que más ha afectado en nuestra relación con los pacientes es la conexión a Internet. La gente viene con informaciones peregrinas sacadas de Internet, a veces con sensacionalismo... Las personas no analizan la fuente y suelen coger las más sencillas de entender. Creo que debería estar limitado el acceso a los temas médicos en Internet para quien no tiene la formación adecuada. Aunque lo peor que tiene la especialidad de Cardiología es cuando se construye un paciente, muchas veces en otras consultas. Desmontar a ese paciente es muy difícil y has creado un problema en la cabecita de ese señor. Eso es una barbaridad. Y es un problema con el que nos enfrentamos a diario en toda la medicina.

¿Existen diferencias a la hora de tratar a un paciente de Cardiología?

La mayor diferencia entre la cardiología, que, para mí, es la especialidad más bonita que existe, es que a un paciente lo ves desde el principio hasta el final. Son pacientes a los que se les hace todo, sin necesidad de un auxilio en el diagnóstico de otros médi-

“Hay medicina para gente que tiene que hacerse pruebas y para pasar el rato, pero ésta es un fracaso del diagnóstico, del tratamiento y del trato personal”

cos. En cuanto a lo que es el trato con el enfermo, no hay diferencia.

Por último, ¿corazón o cabeza?

Lo que diferencia a las personas de los animales, además del alma, es la capacidad de discernir. En las personas que son cerebrales, que son reflexivas, que han aprendido a elegir, va a prevalecer su sentido común. Y como espíritu, como decía D. Pedro Lain Entralgo, cuando hablas con un paciente debes explicarle todo aquello que es capaz de entender y que le ayude a superar su enfermedad.

EL HOSPITAL DE MADRID NORTE SANCHINARRO INAUGURA SU SERVICIO DE PEDIATRÍA



La especialización derivada de la centralización de la asistencia pediátrica en el Hospital Universitario Madrid Montepíncipe y en el Hospital de Madrid Torrelorones permite trasladar ahora toda su experiencia al Hospital de Madrid Norte Sanchinarro. Se crea así un Servicio de Pediatría dotado de las más modernas instalaciones:

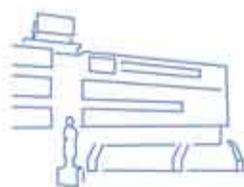
Todas las especialidades pediátricas en una unidad infantil

Urgencias infantiles las 24 horas del día

PROFESIONALES, TECNOLOGÍA E INVESTIGACIÓN, MÁS CERCA DE LAS PERSONAS



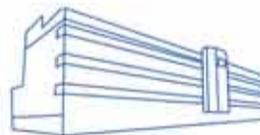
HOSPITAL de MADRID
Tif. 91 447 66 00



HOSPITAL UNIVERSITARIO
MADRID MONTEPRÍNCIPE
Tif. 91 708 99 00



HOSPITAL de MADRID
TORRELORONES
Tif. 91 267 50 00



HOSPITAL de MADRID
NORTE SANCHINARRO
Tif. 91 756 78 00



CENTRO INTEGRAL ONCOLÓGICO
CLARA CAMPAL (CIOCC)
Tif. 902 107 469

HM
HOSPITALES



NUEVO PASO DEL GRUPO HM A FAVOR DE LA PREVENCIÓN Y CURA DEL CÁNCER

Se pone en marcha la Unidad CIOCC-START del Grupo Hospital de Madrid

El Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC) y South Texas Accelerated Research Therapeutics (START), líder mundial en ensayos clínicos fase I, acaban de sellar un acuerdo que convierte a la Unidad de Fases I del centro del Grupo HM en Unidad START europea. Con ello, ambas entidades apuestan por fomentar juntas el acceso de los pacientes oncológicos a nuevas terapias.

El Grupo Hospital de Madrid ha firmado un acuerdo con South Texas Accelerated Research Therapeutics (START), grupo estadounidense líder mundial en ensayos clínicos fase I, por el cual el Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC), anexo al Hospital de Madrid Norte Sanchinarro, se ha convertido en Unidad START europea. Este acuerdo, que se ha materializado en la puesta en marcha de la Unidad Fases I CIOCC-START, presentada el pasado mes de octubre, supone un importante impulso a la labor investigadora en Oncología que el CIOCC ya venía realizando.

Para el Dr. Emiliano Calvo, director de Investigación Clínica de esta nueva Unidad Fases I CIOCC-START, el convenio permitirá que ambos socios puedan "compartir los mismos criterios de excelencia en relación con los contratos rápidos, organización, instalaciones y personal a tiempo completo y especializado en fases I, entre otros beneficios".

Estas sinergias se encuentran en línea con la misión de START, tanto en Madrid como en el resto de Europa: acelerar el desarrollo de nuevos fármacos empleados en la prevención, tratamiento y cura del cáncer. Para ello, el nuevo acuerdo entre la empresa estadounidense y el Grupo HM posibilitará "reclutar a los mejores especialistas, enfermeras y personal, que ofrezcan al paciente cuidados y atención personalizados en un buen entorno", apunta por su parte el Dr. Anthony Tolcher, director de Investigación Clínica de START.

No hay que olvidar que para que los ensayos clínicos fase I se puedan llevar a cabo "es necesario disponer de un equipo altamente especializado y experimentado que incluya oncólogos, enfermería de tratamiento investigacional y farmacéuticos, entre

otros", apunta el director de Investigación Clínica de la nueva Unidad Fases I CIOCC-START. Además, añade, "es imprescindible una infraestructura adecuada, con espacios específicos de Farmacia, tratamientos y monitorización que permitan y faciliten el correcto funcionamiento del grupo".

El convenio permite a los pacientes del CIOCC acceder a fármacos que, hasta hoy, sólo se encontraban fuera de España

Más concretamente, una de las metas de ambos socios es, como reconoce el Dr. Tolcher, "trabajar mano a mano con la comunidad de médicos que proporciona este tipo de cuidados y que, con su apoyo, ofrece a los pacientes el acceso a nuevas terapias cuando las tradicionales no son efectivas".

En palabras del Dr. Calvo, sólo así se podrá ofrecer a nuestros pacientes oncológicos la posibilidad de disponer de fármacos sin la necesidad de buscarlos fuera de España, teniendo en cuenta que "un país como el nuestro no genera fármacos investigacionales".



Los doctores Hidalgo, Abarca Cidón, Tolcher y Calvo.

Papel clave de los fase I

Los ensayos clínicos fase I son esenciales para el paciente oncológico, ya que sirven para evaluar la efectividad de los fármacos innovadores con potencial anti-tumoral, administrados por primera vez a seres humanos. El principal problema es que, en la actualidad, son pocos los países que disponen de unidades de ensayos clínicos fase I en Oncología con la calidad necesaria para poder ofrecer dichos fármacos. Asimismo, este tipo de estudios es clave desde el punto de vista científico porque condicionan el desarrollo posterior de los medicamentos y su futuro como

posibles tratamientos oncológicos, además de reflejar el nivel en investigación clínica de una institución o país.

Aunque las últimas investigaciones han llevado al descubrimiento de cerca de 150 nuevos agentes que en un futuro podrían ser utilizados como tratamientos del cáncer, "el desarrollo clínico puede llegar a resultar un proceso lento y poco eficaz, de tal forma que algunos medicamentos han llegado a tardar hasta ocho y nueve años en pasar de la fase I a ser aprobados y administrados a la comunidad", explica el Dr. Tolcher.

Esta demora es inadmisibles para los profesionales médicos, que consideran urgente un cambio que impulse la investigación de nuevos fármacos oncológicos. A este reto responde la puesta en marcha de la Unidad Fases I CIOCC-START, que pretende cubrir las necesidades de los pacientes con cáncer en España.

No obstante, el Dr. Tolcher se muestra convencido de que "estamos ante uno de los momentos más importantes en la historia de la Oncología médica, debido a que los avances en la ciencia han ido aumentando nuestra comprensión acerca de la biología molecular del cáncer".

En el mismo sentido, el Dr. Manuel Hidalgo, director del CIOCC, subraya que "los impor-

tantos avances registrados en el conocimiento molecular del cáncer en los últimos años han permitido cifrar alteraciones moleculares críticas para el desarrollo de los tumores, algunas de las cuales son candidatas a ser moduladas farmacológicamente". "En consecuencia, el desarrollo de nuevos agentes terapéuticos dirigidos contra dianas terapéuticas ha cobrado un gran interés", añade el Dr. Hidalgo.

'Oncogene addition'

"El mayor rendimiento de estos compuestos se observa en tumores en los que las alteraciones que modulan son claves para el crecimiento tumoral", explica el director del centro oncológico. Este concepto, conocido como *oncogene addition*, establece que "en determinados tumores existen alteraciones genéticas cuya inhibición conlleva una importante respuesta antitumoral y ha permitido identificar agentes con especial actividad en subgrupos tumorales con alteraciones genéticas determinadas", en palabras del director del CIOCC.

Sin embargo, el Dr. Hidalgo advierte de que "la mayoría de estos tumores eventualmente progresa y desarrolla resistencias a dichos agentes", explicando que "los mecanismos de dichas resistencias se van conociendo progresivamente, lo cual presenta oportunidades terapéuticas importantes". Por otra parte, en muchos tumores o bien no se conoce un oncogén dominante, o no responden a tratamientos dirigidos a dichos oncogenes.

Los esfuerzos dirigidos al análisis global del cáncer humano están empezando a aportar información relevante en este sentido. Así, según detalla el responsable del CIOCC, "se sabe que la mayoría de tumores se caracteriza por tener un número importante de genes alterados, en torno a 10-12 por tumor, lo que se une a la gran heterogeneidad que existe en cuanto al tipo de genes alterados en tumores específicos".

Por otra parte, estos genes se encuentran organizados en vías o *pathways*, lo que introduce un concepto nuevo de adicción a vías, más que adicción a genes. Según el Dr. Hidalgo, "esta situación dificulta notablemente el desarrollo de fármacos antitumorales, al implicar la necesidad de combinar diferentes agentes para erradicar los distintos tumores; combinaciones que, a su vez, deben ser individuales y específicas para cada enfermo".

START: una referencia a nivel mundial

Que la Unidad de Fases I del Centro Integral Oncológico Clara Campal se haya convertido, gracias a este acuerdo, en Unidad START europea es un motivo de satisfacción para el Grupo HM, dada la trayectoria del South Texas Accelerated Research Therapeutics (START), un grupo estadounidense ubicado en San Antonio (Texas), que es considerado líder mundial en ensayos clínicos Fase I.

Para entender mejor cuáles son los motivos que han impulsado la firma de este acuerdo y de qué manera puede afectar a la actividad del CIOCC hay que conocer primero el objetivo de START: acelerar el

desarrollo de nuevos fármacos contra el cáncer con el firme propósito de mejorar la calidad de vida y supervivencia de los pacientes oncológicos. Para ello, este grupo cuenta con un equipo de médicos y otros profesionales con una gran preparación y una amplia experiencia en ensayos clínicos fase I.

De la suma de este excelente equipo humano y una infraestructura tecnológica innovadora y de alta calidad orientada al tratamiento individualizado de cada paciente oncológico, nace la labor que START lleva a cabo en investigación de nuevos agentes anti-tumorales.

BIENVENIDO A LA MEJOR ETAPA DE TU VIDA.

En la Universidad CEU San Pablo te ofrecemos el mejor profesorado, prácticas internacionales y una excelente inserción en el mercado laboral. Además, con nuestras titulaciones bilingües podrás ampliar tus oportunidades en un contexto internacional. Vive la experiencia de realizar una carrera universitaria que te permita desarrollar tus proyectos personales y profesionales, para que la mejor etapa de tu vida continúe después

91 536 27 27 | www.uspceu.es

Bienvenido el talento



LICENCIATURAS

- Administración y Dirección de Empresas *
- Derecho
- Licenciatura en Derecho + Título propio en Jurídico- Comunitario + Abogacía Internacional *
- Ciencias Ambientales
- Ciencias Políticas y de la Administración
- Ciencia y Tecnología de los Alimentos (2º ciclo)
- Comunicación Audiovisual *
- Economía *
- Farmacia *
- Humanidades
- Marketing (Licenciatura en Investigación y Técnicas de Mercado) (2º ciclo)
- Medicina
- Odontología
- Periodismo *
- Psicología
- Publicidad y Relaciones Públicas *

ARQUITECTURA

- Arquitectura *
- Arquitectura Técnica

INGENIERÍAS SUPERIORES

- Ingeniería en Informática
- Ingeniería de Telecomunicación

DIPLOMATURAS E INGENIERÍAS TÉCNICAS

- Ciencias Empresariales
- Enfermería
- Fisioterapia
- Nutrición Humana y Dietética
- Óptica y Optometría
- Podología
- Turismo
- Ingeniería Técnica en Informática de Sistemas
- Ingeniería Técnica de Telecomunicación (Especialidad en Telemática)

DOBLES TITULACIONES

- Administración y Dirección de Empresas y Marketing *
- Administración y Dirección de Empresas y Turismo
- Comunicación Audiovisual y Publicidad y RRR.PP *
- Derecho y Administración y Dirección de Empresas (Jurídico-Empresarial) *
- Derecho y Periodismo
- Derecho y Publicidad y Relaciones Públicas
- Derecho y Comunicación Audiovisual
- Derecho y Ciencias Políticas y de la Administración
- Economía y Administración y Dirección de Empresas *
- Economía y Marketing *
- Economía y Periodismo *
- Economía y Turismo
- Farmacia y Nutrición Humana y Dietética
- Farmacia y Óptica y Optometría

- Farmacia y Ciencia y Tecnología de los Alimentos
- Humanidades y Comunicación Audiovisual
- Humanidades y Publicidad y Relaciones Públicas
- Humanidades y Periodismo
- Ingeniería Informática y de Telecomunicación
- Periodismo y Publicidad y Relaciones Públicas *
- Periodismo y Comunicación Audiovisual *
- Publicidad y Relaciones Públicas y Marketing *
- Turismo y Humanidades *

* Con Programa Bilingüe

CEU es obra de la Asociación Católica de Propagandistas



1 9 3 3 - 2 0 0 8
CEU 75
Universidad
San Pablo

¿Qué amenaza la salud de los españoles?

Cómo estamos de salud, cómo nos sentimos, cuáles son nuestros puntos débiles... Éstas son sólo algunas de las preguntas a las que da respuesta la última Encuesta Nacional de Salud, en la que han participado más de 38.600 personas.

De sus resultados se extrae que cerca del 70 por ciento de la población española considera su estado de salud como bueno o muy bueno, aunque son las mujeres y las clases sociales más bajas las que dicen "estar peor". No obstante, las conclusiones no son del todo positivas, ya que este trabajo pone también de manifiesto que algo más de uno de cada cinco adultos presenta riesgo de mala salud mental, el 26,4 por ciento fuma a diario, la mitad de los españoles consume bebidas alcohólicas habitualmente, el 15 por ciento tiene obesidad y un 40 por ciento no realiza ninguna actividad física en su tiempo libre. "Son señales de alarma que hay que tener en cuenta para poder planificar mejor actuaciones para garantizar una mayor calidad de vida", indicó el secretario general de Sanidad, José Martínez Olmos.

En cualquier caso, se observan ligeras mejoras en ciertos estilos de vida, como una reducción en el hábito tabáquico, y una mayor concienciación sobre la importancia de una alimentación adecuada y hacer ejercicio físico.

Los accidentes de tráfico, los hábitos de sueño, las diversas patologías o la dinámica familiar son otros de los aspectos que también se recogen en esta encuesta.

A pesar de que la mayoría de los españoles afirman encontrarse bien o muy bien, un trabajo pone nombre a los problemas que hoy hacen peligrar su salud. El tabaco, el alcohol y la falta de ejercicio tienen mucho que ver. Sin embargo, entre todas estas amenazas destaca una de manera importante: los trastornos mentales, cuyos síntomas están presentes ya en una de cada cinco personas.

Diferencias entre géneros

Lo que parece que no ha cambiado demasiado con el paso de los años son los roles sociales que desempeñan las mujeres, ya que las tareas del

hogar siguen recayendo en sus manos. De hecho, los últimos datos revelan que éstas dedican una media de 25 horas más a la semana que los hombres al cuidado de los menores, así como

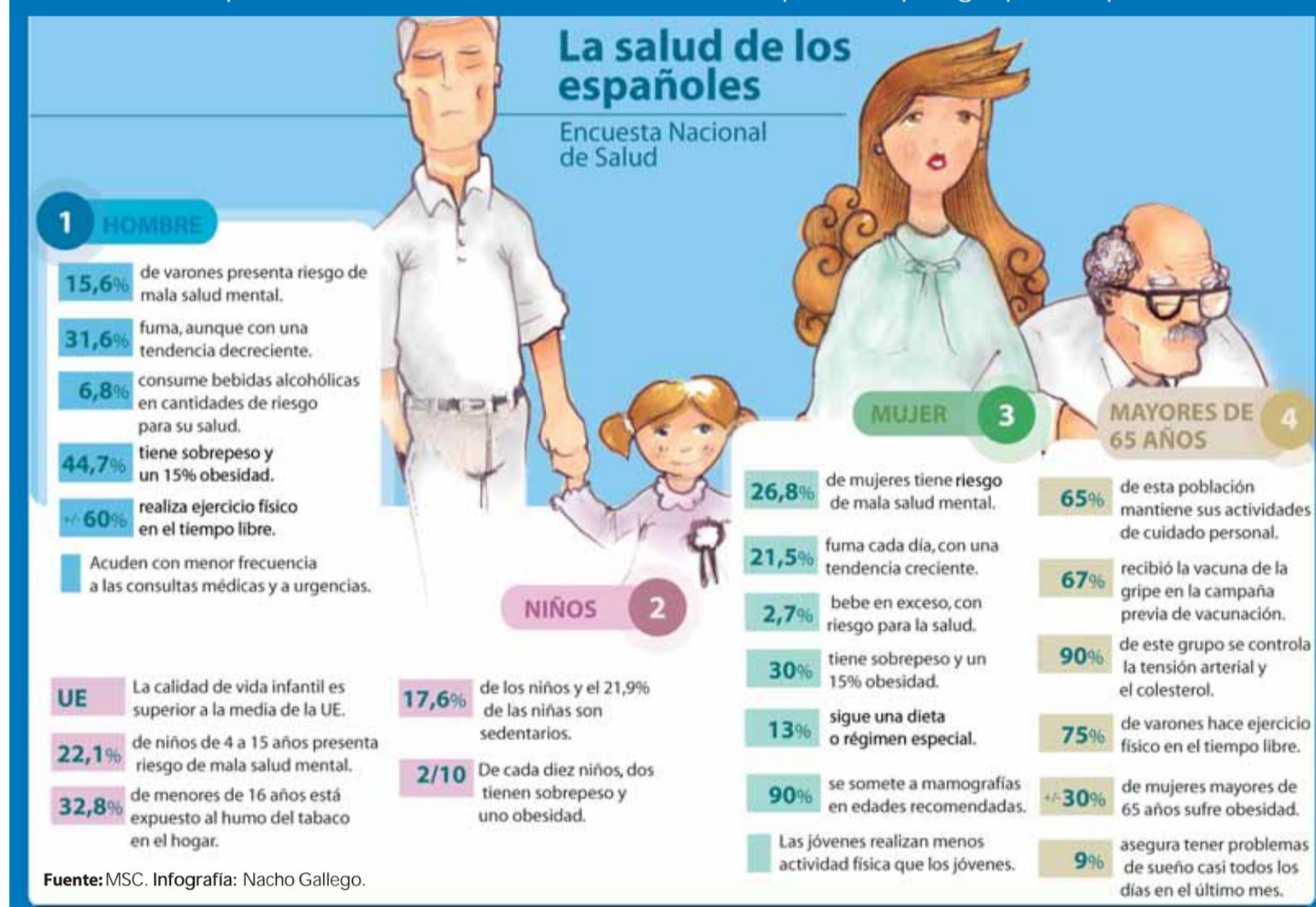
13 horas más a las labores domésticas. También invierten más tiempo en cuidar a las personas mayores y a los discapacitados.

Otra de las diferencias entre

ambos sexos es su predisposición para acudir al médico ante un problema de salud. Así, los varones acuden con menor frecuencia a las consultas médicas y a Urgencias, un servicio cuyo uso se ha multiplicado por 2,5 en las dos últimas décadas.

S.G.
Tu Salud

Un breve panorama del estado de salud de los españoles por grupos de población



El Grupo HM estuvo en...

Octubre
03

Representantes del Grupo HM acudieron al "Foro Sanitas 2008. I+D+i en Medicina: Innovar para la sociedad", que contó con la presencia de la viceconsejera de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Belén Prado.

Octubre
07

La celebración del I Congreso Internacional de Excelencia Empresarial: "El éxito de las mejores empresas españolas e iberoamericanas" contó con la presencia de miembros del Grupo HM, quienes conocieron de primera mano las experiencias más excelentes presentadas en el evento.

Octubre
17

El consejero delegado del Grupo HM, el Dr. Juan Abarca Campal, y otros miembros

de esta empresa hospitalaria acudieron a la presentación del suplemento *ABC Salud*. Este nuevo proyecto, que se publicará el segundo sábado de cada mes, cuenta con la colaboración del Grupo HM.

La Facultad de Medicina de la Universidad CEU San Pablo celebró la festividad de San Lucas, patrón de esta institución, con un acto cuya lección magistral, "Avances en Oncología Médica en la era genómica", corrió a cargo del Dr. Manuel Hidalgo, director del Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC), y que contó con la presencia de varios representantes del Grupo HM.

El Dr. Juan Abarca Cidón, director general del Grupo Hospital de Madrid, presidió la mesa "Nuevas oportunidades para los profesionales sanitarios: ¿en España?",

patrocinada por Promede en el marco del XV Congreso Nacional de Derecho Sanitario. El acto, al que asistieron numerosos miembros del Grupo HM, entre ellos su consejero delegado, el Dr. Juan Abarca Campal, contó también con la participación del profesor Alfonso Delgado, nuevo jefe del Departamento de Pediatría de esta empresa hospitalaria.

Octubre
22

El programa de TVE *Saber Vivir*, que se emite a diario en horario matutino, contó el pasado día 22 con la presencia de la Dra. Carmen Rubio, jefa del Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital de Madrid Norte Sanchinarro, quien abordó las últimas novedades en prevención, diagnóstico y tratamiento del cáncer y respondió a las preguntas de numerosos telespectadores.

Representantes del Grupo HM acudieron, un año más, a la entrega de los Premios

Galien, presidida por el ministro de Sanidad y Consumo, Bernat Soria.

Octubre
28

La VI Jornada Pluridisciplinar de Pacientes, organizada por Fundamed, acogió la mesa redonda "Mejora de la prestación de servicios ofrecidos a los pacientes a través del seguimiento de indicadores", en la que Fernando Carracedo, director de Procesos del Grupo HM, expuso la experiencia al respecto de esta empresa hospitalaria.

El Dr. Juan Abarca Cidón, director general del Grupo Hospital de Madrid, participó en la conferencia de Intereconomía "Servicios compartidos y externalizados en la gestión hospitalaria", donde explicó el funcionamiento de la gestión centralizada, los servicios compartidos y las herramientas de gestión integral que se utilizan en esta empresa hospitalaria.

PEDRO FDEZ. LETÓN, JEFE DE RADIOFÍSICA Y PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

“Aseguramos el uso de las radiaciones en beneficio del paciente”

Los radiofísicos hospitalarios defienden que el tratamiento del paciente de radioterapia sea seguro y de calidad. Su importancia es tal que Pedro Fernández Letón, jefe del Servicio de Radiofísica y Protección Radiológica del Hospital de Madrid Norte Sanchinarro, explica que ningún hospital con Radioterapia, Medicina Nuclear y Radiodiagnóstico puede prescindir de ellos.

¿En qué consiste la Radiofísica Hospitalaria?

Es una especialidad sanitaria cuyo campo de actuación dentro de los hospitales es la aplicación de las radiaciones ionizantes dentro de la Radioterapia, Medicina Nuclear y Radiodiagnóstico.

Las actividades de los radiofísicos en los hospitales están reguladas en la legislación española por los reales decretos de control de calidad en Radioterapia, Medicina Nuclear y Radiodiagnóstico.

¿Por qué decidieron crear esta unidad en el Grupo HM?

Al planificar el Servicio de Oncología Radioterápica en el año 2006, se vio la necesidad de incorporar radiofísicos que asesoraran sobre el equipamiento y realizaran el diseño de los blindajes de las salas de los aceleradores, la autorización de puesta en marcha, el reglamento de funcionamiento de la instalación y el programa de garantía de calidad.

¿Qué funciones realiza el radiofísico en el campo de la Oncología?

Antes de iniciar el tratamiento, examina las múltiples variables de las que van a depender las radiaciones de los equipos con los que vamos a tratar a los pacientes (aceleradores lineales).

Comprobado ya el funcionamiento de los equipos, estamos en condiciones de comenzar el tratamiento. El radiofísico tiene que controlar los parámetros de la irradiación mediante un programa de calidad que trabaja con medidas diarias, semanales y mensuales para asegurar que las dosis que se suministran son las adecuadas. Para cada paciente hay que realizar una dosimetría individual que consiste en distribuir la radiación en el tumor que ha localizado el oncólogo de Radioterapia mediante haces de radiación que inciden en distintas zonas. Realizar esa dosimetría (sin la cual no se puede ini-

ciar el tratamiento) es tarea del especialista en Radiofísica.

¿Por qué es importante esta especialidad en Oncología?

Porque garantiza que la dosis de radiación recibida por los pacientes es la prescrita.

Por otra parte, la Radioterapia de vanguardia se basa en tres avances: el primero, la fusión de la

bajas a estos órganos; el tercero es la imagen guiada que permite que en el propio acelerador se realice un TAC y se mejore la precisión de los tratamientos.

Pues bien, el radiofísico es el que realiza la planificación de los tratamientos de modulación de intensidad y los verifica en el propio acelerador. Todo este proceso puede durar de tres a cinco horas por paciente.

Respecto a la fusión de imágenes y la imagen guiada de los tratamientos, los radiofísicos realizan los controles de calidad necesarios para establecer que esos equipos trabajan adecuadamente y colaboran con los oncólogos de Radioterapia en la fusión de imágenes.

¿Cómo protege esta especialidad a los pacientes que se someten a la radioterapia?

Nos dedicamos a asegurar el uso de las radiaciones en beneficio del paciente.

Por ejemplo, en los tratamientos de cabeza y cuello con intensidad modulada se reduce de forma radical la dosis que reciben las parótidas, evitando así la xerostomía (falta de saliva secundaria a la radioterapia). En otras localizaciones, como el abdomen, se consigue disminuir la toxicidad en órganos próximos al tumor, y en el tra-



PEDRO FERNÁNDEZ LETÓN. Jefe del Servicio de Radiofísica y Protección Radiológica del HM Norte Sanchinarro.

tamiento de próstata disminuyen los problemas en vejiga y recto.

Si el radiofísico detecta un error, ¿qué protocolo de actuación debe seguir?

Para evitar que se produzcan errores en la administración de la dosis de radiación existe en los hospitales españoles la obligatoriedad, mediante un real decreto, de tener un programa de garantía de calidad. Éste tiene que establecer el protocolo de actuación en caso de errores.

Ante un error, el radiofísico interacciona con oncólogos radioterapeutas y técnicos especialistas en Radioterapia.

¿En qué otros campos, ade-

más del oncológico, se practica la Radiofísica Hospitalaria?

En Medicina Nuclear y en Radiodiagnóstico, donde participa en el programa de garantía de calidad del equipamiento, asegurando una calidad de imagen adecuada para el buen diagnóstico y determinando las dosis de radiación que reciben los pacientes (tan bajas como sea posible para un diagnóstico adecuado y por debajo de los niveles marcados por la legislación española y los organismos internacionales).

Los radiofísicos también trabajamos por la protección radiológica de los profesionales del hospital y del público en general, para lo que se tiene que justificar, optimizar y limitar la dosis a la que ambos se exponen.

¿Qué requisitos deben reunir los servicios de Radiofísica y Protección Radiológica?

Deben contar con una instrumentación adecuada para medir las radiaciones.

Respecto al equipo humano, es importante que cuenten con un número de radiofísicos adecuado a las prestaciones que van a desempeñar. También tienen que integrar el trabajo de técnicos especialistas en Radioterapia o de imagen para el diagnóstico, ya que éstos ayudarán a los radiofísicos en sus tareas cotidianas.

Un título que requiere una gran formación

Aunque desde hace más de 40 años existen radiofísicos trabajando en los hospitales españoles, es el Real Decreto 220/1997 el que crea y regula, desde febrero de ese año, la obtención del título oficial de Especialista en Radiofísica Hospitalaria.

Para acceder a la etapa formativa el requisito es ser licenciado en Ciencias Físicas u otros títulos universitarios superiores en disciplinas científicas y tecnológicas oficialmente reconocidos. Después, se tendrá que superar una prueba nacional sobre física de radiaciones que seleccionará a los aspirantes, al estilo de la prueba MIR.

Una vez que los aspirantes son adscritos a

una unidad docente, ubicada en hospitales que cuenten con la dotación humana y de medios adecuada a la formación que tienen que impartir, realizan tres años de formación. Sólo cuando hayan superado las evaluaciones correspondientes se les dará el título de Especialista en Radiofísica Hospitalaria. Durante este periodo, a los alumnos se les forma en Radiofísica en Radioterapia, Medicina Nuclear, Radiodiagnóstico y Protección Radiológica. Al mismo tiempo, se les inculca la importancia de trabajar en el ámbito sanitario y de la aplicación segura de las radiaciones para el beneficio de los pacientes, tanto desde la terapia como del diagnóstico.

¿Qué ha llevado al Grupo HM a realizar este estudio?

Tanto el Servicio de Pediatría como el Grupo HM apuestan por una medicina de calidad que añada a una excelente oferta sanitaria el fomento y desarrollo de la investigación. Es por ello que hay varios estudios en marcha y otros pendientes de iniciarse. Gracias a ellos, además de demostrar la medicina de calidad que realizamos, mejoramos nuestra práctica clínica diaria.

¿En qué consistirá este estudio?

Los recién nacidos se clasifican según su edad gestacional y sus medidas antropométricas (peso, longitud y perímetro cefálico). El estudio recogerá estas medidas en recién nacidos durante tres años. Lógicamente, se pedirá permiso a los progenitores y en ningún caso se recogerán datos de filiación de los padres ni del niño.

Con estas medidas se elaborarán unas curvas de referencia para clasificar a nuestros recién nacidos y saber si son acordes a las semanas de gestación.

¿Qué niños se estudiarán?

Los recién nacidos en las Maternidades del HM Torrelodo-

HOY EN DÍA SE USAN CURVAS NORTEAMERICANAS, QUE PLANTEAN DIFERENCIAS

“Debemos disponer de nuestras propias curvas antropométricas”

El Serv. de Pediatría del Grupo Hospital de Madrid inicia este mes un estudio que registrará durante tres años las medidas de los recién nacidos en las maternidades de sus centros de Torrelodones y Montepríncipe para elaborar después curvas antropométricas de referencia en la población española. El Dr. Alejandro López Escobar, investigador principal del trabajo, explica su utilidad.

nes y el HUM Montepríncipe. A medida que vayan existiendo otras Maternidades en el Grupo HM, pensaremos en incorporarlas al estudio.

“Las curvas resultantes del estudio permitirán identificar a los niños con más riesgo en el periodo neonatal y en la edad adulta”

Se recogerán los datos de prácticamente todos los niños nacidos en estas Maternidades, incluidos los que nazcan antes de tiempo y pesen menos de 1.000 gr. Hay algunos niños que, por el

diseño del estudio, no cumplen los criterios de inclusión, pero eso no quiere decir que no se les pese ni se les talle. Se les medirá también y las medidas quedarán reflejadas en el informe de alta del recién nacido.

¿Cuáles serán sus aplicaciones prácticas?

Esta clasificación es de especial importancia no sólo para identificar a los niños con más riesgo en el periodo neonatal, sino también para que el pediatra sepa quiénes tienen mayor riesgo de desarrollar enfermedades en la edad adulta.

Aunque son diversos los estándares de crecimiento intrauterino a nivel nacional e internacional, tra-

dicionalmente se han utilizado los de poblaciones norteamericanas. Sin embargo, los aspectos demográficos, sociales y económicos podrían no hacerlos adecuados en nuestra población.

¿A qué diferencias se refiere concretamente?

En trabajos que he realizado previamente, me he dado cuenta de que existen diferencias muy importantes entre los recién nacidos españoles y los norteamericanos, siendo éstas muy significativas al comparar los niños nacidos durante el último trimestre de la gestación.

En el embarazo, la primera etapa de crecimiento fetal está

determinada por factores intrínsecos del feto, mientras que en la segunda fase existe un acúmulo de reservas en forma de glucógeno y grasa parda. Esta fase está más influenciada por factores ambientales-maternos, como la dieta y otros factores socioculturales.

Probablemente estas causas justifiquen las diferencias entre poblaciones, por lo que debemos disponer de nuestras propias curvas antropométricas.

¿Realizarán un seguimiento de la evolución de estas variables en los primeros meses de vida de los bebés estudiados?

Los niños estudiados a los que se les identifique un problema de crecimiento serán debidamente estudiados y controlados en las Consultas de Seguimiento del Recién Nacido Prematuro y de Alto Riesgo para tratar los problemas detectados y hacer un diagnóstico precoz de los que pueden llegar a presentar.

Hay que tener en cuenta que estos niños tienen necesidades nutricionales especiales y la mayoría de las ocasiones requieren fórmulas de lactante hipercalóricas especiales o suplementos durante la lactancia materna.

Alba Ruiz
Tu Salud

INCORPORACIÓN DEL PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Alfonso Delgado, nuevo jefe de Pediatría del Grupo Hospital de Madrid

El Profesor Alfonso Delgado es el último fichaje del Grupo HM en su camino hacia la excelencia sanitaria. El próximo 1 de enero, este pediatra “líder de referencia internacional”, según el director general del Grupo HM, el Dr. Juan Abarca Cidón, enriquecerá el departamento de Pediatría con sus 40 años de experiencia.

A partir del año que viene, el departamento de Pediatría del Grupo Hospital de Madrid contará con un miembro de excepción: el Profesor y presidente de la Asociación Española de Pediatría, Alfonso Delgado.

Con él, se hace realidad, una vez más, la apuesta del Grupo HM por contar con los mejores profesionales en los diferentes servicios ofertados, algo que repercute de manera positiva sobre la calidad asistencial.

“Vengo a colaborar, a aprender mucho y a poner a disposición de mis nuevos colaboradores la experiencia hospitalaria y universitaria que he ido adquiriendo a lo largo de 40 años”, explica el propio Profesor Delgado al ser preguntado sobre sus

objetivos en esta nueva etapa profesional que está a punto de comenzar.

Apuesta por la docencia

Revisando el currículum profesional del Prof. Delgado, llama la atención su experiencia y trayectoria profesional. El actual presidente de la Asociación Española de Pediatría ha sido jefe del Departamento de Pediatría de la Clínica Universitaria de Navarra y ha dirigido los Servicios de Pediatría del Hospital Virgen del Camino, de Pamplona, y del Hospital de Basurto, en Bilbao.

A ello se suma su reciente nombramiento como catedrático de Pediatría por la Universidad CEU San Pablo, algo que tiene gran peso para el Grupo Hospital

de Madrid, que se caracteriza por su firme apuesta por la actividad docente como uno de los tres brazos sobre los que articular su gestión (asistencia al paciente, investigación y docencia).

A este respecto, el Dr. Abarca Cidón, director general del Grupo HM, apunta que “la incorporación del Profesor Alfonso Delgado tiene por objetivo básico integrar en la actividad asistencial del Grupo Hospital de Madrid la docencia, la formación continuada y especializada, y la investigación, tanto básica como clínica; y supone una apuesta por la promoción de la docencia y la investigación en Pediatría dentro del Grupo HM, siendo éste un compromiso que se adquiere con

los pacientes y la sociedad en general para mejorar los cuidados de estos pacientes”.

Primeras actuaciones

La llegada del Prof. Alfonso Delgado al Grupo Hospital de Madrid tendrá lugar apenas dos meses después de la apertura del Servicio de Pediatría del HM Norte Sanchinarro, prevista para este mes de noviembre. Por ello, una de las primeras actuaciones del presidente de la Asociación Española de Pediatría será la de supervisar de manera especialmente exhaustiva el correcto funcionamiento del nuevo servicio durante su etapa inicial.

Además de este trabajo puntual, en un sentido más global, el nuevo jefe del departamento de Pediatría del Grupo HM reconoce que sus prioridades se centran en “conocer el Grupo HM por dentro, en su funcionamiento y organización, y diseñar, en colaboración con los pediatras del Grupo, las líneas que nos permitan alcanzar la excelencia”.

Sin duda, un ambicioso objetivo que el nuevo jefe de Pediatría sabe que sólo podrá conseguir una vez que haya descubier-



Prof. Alfonso Delgado.

to “las fortalezas y oportunidades del Grupo HM para explotarlas al máximo, así como las debilidades y amenazas para prevenirlas y minimizarlas”.

Empieza una nueva etapa en la carrera profesional del Prof. Delgado, pero también en el camino hacia la excelencia sanitaria del Grupo HM.

A. R.
Tu Salud

La epiduroscopia o endoscopia espinal es una técnica mínimamente invasiva desarrollada para acceder a información más directa sobre la patología de columna. Se trata de una herramienta diagnóstica y terapéutica para pacientes con lumbalgia y/o radiculopatía que no responden al tratamiento convencional. Sin embargo, a pesar de existir dispositivos desde los años noventa, no se había generalizado su uso, ya que el calibre de los endoscopios hacía técnicamente difícil el procedimiento y muy cruel para el paciente.

En un intento por simplificarlo, en el Hospital de Madrid hemos desarrollado recientemente una nueva técnica de epiduroscopia que reduce en más de un 50 por

HOSPITAL DE MADRID (HM)

La Unidad del Dolor del HM desarrolla una novedosa técnica de epiduroscopia

Aunque las ventajas que la epiduroscopia ofrece en cuanto al diagnóstico y tratamiento de ciertas patologías ya eran conocidas, también se sabía de lo incómoda que podía resultar ésta de cara al paciente. El Hospital de Madrid ha perfeccionado la técnica y ha logrado conservar la calidad de la imagen que ofrece, disminuyendo al mismo tiempo la gravedad de sus posibles complicaciones.

ciento el calibre de los dispositivos empleados hasta la fecha (la fibra óptica mide 0,85 mm y el endoscopio completo 1,35 mm de diámetro), manteniendo al mismo tiempo la calidad de la imagen obtenida. Ello permite realizar el abordaje entre dos vértebras introduciendo el endoscopio a tra-

vés de una aguja epidural.

Como consecuencia, la técnica resulta más sencilla de realizar y menos cruenta para el paciente, pudiendo practicarse incluso con anestesia local y el paciente despierto.

Aplicaciones en la práctica

La indicación fundamental de la epiduroscopia es el diagnóstico y tratamiento (cuando es posible) de las lumbalgias crónicas, con o sin radiculopatía, que no responden a tratamiento convencional y no son susceptibles de tratamiento quirúrgico.

Esta nueva técnica tiene, asimismo, un papel específico diagnóstico y terapéutico en los síndromes de cirugía fallida de columna (*failed back surgery syndrome*) que no responden a la secuencia de tratamientos habi-

tuales, incluyendo bloqueos epidurales o radiculares y epidurosis. En estos casos, la eficacia diagnóstica de la epiduroscopia es indiscutible, permitiendo discriminar entre distintas etiologías

“Hemos desarrollado una técnica más sencilla y menos cruenta para el paciente que puede practicarse con anestesia local”

que en muchas ocasiones no se ponen de manifiesto en toda su magnitud en los estudios convencionales (resonancia magnética, TAC, etc). Éste es el caso de adherencias-fibrosis, aracnoiditis, radiculitis, tejido fibroinflamatorio, estenosis global o de recesos, etc.



La epiduroscopia es una técnica útil en el diagnóstico y tratamiento de lumbalgias crónicas.

Como herramienta terapéutica, esta técnica permite realizar una epiduroscopia mucho más eficaz, liberando la fibrosis y adherencias próximas a las raíces. También se pueden administrar fármacos directamente sobre la raíz afectada.

Además, las complicaciones suelen ser escasas y de poca trascendencia. De hecho, en nuestra práctica habitual realizamos el procedimiento con anestesia local sin sedación y de forma ambulatoria.

La epiduroscopia no debe ser una técnica de inicio a la hora de abordar la patología de columna, pero es preciso destacar su utilidad para aclarar el diagnóstico en casos complejos, así como su potencial terapéutico en las condiciones que hemos señalado.

La descripción de la nueva técnica y los primeros resultados han merecido ya la publicación de los mismos en revistas científicas de gran impacto mundial en nuestra especialidad.

Dr. Martín del Avellaná

Responsable de la Unidad del Dolor del Hospital de Madrid.

Hospital de Madrid (HM)
Dirección: Pza. Conde del Valle
Suchil, 16. 28015 Madrid
Teléfono: 91 447 66 00

HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID MONTEPRÍNCIPE (HUMM)

“No trabajamos con un tumor, sino con un niño para curar su tumor”

Así resume su trabajo Lara Sánchez, enfermera de la Unidad de Hematología y Oncología Pediátrica del Grupo Hospital de Madrid, y así lo plasmó junto a otras dos enfermeras y Blanca López-Ibor, directora de la Unidad, en el póster premiado en el último Congreso de la Sociedad Internacional de Oncología Pediátrica.

¿Cuál es el mensaje del póster premiado en el 40º Congreso de la Sociedad Internacional de Oncología Pediátrica (SIOP)?

Explicamos de manera resumida el porqué, el cómo, el quién, el cuándo y el dónde de nuestro modo de trabajar.

En resumen, aborda cómo el trabajo de todos los miembros de nuestra unidad está enfocado al niño con cáncer y su familia, en su curación y cuidado, para conseguir que llegue a ser un adulto sano desde el punto de vista físico, psíquico, social y espiritual. No trabajamos con un tumor, sino con un niño para curar su tumor, sin olvidar que nuestro trabajo será en vano si olvidamos que de su rostro nunca debe borrarse la sonrisa.

¿Cuántas personas han participado en su elaboración?

Somos cuatro las personas que hemos trabajado en él a partes iguales: las tres enfermeras que acudimos al congreso y Blanca López-Ibor, directora de la Unidad de Hematología y Oncología Pediátrica del Grupo Hospital de Madrid.

El póster refleja todo un equipo de personas (médicos, enfermeras, psicólogo, musicoterapeuta, voluntariado, especialidades pediátricas médico-quirúrgicas, sacerdote, etc.) que ponemos al niño con cáncer en el centro de nuestro trabajo y aportamos nuestro conocimiento y experiencia. Para realizar esta labor necesitamos una fuente de energía inagotable... la sonrisa de los niños.

¿Cómo valora este premio?

Consideramos que es un reconocimiento a todos los que día a día trabajamos para ofrecer un tratamiento integral y multidisciplinar al niño con cáncer y a su familia.

¿Por qué no habían asistido antes enfermeras españolas al Congreso de la SIOP?

Eso mismo nos preguntamos nosotras. Éste ha sido el 40º Con-

“El premio reconoce el trabajo de todos los que procuramos un tratamiento integral y multidisciplinar al niño y su familia”

greso de la SIOP y el primero al que han acudido enfermeras españolas, siendo nosotras las únicas.

Consideramos que, en general, la Enfermería española no es consciente de las posibilidades de formación que existen más allá de las fronteras nacionales y las ventajas que eso conlleva. A nosotras, formarnos en el extranjero y asistir a congresos internacionales nos ha ofrecido una nueva visión de nuestra profesión, con nuevas posibilidades de mejorarla, siendo esto lo que consideramos que está cambiando, y debe seguir cambiando, para que la presencia nacional en este tipo de congresos aumente.

¿Cuántas enfermeras del Grupo HM acudieron?

Estefanía Rodríguez, Paola Hernández y yo, las tres de la Unidad de Hematología y Oncología Pediátrica, ubicada en el HUM Montepíncipe.

¿Hubo alguna otra representación española?

A este congreso asisten todos los profesionales del ámbito de la Oncología Pediátrica. Mientras que del resto de profesionales sí hubo representación española, de Enfermería sólo fuimos nosotras.

¿Repetirá la experiencia?

Por supuesto, y se la recomendamos a cualquier profesional que quiera ampliar sus conocimientos. Siempre es gratificante darse cuenta de los aspectos que se tienen que mejorar y de los que se realizan correctamente.

Llevamos un año y medio realizando el trabajo que presentaremos en el próximo congreso: la Valoración Neurológica del Niño Oncológico orientado a Enfermería.

¿Y la recomienda?

Sí. Animamos a los profesionales a que estudien, investiguen y lleven sus resultados a congresos para que entre todos consigamos una mejor metodología de trabajo.

Todo esto precisa de una gran inversión de tiempo y dinero, pero merece la pena. Por eso es importante concienciar a los administradores de los hospitales de la necesidad de financiar este tipo de iniciativas.

Redacción
Tu salud

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

HOSPITAL DE MADRID TORRELODONES (HMT)

Llega al Grupo HM un nuevo láser para eliminar las varices sin complicaciones

Estas venas dilatadas están presentes en el 40 por ciento de la población y, hasta hoy, los procedimientos para borrarlas resultaban dolorosos o no lograban los resultados esperados a corto plazo. Ahora, el láser Elves PainLess llega a España de la mano de los centros de Torreldones y Montepíncipe para que los pacientes que deseen eliminar sus varices puedan hacerlo cómodamente.

Como ya ha sucedido en ocasiones anteriores, el Grupo HM vuelve a ser pionero en la adquisición de una nueva tecnología dentro de nuestras fronteras. En este caso, se trata del equipo Elves PainLess, un sistema disponible ya en los Hospitales de Madrid Torreldones y Montepíncipe que permite tratar las varices de una manera "segura, eficiente y duradera", tal y como reconoce el Dr. Luis Izquierdo, jefe del Servicio de Angiología, Cirugía Vascul y Endovascular del HUM Montepíncipe y del HM Torreldones y responsable de la llegada a España de la técnica.

Superando los anteriores procedimientos para eliminar las varices, el láser Elves PainLess cuenta con un sistema de fibra óptica único, con tecnología

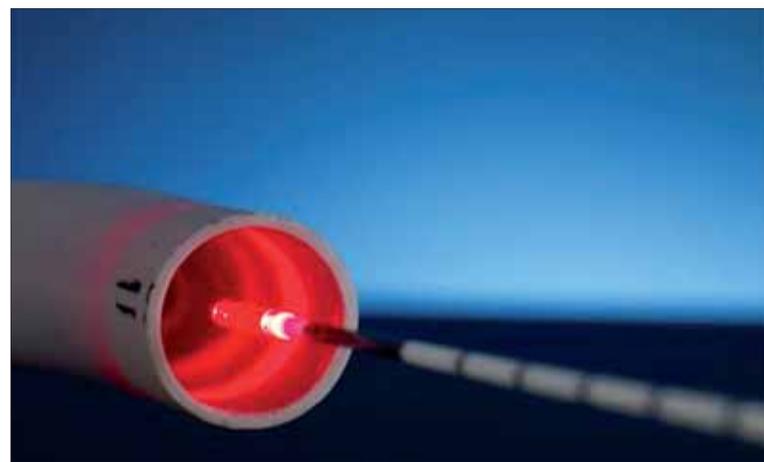
radial, que permite terminar con ellas después de un sencillo procedimiento de carácter ambulatorio. Tras suministrar la anestesia local, el paciente ya está preparado para la intervención, que se desarrolla de manera rápida. Concretamente, apenas transcurren 30 minutos desde su entrada en el quirófano hasta que sale de él, de los cuales sólo 10-15 se destinan a la intervención en sentido estricto.

Indoloro y eficaz

Llegado ese momento de abandono del quirófano, una de las mayores ventajas que el nuevo procedimiento aporta de cara al paciente es que permite a éste salir por su propio pie. Además, el proceso postoperatorio no plantea complicaciones, ya que para la utilización del láser no se necesita

realizar incisiones, reduciéndose con ello de manera considerable las molestias y el dolor. Incluso, "el paciente puede reanudar su actividad normal prácticamente en horas, incorporándose a la vida laboral al día siguiente", puntualiza el Dr. Izquierdo.

Respecto a la eficacia de la nueva intervención, en el 80 por ciento de los casos los resultados se observan de manera inmediata y casi el cien por cien de los pacientes comprueba ya cómo no queda rastro alguno de las varices tratadas pasados los tres primeros meses desde la intervención. Eso sí, el Dr. Izquierdo recuerda que "las varices pueden aparecer en el futuro en otras zonas, ya que se trata de una enfermedad crónica", por lo que podría darse el caso de que el paciente apreciara nuevas varices en zonas distintas.



Dos ventajas técnicas

Una de las características del avanzado láser Elves PainLess, que demuestra que esta tecnología supone un paso más en el tratamiento de las varices, es su alto rendimiento a pesar de que utiliza menos energía. En este sentido, el jefe del Servicio de Angiología, Cirugía Vascul y Endovascular del HUM Montepíncipe y del HM Torreldones explica que, "al utilizar menos energía, hay que quemar menos, por lo que sólo se quema la vena varicosa y no los tejidos circundantes, evitando así que se produzcan hemorragias y hematomas".

A ello se suma que este revolucionario modelo incorpora un sistema de identificación de fibras ópticas. "El láser PainLess tiene

un sistema de seguridad que identifica las fibras que no son del fabricante, que están siendo reutilizadas o que son de mala calidad, y las rechaza, bloqueando el funcionamiento del equipo", explica el doctor Izquierdo. De esta manera, el paciente tiene la garantía absoluta de que los catéteres que se introducen en su cuerpo para transmitir la energía láser son de buena calidad y en ningún caso han sido utilizados con anterioridad para tratar las varices de otra persona.

Alba Ruiz
Tu Salud

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



DRA. VELASCO Y DRA. GARCÍA DE ÁLVARO.
Jefas del Servicio de Pediatría del HM Norte Sanchinarro.

HOSPITAL DE MADRID NORTE SANCHINARRO (HMN)

"Nuestro Servicio de Pediatría nace para ofrecer una atención de calidad"

Continuando con la línea marcada por los demás equipos de Pediatría del Grupo HM, el recientemente estrenado Servicio de Pediatría del HM Sanchinarro contará con "todos los recursos necesarios para atender a cualquier paciente pediátrico". Las doctoras Velasco y García de Álvaro, ambas procedentes del HM Torreldones, comparten ilusión y responsabilidad en esta nueva etapa.

responsables de la sala de hospitalización pediátrica y de la organización del resto del equipo.

Inicialmente se incorporarán tres o cuatro pediatras que desarrollarán su labor en los servicios de urgencias y de consultas.

¿Con qué recursos técnicos contará?

Dra. Velasco: El Servicio de Pediatría contará con todos los recursos necesarios para atender a cualquier paciente pediátrico, de edades comprendidas entre 0 y 14 años, al igual que en el resto de los hospitales pediátricos.

Únicamente los pacientes que requieran cuidados intensivos serán trasladados a las uni-

dades de Cuidados Intensivos Pediátricos y Cuidados Intensivos Neonatales de los hospitales de Madrid Montepíncipe y Torreldones.

¿A cuántos niños se prevé que preste atención?

Dra. García de Álvaro: El hospital está ubicado en una zona de Madrid con población joven, por lo que esperamos un incremento rápido y progresivo del número de pacientes en todas las áreas del servicio. En función del aumento de la demanda tenemos prevista la incorporación de nuevos pediatras para atender tanto a la Pediatría general como a las especialidades.

¿De qué manera interactua-

rá con los otros equipos de Pediatría del Grupo HM?

Dra. Velasco: Somos parte de un equipo de pediatras muy numeroso que atiende a todos los pacientes pediátricos que acuden a los hospitales del Grupo HM. Aunque tenemos una ubicación preferente en uno de ellos, tenemos disponibilidad para desarrollar nuestra labor en cualquier hospital que lo precise en un momento determinado. Esto conlleva una uniformidad de criterios de actuación gracias al uso de protocolos comunes y a la realización de sesiones clínicas y trabajos de investigación conjuntos.

¿Qué significa para ustedes estar presentes en los comienzos de la nueva actividad

pediátrica del HM Sanchinarro?

Dra. García de Álvaro: Tuvi- mos la suerte de colaborar en los inicios del servicio de Pediatría del Hospital de Madrid Torreldones, lo cual nos ha servido de experiencia para poder afrontar este nuevo reto de la coordinación del equipo de Pediatría del HMN. Nos ilusiona poder ofrecer nuestra experiencia para la creación del nuevo equipo de Pediatría. Además, somos conscientes de que contamos con el respaldo del gran grupo de pediatras al que pertenecemos.

Dra. Velasco: El hecho de participar en el comienzo de una nueva actividad es un gran estímulo para nuestra carrera profesional, siendo nuestro objetivo ofrecer una Pediatría de calidad, en la misma línea en la que trabajamos en todos los hospitales del Grupo HM, para poder atender y resolver todo tipo de patologías pediátricas.

A.R.N.
Tu Salud

H. de Madrid Norte Sanchinarro
Dirección: c/ Oña, 10. 28050 Madrid
Teléfono: 91 756 78 00

¿Cuándo comenzó la actividad pediátrica en el HM Norte Sanchinarro?

Dra. Velasco: Comenzamos la actividad asistencial el pasado 31 de octubre. Desde ese momento, cubrimos la demanda asistencial de la urgencia pediátrica, además de la hospitalización y consultas de Pediatría general y de especialidades.

¿Cuántas personas compondrán este equipo y cuál será el trabajo de cada una?

Dra. García de Álvaro: Las coordinadoras del equipo de Pediatría somos la doctora Velasco Casares y yo, ambas

CENTRO INTEGRAL ONCOLÓGICO CLARA CAMPAL (CIOCC)

El CIOCC, punto de encuentro de las últimas técnicas de radioterapia

Al igual que ha sucedido con tantas otras técnicas terapéuticas, la radioterapia ha experimentado importantes avances a lo largo de su primer siglo de vida. Los más recientes disminuyen los efectos secundarios al delimitar con mayor precisión la superficie a tratar. En el CIOCC, concedores de esta realidad, los utilizan para mejorar la calidad de vida de sus pacientes durante el tratamiento.

Menos tóxica y más efectiva. Así es la radioterapia por la que científicos de todo el mundo trabajan y de la cual nos encontramos hoy un poco más cerca. Aunque aún queda camino por recorrer hacia esta meta, durante los últimos años se han dado impor-

tantes pasos en los que las nuevas técnicas de imagen han jugado un importante papel.

La tradicional radiografía ha dado paso a la imagen tridimensional. Gracias a ésta, los oncólogos del Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC) pue-

den conocer antes del proceso quirúrgico el volumen del tumor sobre el que van a actuar, utilizando dosis más altas sin miedo a que se vean perjudicados los tejidos sanos más próximos a las células cancerígenas. Técnicas como el TAC, la resonancia magnética o el PET resultan realmente útiles en este sentido.

Por otro lado, el simple hecho de respirar provoca ya que las tumoraciones se muevan o cambien de forma, como sucede con los pulmones de manera directa o con otros órganos de manera indirecta (por ejemplo, con el hígado). Por eso, hace unos años sólo era posible actuar con radioterapia en zonas que permanecieran fijas, con el fin de no perjudicar con la radiación otras libres de enfermedad. Hoy, los últimos avances han ampliado el abanico

de actuación y, gracias a la fabricación de nuevos dispositivos (como máscaras para la cara), es posible mantener al paciente en una posición que le resulte cómoda, al mismo tiempo que se disminuye su capacidad de movimiento. A ello hay que sumar, de nuevo, el papel de los reproductores de imagen, que han evolucionado hacia el campo 4D. A través de ellos, el especialista observa en tiempo real si el tumor se desplaza o cambia de forma durante la terapia, lo que le permite modificar su actuación y asegurarse de que únicamente está radiando las células neoplásicas.

Medicina personalizada

Pero como es sabido, de nada sirven las tecnologías más innovadoras si no se usan adecuadamente. Es decir, además de un equipamiento técnico completo, es necesario el componente humano, que en este caso recae en los oncólogos. Éstos deben trabajar de manera conjunta para optimizar los beneficios del tratamiento en el paciente.

Un equipo multidisciplinar en el que la comunicación fluida sea constante y todos los miembros discutan cuál es el mejor tratamiento para cada caso concreto,

personalizando el proceso terapéutico, es una condición indispensable para garantizar los mejores resultados. Por ejemplo, valorar si la radiación será más efectiva antes, durante (braquiterapia) o después de entrar en quirófano

“Las últimas técnicas de imagen han sido fundamentales para llegar a los nuevos modelos de radioterapia”

es una de las decisiones que el equipo médico deberá tomar de manera conjunta.

En el Centro Integral Oncológico Clara Campal, además de contar con las tecnologías más avanzadas, los especialistas trabajan en equipo en el abordaje del cáncer de cada paciente. Las últimas tecnologías en las mejores manos, ése es su método de trabajo.

Alba Ruiz
Tu Salud

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



AGENDA

14 de noviembre

Día Mundial de la Diabetes

Haciendo caso a los últimos datos de incidencia de la diabetes a nivel mundial manejados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), un total de 180 millones de personas conviven con esta enfermedad y, peor aún, esta preocupante cifra podría duplicarse para el año 2030.

Con motivo del aniversario del nacimiento de Frederick Banting, quien tuvo un importante papel en el descubrimiento de la insulina, esta jornada servirá para recordar el impactante aumento de la incidencia de la diabetes durante los últimos años, las altas tasas de morbilidad asociadas y las medidas de prevención más eficaces frente a ella.

Del 17 al 19 de noviembre

Foro Ministerial Mundial sobre Investigaciones para la Salud

Aproximadamente 650 personas, entre las que habrá ministros, investigadores, expertos, representantes de la sociedad civil y del sector privado, etc., se reunirán a lo largo de estas tres jornadas en la ciudad de Bamako (Mali) para vincular las investigaciones sanitarias mundiales con las que se realizan en otros campos que no son estrictamente sanitarios. Es el caso, por ejemplo, de la agricultura o el medio ambiente.

Del 18 al 20 de noviembre

2º Congreso Europeo de Pacientes

El Grupo Hospital de Madrid participa, un año más, en el 2º Congreso Europeo de Pacientes, organizado por el Instituto Europeo de Salud y Bienestar Social.

En este foro, los asistentes podrán conocer la oferta sanitaria de excelencia del Grupo HM.

Del 26 al 30 de noviembre

V edición de Fisalud

La Fundación Internacional de la Salud, en su compromiso por promocionar la educación y prevención de la salud, vuelve a poner en marcha esta iniciativa, que se desarrollará de manera gratuita para el público general en Ifema del 27 al 30 de noviembre.

El Grupo Hospital de Madrid tendrá un *stand* que ofrecerá información sobre su oferta sanitaria y dará a los visitantes la posibilidad de que se realicen interesantes pruebas para conocer el estado de su salud.

Por otro lado, durante los días 26, 27, 28 y 29 la Feria Internacional de la Salud también contará con un espacio dedicado exclusivamente a los profesionales de empresas relacionadas con el sector salud. Todos ellos podrán poner al día sus conocimientos en materia sanitaria gracias a la creación de dos nuevas áreas: el Área de Tecnología Sanitaria y Equipamiento Médico y el Área de Información Farmacéutica y Biotecnológica. Una buena manera de descubrir los últimos avances en materia de tecnología, equipamiento, productos y servicios sanitarios.

EL OBJETIVO ES REDUCIR UN 10% EL CONSUMO DE AGUA POR CAMA

El Grupo Hospital de Madrid se suma al reto del agua

La preocupación del Grupo HM por el medio ambiente va más allá de una mera declaración de intenciones. Prueba de ello son las medidas orientadas a la reducción del consumo de agua tomadas en nuestros hospitales. Sin embargo, además de éstas, es imprescindible que profesionales sanitarios, pacientes y visitantes se conciencien del peso que tienen para alcanzar este objetivo.

Falta de precipitaciones, escasez de agua, sequía... son sólo algunos de los elementos de uno de los mayores fantasmas a los que se enfrentan todos los países del arco mediterráneo, incluido el nuestro. Como todos sabemos, las sequías son fenómenos meteorológicos naturales que se suceden periódicamente con distinta intensidad y a los que, si las teorías sobre el cambio climático terminan por ser ciertas, tendremos que hacer frente cada vez más a menudo y con mayor gravedad.

Teniendo en cuenta este escenario, las políticas que incentiven un uso responsable del agua deben estar cada vez más presentes y llegar tanto a empresas como a particulares. El Canal de Isabel II es consciente de ello y hace ya algunos años, ante el inicio del último periodo de sequía que hemos padecido (y que aún no se puede dar por zanjado, ya

que depende de cómo evolucione el año hidrológico que acabamos de estrenar), puso en marcha una campaña para incentivar el ahorro de agua. Así, bajo el eslogan "Súmate al Reto del Agua" y con la imprescindible ayuda de la publicidad, esta iniciativa se ha mantenido activa todo este tiempo hasta ser conocida por todos.

Desde su inicio, son muchas las instituciones, tanto públicas como privadas, que se han adherido a ella. Ayuntamientos, universidades y grandes y pequeñas empresas de todos los sectores (entre las que se encuentra el Grupo Hospital de

Madrid) se han involucrado y comprometido a difundir la campaña, así como los beneficios que reporta un uso responsable del agua.

Nuestros objetivos

Por su parte, el Grupo Hospital de Madrid mantiene desde el año 2006, fecha de implantación de su Sistema de Gestión



Súmate al Reto del Agua

Ambiental, un indicador que permite estudiar la evolución del consumo de agua en función de su nivel de actividad asistencial.

A principios de este año los datos ofrecidos por este índice desde su implantación, y sobre todo desde que vivimos esa situación de sequía prolongada, animaron a la Dirección General del Grupo HM a establecer un programa con el objetivo de reducir en al menos un 10 por ciento el consumo total de agua por cama en cada uno de sus centros.

Desde entonces, se han venido tomando varias medidas para mejorar la infraestructura de saneamiento. La instalación de reductores de caudal, que ya han comenzado a ofrecer buenos resultados, es sólo una de ellas. Sin embargo, la colaboración de los usuarios, es decir, tanto de pacientes y visitantes como de los propios trabajadores del Grupo Hospital de Madrid, se hace imprescindible para conseguir este reto.

Es necesario que seamos conscientes de que, aunque parezca incongruente, el agua dulce que utilizamos diariamente es un recurso renovable y a la vez finito. Si la tasa de su consumo excede a la de su renovación a lo largo de un año hidrológico (periodo que abarca desde el 1 de octubre de un año al 30 de septiembre del año siguiente), se corre el riesgo de que a medio plazo el fantasma de la sequía del que hablábamos al principio haga de nuevo su aparición.

El problema es que la conciencia sobre este hecho disminuye en años de abundantes precipitaciones,

lo que provoca que tendamos a relajar nuestra actitud y volvamos a niveles de consumo más o menos elevados sin saber que, probablemente, el siguiente año nos depare una situación completamente distinta. Por ese motivo, todos debemos poner de nuestra parte para que la conciencia del ahorro del agua no se manifieste tan sólo en los momentos de escasez, sino que forme parte de nuestro día a día.

El Grupo Hospital de Madrid mantiene desde 2006 un indicador que le permite estudiar la evolución del consumo de agua en función de su actividad asistencial

La Dirección General del Grupo Hospital de Madrid lo ha entendido de esta manera y por ese motivo ha tomado la decisión de sumarse al Reto del Agua del Canal de Isabel II. De este modo, no sólo pretende dejar patente su compromiso en esta materia, sino también difundir, en la medida de sus posibilidades, los valores de la cultura del cuidado del agua entre sus usuarios y así buscar su colaboración, vuestra colaboración, en este objetivo común.

Javier Tejedor

Responsable de Gestión Ambiental del Grupo HM

El Comité de Bioética del Grupo HM centró inicialmente una parte de su actividad en el consentimiento informado, abordando la importancia que tiene éste en la buena práctica profesional. El consentimiento informado es un documento en el que se identifica el procedimiento al que va ser sometido un determinado paciente, con los riesgos inherentes a la técnica, los riesgos personalizados, las alternativas existentes, la firma del paciente y del facultativo, así como la posibilidad de revocación. Así, acredita de forma fehaciente la información que ha recibido el paciente, más allá de la información verbal o de la que figure en la historia clínica.

En una primera fase, se elaboró un documento al que podían acceder todos los profesionales del Grupo HM desde la página web del mismo (www.hospitaldemadrid.com), en el que se exponen de forma extensa las características que debe cumplir un buen consentimiento informado, así como todas las particularidades que pueden generar dudas a los facultativos. A partir del mismo, se elaboró un díptico con los puntos esenciales que deben guiar la buena actuación profesional.

El consentimiento informado, un derecho y un deber

Más tarde, se analizaron los consentimientos informados de las diferentes especialidades, tanto de procedimientos quirúrgicos como diagnósticos. La actuación del comité se centró en los aspectos formales en cuanto a la adecuación de los mismos a la guía mencionada previamente.

Completo y comprensible

La información sobre un determinado procedimiento es un deber del médico y un derecho del paciente. Por ello, hay que tener en cuenta que debe ser siempre comprensible y tan extensa o limitada como el paciente quiera o necesite.

Uno de los puntos más importantes consiste en aportar un mínimo de información por escrito en relación a las posibles complicaciones inherentes a la técnica que se va a utilizar, tanto en lo que se refiere a la frecuencia como a la gravedad, con los riesgos especiales por las condiciones del paciente (riesgo personalizado).

La disponibilidad para aclarar dudas debe constar por escrito en el consen-

timiento informado que el paciente debe devolver firmado al facultativo antes de someterse al procedimiento en cuestión. Para ello, es muy importante que el documento esté en posesión del paciente con suficiente antelación como para que pueda ser leído con calma. Una vez que lo haya hecho, sólo tendrá que firmarlo si está de acuerdo y entregarlo, un requisito indispensable para que se lleve a la práctica el procedimiento.

En casos de menores o incapacitados, la autorización para realizar el procedimiento recae en las personas responsables del mismo, que deben identificarse adecuadamente, además de rubricar el consentimiento o la denegación del mismo.

Un aspecto relevante en dichos consentimientos es la existencia o no de alternativas diagnósticas o terapéuticas al procedimiento en cuestión, en caso de que existieran.

En el documento debe existir la posibilidad de que el paciente no acepte la técnica en cuestión. En todo momento, el enfer-

mo debe ser consciente de que puede revocar el consentimiento, por lo que debe existir un lugar para que así lo especifique.

Estos documentos tienen que ser tanto más exhaustivos en cuanto el procedimiento en cuestión no vaya dirigido a resolver una cuestión de vital importancia, sino cuestiones menores de incomodidad o molestias del paciente cuya resolución no es imprescindible. En este caso, la explicación de las posibles complicaciones debe ser lo más completa posible y los riesgos personalizados deben ser tenidos en cuenta aún con mayor precisión.

No hay que olvidar nunca que nos encontramos en una época en que la autonomía del paciente es el marco legal y ético en el que nos movemos las personas vinculadas al ámbito sanitario, y que la autonomía real requiere un grado de información que permita tomar decisiones meditadas. El consentimiento informado es una vía para que dicha información llegue a los pacientes de una forma segura y abierta siempre a posibles aclaraciones.

MARI CRUZ CARREÑO. Jefa del Serv. de Neumología del HMN Sanchinarro.

François Peinado. Urólogo del Hospital Universitario Madrid Montepíncipe

RFID: el futuro es de las etiquetas inteligentes

Provocarán una revolución mayor que la del código de barras

El código de barras se ha convertido en un compañero invisible en nuestra vida cotidiana. Nos identifica en las cartas del banco, en la declaración de la Renta o en el padrón municipal. ¿Has pensado cómo sería la cola del supermercado si no hubiera que pasar los productos por un escáner?

Casi sin ruido, actualmente se está gestando una revolución tecnológica superior a la que supuso hace 30 años el código de barras. Se trata del RFID (identificación por radiofrecuencia). Esta tecnología funciona a través de una etiqueta electrónica que facilita la identificación de personas y productos. El modo de uso es similar al tradicional código de barras: al producto que se desea identificar se le añade una etiqueta que emplea microprocesadores equipados con radiotransmisores capaces de almacenar más información que el código de barras. Gracias a un lector conectado a un ordenador se obtiene la información de identificación. La lectura se realiza a distancia automáticamente.

Las etiquetas de RFID son microchips diminutos hechos de plástico o, incluso, de papel. Se acoplan a una antena y emiten un número de serie exclusivo por radio a través de distancias cortas.

En el ámbito del hogar, la nevera inteligente detectará cada vez que se extrae un producto y podrá tener siempre actualizado el inventario.

En los centros sanitarios, esta tecnología puede ser un buen aliado en la prevención de errores médicos gracias a la mejor identificación de los pacientes o de su medicación.

Las empresas farmacéuticas utilizan los rótulos RFID en embalajes para luchar contra la falsificación y el robo de medicinas. Según las estimaciones del sector, alrededor del 30 por ciento de los medicamentos en el mundo en desarrollo y hasta el 10 por ciento en los países industrializados son falsificados.

Las bibliotecas están optando por esta tecnología para automatizar el préstamo y la devolución de libros, utilizando escáneres ubicados en anaqueles o en dispositivos

portátiles.

Las posibilidades que ofrece la lectura a distancia de la información contenida en una etiqueta, sin necesidad de contacto físico, junto con la capacidad para realizar múltiples lecturas (y en su caso, escrituras) simultáneamente, abre la puerta a un conjunto muy extenso de aplicaciones en una gran variedad de ámbitos, desde la trazabilidad y control de inventario, hasta la localización y seguimiento de personas y bienes o la seguridad en el control de accesos.

Son muchas las grandes compañías que apoyan la implantación y el uso sensato de la RFID, por lo que se puede esperar que su futuro sea muy prometedor. No hay duda de que se trata de una tecnología que puede aportar sustanciales ventajas en muchos ámbitos de aplicación.

Esta tecnología funciona a través de una etiqueta electrónica que facilita la identificación de personas y productos

Sus posibilidades en salud

La sanidad no ha sido un campo ajeno a esta evolución y todo hace pensar que en los próximos años la tecnología RFID se convertirá en una tecnología ampliamente utilizada en este sector. Un informe reciente de IDTechEx prevé un crecimiento del mercado RFID en sanidad desde los 90 millones de dólares en 2006 a más de 1.000 millones de dólares en 2011, y a 2,1 billones de dólares en 2016. Esta previsión de crecimiento resulta, sin duda, espectacular.

El principal precursor de esta progresión es la parte logística del sector sanitario. Es decir, una vez corroborado que la aplicación de sistemas RFID en el sector de la logística y distribución mejora la eficiencia de los procesos y reduce los errores, es el turno de su aplicación en la salud, donde existen gran cantidad de bienes y activos cuya gestión debe mejorarse.

En primer lugar, los medica-

mentos farmacéuticos y la gestión de sus dosis; pero también el equipamiento crítico (electrocardiógrafos, desfibriladores, sillas de ruedas...) en los hospitales o centros sanitarios; sin olvidar a las personas, tanto personal sanitario como pacientes y visitas, que han de ser controladas en un entorno con zonas de acceso restringidas.

La conexión de todos los dispositivos médicos al sistema de información del hospital ayudará a gestionarlos mejor: localizar dónde están, de dónde y a quién han operado, su periodicidad de uso, etc. Todo ello para, por ejemplo, mejorar el control de infecciones o simplemente utilizar de forma más eficiente los recursos disponibles.

La tecnología RFID se emplea principalmente para dos grandes aplicaciones:

1. Etiquetar para mejorar la gestión.

- Etiquetado de material, tanto de medicamentos como de otros suministros de bienes a hospitales (instrumental médico, bolsas de sangre, implantes ortopédicos)

- Etiquetado de medicamentos para una mejor gestión de los mismos y evitar falsificaciones.

- Etiquetado de objetos: con ello se pretende facilitar la localización inmediata, el seguimiento, rápido inventariado o la prevención de robos de bienes del hospital (por ejemplo, sillas de ruedas o camas) o el equipamiento crítico (desfibriladores portátiles, electrocardiogramas, etc). Además, de esta manera se evitan olvidos de material quirúrgico en el cuerpo del paciente, los profesionales se aseguran de que la medicación es la correcta y en la cantidad adecuada, pueden comprobar que la transfusión de sangre es del grupo adecuado y mejoran la gestión de las historias clínicas de los pacientes.

- Etiquetado de personal sanitario y de los propios pacientes: la identificación de pacientes facilita la labor de consultar su historial clínico, comprobar el tratamiento que sigue (el medicamento adecuado en la dosis adecuada) y prevenir errores.

2. Localizar para obtener una monitorización.



Las etiquetas RFID permiten una gestión más eficaz de cada paciente.

- Localización de personas en el centro médico, tanto de los profesionales sanitarios como de los pacientes o sus visitas.

- Localización de personas mayores en sus domicilios.

- Etiquetas que graban eventos: presencia de la enfermera, visitas al paciente, alarmas, momento de traslado del paciente a la UCI, etc. La grabación de estos eventos permite tener disponible el protocolo de actuación seguido con un paciente.
- Monitorización de constantes vitales: el dispositivo médico de monitorización lleva un interfaz RFID que permite recuperar la información a través de un lector.

- Seguridad y control de accesos a zonas restringidas.

Usos extendidos en salud

De entre estas posibilidades, diversos estudios afirman que las cinco aplicaciones de RFID que tendrán un crecimiento más rápido en el ámbito de la salud son:

1. Cadena de suministro: seguimiento de productos farmacéuticos y de instrumental de alto valor.

2. Sistemas de localización en tiempo real (RTLS): localización y seguimiento de pacientes y de recursos y activos de valor.

3. Seguimiento de equipamientos en alquiler.

4. Seguimiento de registros de documentos.

5. Gestión de materiales peligrosos y de residuos.

Resumen de aplicaciones

- Prevención de errores en el uso de productos (administración de medicamentos, transfusiones, recién nacidos, etc.).

La identificación RFID del paciente agiliza las tareas de consulta de su historial o seguimiento de su tratamiento

- Localización y alarmas del personal médico.

- Localización de bienes y activos.

- Prevención de errores en productos, incluyendo el rechazo automático de defectuosos.

- Aplicación de etiquetas en pacientes para prevención de errores.

- Localización y alarmas de personal médico. Las etiquetas pueden almacenar datos de incidentes.

- Prevención de robos.

- Control de costes.

- Grabación de procedimientos (aspectos legales).

- Monitorización de pruebas de medicamentos.

- Estudios de comportamiento para optimización de operaciones.

- Prevención de falsificación de medicamentos.

- Prevención de errores en productos.

- Aplicación de etiquetas a pacientes para prevenir errores.

- Localización y alarmas de personal médico.

- Localización de visitantes. Gestión de visitantes en alarmas. Gestión de colas virtuales.

- Localización de bienes y activos. Gestión óptima de stocks.

- Prevención de robos.

- Control de costes.

PROFESIONALES, TECNOLOGÍA E INVESTIGACIÓN, MÁS CERCA DE LOS PACIENTES



20 años al servicio de la eficacia en la atención sanitaria han permitido configurar un equipo de profesionales expertos, especializados y responsables que construyen una relación de confianza con sus pacientes

El Grupo HM se configura en cuatro hospitales generales médico-quirúrgicos, dotados de la más alta tecnología y de todas las especialidades comunes. Tiene, además, dos centros monográficos:

• La unidad materno-infantil del Hospital Universitario Madrid Montepíncipe

• El Centro Integral Oncológico Clara Campal, anexo al Hospital de Madrid Norte Sanchinarro

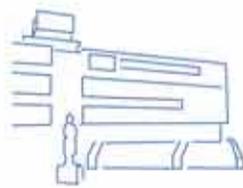
• La especialización y centralización de los pacientes más vulnerables y graves permite mejorar los resultados médicos

• Con garantía de Urgencias las 24 horas, sin demora asistencial o tecnológica, en las mejores condiciones de confort (consultas, suites, parking...)

• La publicación de resultados médicos se ha convertido en la mejor referencia de compromiso y calidad con los pacientes y sus familias



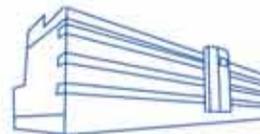
HOSPITAL de MADRID
Tif. 91 447 66 00



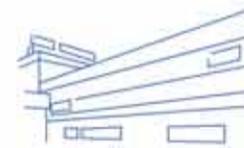
HOSPITAL UNIVERSITARIO
MADRID MONTEPRÍNCIPE
Tif. 91 708 99 00



HOSPITAL de MADRID
TORRELOZANES
Tif. 91 267 50 00



HOSPITAL de MADRID
NORTE SANCHINARRO
Tif. 91 756 78 00



CENTRO INTEGRAL ONCOLÓGICO
CLARA CAMPAL (CIOCC)
Tif. 902 107 469

HM
HOSPITALES

