

Virginia Soler:
"Podemos atender cualquier patología neonatal compleja"

La coordinadora de Pediatría del HUM Montepíncipe repasa la evolución que este servicio ha experimentado en los últimos años en el Grupo HM.



Página 6

El Sistema de Gestión Integral, clave de la eficacia del Grupo HM

En la jornada de Intereconomía Conferencias, el Dr. Abarca Cidón, dtor. general del Grupo HM, explicó cómo ha influido el Sistema de Gestión Integral en el crecimiento del Grupo HM.

Página 2

Premian la política de riesgos laborales del Grupo HM



El Grupo HM ha conseguido un accésit en los Premios Antonio Baró por la labor que el Departamento de Prevención de Riesgos Laborales, responsabilidad de Alicia de la Cuerda, realiza por evitar estos accidentes.

Página 14

ESTE ÚLTIMO GALARDÓN VIENE A AMPLIAR UNA LARGA LISTA DE PREMIOS

El Dr. Juan Abarca Campal, reconocido con el Premio a la Excelencia Sanitaria

El Instituto Europeo de Salud y Bienestar Social (IESBS) ha otorgado el Premio a la Excelencia Sanitaria al doctor Juan Abarca Campal, fundador y consejero delegado del Grupo Hospital de Madrid (HM). De esta manera se reconoce su apuesta por la calidad asistencial y la excelencia sanitaria.

Página 2



Profesionales del Grupo HM atenderán a los pacientes del sur de la Comunidad de Madrid

Esta ampliación sanitaria se debe a un acuerdo con Ibermedic

El Grupo Hospital de Madrid (HM) y el Grupo Ibermedic han firmado un acuerdo que beneficiará a los residentes en la zona sur de la Comunidad de Madrid.

Gracias a la colaboración de ambas empresas sanitarias, los pacientes de los cinco policlínicos de Ibermedic, situados en los municipios de Getafe, Leganés, Móstoles, Villaviciosa de Odón y

Fuenlabrada, gozarán de una oferta sanitaria más completa.

Hasta el momento, el Grupo Ibermedic venía ofertando especialidades básicas, como la Medicina Interna, la Ginecología, la Cirugía General o la Pediatría. Ahora, tras la firma del convenio, el Grupo HM ha aportado profesionales de otra especialidades, como Neurocirugía,

Cirugía Plástica, Oncología o Cirugía Cardíaca.

Por su parte, el nuevo acuerdo también supone un paso más en el crecimiento y expansión del Grupo Hospital de Madrid, que ampliará su actual presencia en la Comunidad de Madrid a la zona sur.

Página 10

EDITORIAL
El HUM Montepíncipe cumple una década

En estos 10 años, el centro se ha convertido en el primer hospital privado universitario de la Comunidad de Madrid.

Página 3

VIVIR MÁS Y MEJOR
Nuevas medidas para aplacar el estrés laboral

Tras realizar un estudio que ha permitido conocer el grado de ansiedad de su plantilla, el Grupo HM trabaja ya en cómo prevenirlo.

Página 4

LA MEDICINA QUE VIENE
Nuevo equipo de biopsia de mama

El HMN cuenta, desde el mes de julio, con un equipo de biopsia de mama percutánea que facilita el trabajo de los profesionales y el diagnóstico del paciente.

Página 9

HM SANCHINARRO
Preparados para el primer trasplante de médula ósea

El HMN ya es uno de los pocos centros de la Comunidad de Madrid autorizados para realizar estos trasplantes y se prepara para su primera intervención.

Página 12

CIOCC
Mencion Honorífica en los Premios BiC

El carácter innovador del único *cancer center* del país le ha hecho merecedor de este reconocimiento.

Página 12

El Dr. Juan Abarca Campal, fundador y consejero delegado del Grupo Hospital de Madrid (HM), acaba de recibir el Premio a la Excelencia Sanitaria, otorgado por el Instituto Europeo de Salud y Bienestar Social (IESBS) —centro colaborador de la Organización Mundial de la Salud (OMS)—, durante el 2º Congreso Europeo de Pacientes, Innovación y Tecnologías celebrado recientemente en Madrid, en reconocimiento a la excelente labor que ha desarrollado a lo largo de su trayectoria profesional y al proyecto del Grupo HM, puesto en marcha hace casi 20 años.

“Quiero transmitir mi más profundo agradecimiento al Instituto Europeo de Salud y Bienestar Social, centro colaborador de la OMS, y a su presidente, don Manuel Peña, por haber otorgado a mi padre, el doctor Juan Abarca Campal, que no ha podido acudir por un compromiso ineludible, este Premio a la Exce-



EL GALARDÓN HA SIDO OTORGADO POR EL IESBS, COLABORADOR DE LA OMS

El Dr. Juan Abarca Campal recibe el Premio a la Excelencia Sanitaria

Su apuesta por la calidad asistencial y la excelencia sanitaria ha hecho que el Dr. Juan Abarca Campal, fundador del Grupo Hospital de Madrid, reciba este galardón. Con él se reconoce una trayectoria repleta de éxitos que le ha posicionado como uno de los profesionales sanitarios más influyentes en la medicina española de los últimos años.

lencia Sanitaria”, declaró el director general del Grupo HM, Dr. Juan Abarca Cidón, quien recibió el galardón en nombre de su progenitor.

En su discurso, el Dr. Abarca Cidón aseguró que “la excelencia sanitaria es un principio que el Grupo HM, desde sus inicios, pretende conseguir”.

Razones para la excelencia

Todos los centros del Grupo HM cuentan con las últimas tecnologías sanitarias y un Sistema de Gestión Integral controlado por los propios médicos, basado en los principios de calidad asistencial completa y de exce-

lencia, lo que garantiza una atención sanitaria personalizada y de calidad, la mayor libertad posible en el ejercicio profesional de los médicos y la motivación continuada de éstos.

Desde sus inicios, el Grupo HM aspira a la excelencia, considerando al paciente el objeto primero y último de su actividad y apostando por la calidad en la gestión, la formación continuada de los mejores profesionales de cada especialidad, la atención personalizada, las infraestructuras tecnológicas de última generación y la transparencia en los resultados médicos. Asimismo, apuesta por la promoción de la docencia y la investigación.

Una larga lista de premios

El Premio a la Excelencia Sanitaria del Grupo HM es el último de una larga relación de reconocimientos. En los dos últimos años, el Grupo HM ha obtenido el Premio Dirigentes a la Excelencia Empresarial en la categoría de Vanguardia, otorgado por esta publicación; el

Premio Medical Economics 2008 al Mejor Grupo Hospitalario; y el reconocimiento como la Institución Sanitaria del Año en los XXIV Premios Edimsa 2007, que entrega la empresa Editores Médicos S.A.

Además, lidera el grupo de empresas de asistencia sanitaria preferidas por los universitarios para trabajar en España, según la 18ª edición del *ranking* de la Fundación Know How.

El Centro Integral Oncológico Clara Campal ha recibido también una mención honorífica en la tercera edición de los Premios BiC por el “carácter innovador de este modelo único en España”. Este centro también fue galardonado en los Premios a las 100 Mejores Ideas de *Actualidad Económica* y en los Premios a las 100 Mejores Ideas de *Diario Médico* correspondientes a 2007, así como en los Premios de la Sanidad Madrileña del presente año, organizados por el semanario 3S, *Actualidad Médica* y Novartis Farmacéutica S.A, que le reconocieron como mejor hospital privado de

la Comunidad de Madrid.

El Dr. Abarca Campal

En el plano más personal, el Dr. Abarca Campal recibió este año la Gran Cruz de la Sanidad Madrileña, concedida por la Comunidad de Madrid a petición del consejero de Sanidad y Consumo, Juan José Güemes, “en reconocimiento a su extraordinaria contribución a favor de la medicina madrileña durante más de 30 años”. El Dr. Abarca Campal “ha conseguido que el Grupo HM sea un modelo a seguir de la sanidad no sólo madrileña, sino también española”, dijo la presidenta de la Comunidad de Madrid, Esperanza Aguirre, en el acto de entrega de este galardón. “El Dr. Abarca tiene unos valores profesionales reconocidos por todos, y unos valores personales cuya profundidad hoy tengo el honor de reconocer ante todos los madrileños”, añadió, agradeciendo al consejero delegado del Grupo HM todo lo que ha hecho y “lo que seguro hará” por Madrid.

Por su parte, en 2007 la Confederación de Asociaciones de Empresarios de Madrid Oeste (Cademo) le concedía el Premio a la Excelencia Empresarial por su “dilatada trayectoria dentro del sector hospitalario privado”. En ella, destacan, entre otros, la inauguración por Su Majestad La Reina del HM Norte Sanchinarro y el CIOCC y la acreditación del HUM Montepíncipe como primer centro privado de la Comunidad de Madrid de carácter universitario.

Eva Sacristán
Tu Salud

JORNADA DE INTERECONOMÍA CONFERENCIAS

El Sistema de Gestión Integral del Grupo HM, clave de su eficacia y calidad

La decisión del Grupo Hospital de Madrid de protocolizar todos los procedimientos en un Sistema de Gestión Integral ha sido clave en su éxito en cuanto a la calidad en la asistencia sanitaria que ofrece y la eficacia en sus procedimientos, explicando así su consolidación y crecimiento desde que nació el Hospital de Madrid, hace casi 20 años.

El Dr. Abarca Cidón, director general del Grupo HM, durante su intervención en la jornada de Interconomía Conferencias “Servicios compartidos y externalizados en la gestión hospitalaria”, explicó que

en la evolución del Grupo HM ha sido fundamental “integrar la actividad asistencial con la docencia y la I+D+i para trasladar la investigación a los pacientes día a día y tener un claro compromiso social basado en la promoción de la salud y la educación sanitaria”.

Pasar del modelo de gestión aplicado desde sus inicios por el fundador y consejero delegado de esta empresa hospitalaria, el Dr. Juan Abarca Campal, al Sistema de Gestión Integral que rige hoy todos los procedimientos del Grupo HM sirvió, entre otras cosas, para que el Hospital Universitario

Madrid Montepíncipe fuera el primer centro sanitario privado de España en obtener la certificación ISO 9001:2000 de gestión de la calidad para todos sus servicios.

El Sistema de Gestión Integral, basado en la citada norma, implica un mismo organigrama para todos los hospitales del Grupo HM y marca idénticos protocolos de gestión en todos sus procedimientos, concretándose en sendos sistemas de calidad y de gestión hospitalaria (HOSMA) que permiten gestionar tanto la documentación corporativa como los procesos (historia clínica electrónica,

HOSMA Dr), precisó el Dr. Abarca Cidón en su intervención sobre “La gestión centralizada del Grupo HM: servicios compartidos y herramientas de gestión integral”.

Resultados de este sistema

Ejemplo de lo que aporta al Grupo HM el Sistema de Gestión Integral es la centralización de compras de Farmacia, que permite que la Farmacia Central gestione, coordine y regule la relación de los proveedores con los hospitales, con un gran ahorro de costes y optimizando la gestión de *stocks*.

Además, este sistema posibilita la centralización de la selección de los Recursos Humanos, permitiendo la rotación de los casi 1.000 médicos del Grupo HM según sus necesidades; la distribución de los estudiantes por todos los hospitales y la promoción interna.

El doctor Abarca Cidón destacó también el sistema de gestión de la comunicación interna del Grupo HM, sostenido en una intranet personalizada para cada trabajador que permite la gestión documental y de incidencias, el acceso a formación *on line* y beneficios sociales y diversas funcionalidades.

“En el Grupo HM —concluyó su director general— no sólo tenemos como prioridad la asistencia sanitaria de excelencia, sino también la docencia y la investigación”, lo que nos permite “poner a disposición de nuestros pacientes los ensayos clínicos que estamos realizando, así como un Laboratorio de Dianas Terapéuticas y un Banco de Muestras Biológicas, que cuenta ya con 754 muestras”.

Redacción
Tu Salud

Editorial

Diez años de éxitos en eficacia e innovación

Una década pasa volando, pero también da para mucho, tanto de esfuerzos y dificultades como de alegrías y satisfacciones. El pasado 16 de noviembre se cumplieron 10 años desde la puesta en marcha del actual Hospital Universitario Madrid Montepríncipe, un aniversario que cierra una década de éxitos en asistencia sanitaria eficaz e innovación tecnológica al servicio del paciente.

Este centro supuso un cambio en el modelo de gestión del Grupo HM al poner en marcha el Sistema de Gestión Integral que hoy rige todos los procedimientos del mismo y que sirvió, entre otras cosas, para que el Hospital Universitario Madrid Montepríncipe fuera el primer centro sanitario de España en obtener la certificación ISO 9001:2000 de gestión de calidad para todos sus servicios.

Este sistema implica un mismo organigrama para todos los hospitales del Grupo HM y marca idénticos protocolos de gestión en todos sus procedimientos, concretándose en sendos sistemas de calidad y de gestión hospitalaria (HOSMA) que permiten gestionar la documentación corporativa y los procesos (historia clínica electrónica, HOSMA Dr).

Asimismo, el Hospital Universitario Madrid Montepríncipe es único en diversos aspectos ya que, además de la belleza natural de la zona noroeste de Madrid en la que está ubicado, arquitectónicamente, y para ser más seguro para el paciente, dispone de todos los servicios vitales en la misma planta, como los quirófanos, la UVI y el Hospital de Día.

Desde el punto de vista asistencial, se caracteriza por ser médico-quirúrgico y disponer de todas las especialidades y urgencias las 24 horas del día pero, sobre todo, por la centralización de los pacientes más vulnerables, como los partos y

neonatos, en la misma planta, lo que, muchas veces, hace que urgencias muy graves se resuelvan en muy poco tiempo.

En cuanto a innovación, este centro destaca porque, además de contar con la tecnología más vanguardista y puntera, dispone de unidades y técnicas pioneras, como la resonancia magnética vertical y dinámica —primera que se instaló en Europa—. Ésta, al permitir que el sujeto esté de pie, es más precisa en el diagnóstico de todas las lesiones en carga, detectando las que de otra forma no se diagnosticarían.

Asimismo, más del 50 por ciento de las habitaciones del Hospital Universitario Madrid Montepríncipe son *suites*, lo que garantiza el reposo y tranquilidad de los pacientes.

Todas estas características han permitido a este centro alcanzar numerosos retos, el más importante de los cuales se produjo el año pasado, cuando se convirtió en el primer hospital privado de la Comunidad de Madrid que obtenía la certificación de universitario.

En la historia del HUM Montepríncipe también han destacado otros hitos, como ser el primer hospital de España en obtener la certificación de Calidad ISO 9001:2000, a la que se sumó la de Medio Ambiente (ISO 14001:2004) y la de Prevención de Riesgos Laborales, OSHAS 18001:2007), bajo las que posteriormente se ha acreditado a todo el Grupo HM. Además, ha obtenido el sello de calidad Madrid Excelente, el Premio Medical Economics al hospital con mejor gestión privada y los primeros puestos del TOP 20 de hospitales en 2001 y 2002, años en los que presentó su candidatura.

La primera década de este hospital es sólo el principio de una larga trayectoria que acercará a sus pacientes la mejor asistencia sanitaria. Feliz aniversario.

Opinión



El ser humano frente a la incertidumbre

DR. MARIO ALONSO PUIG, especialista en Cirugía general y del Aparato Digestivo y profesor de Liderazgo, Comunicación y Creatividad

Los profesionales de la salud podemos, simplemente a través de nuestra comunicación, relación con los enfermos y cercanía, impactar de forma muy positiva en el bienestar de éstos. Por otra parte, ellos han de convencerse de que también pueden hacer algo muy importante en su recuperación y empezar a tomar un papel mucho más activo para favorecerla. Cuando un enfermo toma responsabilidad sobre su enfermedad, abandonando su papel de víctima y asumiendo el de protagonista, su cuerpo y su salud se lo agradecen.

Cuando nos sentimos mal y hemos de consultar a un médico, nos estamos enfrentando no sólo a una posible enfermedad, sino también a la incertidumbre. En este nuevo terreno, desconocemos si lo que nos aqueja es grave o no y cuál va a ser el desenlace. Por eso, no es nada inusual que se activen sentimientos como la ansiedad y la angustia, que no son sino hijos del miedo, la preocupación y la desesperanza. Cuando una persona se deja atrapar por estos sentimientos, sin ser consciente de ello, empiezan a producirse cambios muy intensos en la estructura y en el funcionamiento de su cuerpo.

Hoy sabemos que en el momento en el que nos envuelven esos sentimientos, las amígdalas, un grupo de núcleos situados en la parte anterior de los lóbulos temporales del cerebro, a la altura de las orejas, muestran una actividad muy intensa. Las amígdalas ponen en marcha de manera automática el sistema de alarma del cuerpo, el cual produce liberación sostenida de varias hormonas y sobre todo, de una, llamada cortisol.

El cortisol, mantenido de forma continua en la sangre, produce efectos sorprendentes. Por una parte eleva la tensión arterial y los

niveles de colesterol y triglicéridos en la sangre. Si esta situación se mantiene en el tiempo, se favorece la arterioesclerosis, que puede llevar a la oclusión de las mismas.

Por otro lado, las plaquetas comienzan a adherirse con más facilidad a la superficie interna de los vasos sanguíneos, lo cual también favorece la trombosis.

Todos tenemos un sistema inmunitario que nos protege frente a las bacterias, virus y tumores. Está formado por muchos tipos de células; dos de ellas, linfocitos NK y linfocitos CD4, son especialmente sensibles a la presencia en la sangre de lo que podíamos llamar

'moléculas de la angustia'. En presencia de éstas, funcionan peor, dificultándose la lucha contra infecciones y contra tumores.

En un estudio realizado en Alameda (EEUU) se comprobó que el parto de las mujeres que se sintieron solas al dar a luz duró dos veces más que el de aquellas conectadas emocionalmente con alguien en aquel momento. Además, las primeras tuvieron el doble de complicaciones posparto.

Si un ser humano se siente comprendido, valorado y apoyado, la angustia y la desesperanza se reducen notablemente. Empieza a ocurrir en su organismo algo verdaderamente saludable y transformador. En este sentido, los profesionales de la salud podemos, simplemente a través de nuestra comunicación, relación con los enfermos y cercanía, impactar de forma muy positiva en su bienestar.

Además, los enfermos también deben asumir su responsabilidad en el tratamiento de la enfermedad, cuidando su alimentación, haciendo ejercicio físico y buscando un mayor equilibrio personal.

Como vemos, todos tenemos unos recursos maravillosos que no podemos ignorar cuando más los necesitamos.

El miedo o la preocupación por la enfermedad que sufre lleva a menudo al paciente a sentir ansiedad. Como consecuencia, diversas investigaciones han corroborado que aparecen cambios intensos en la estructura y el funcionamiento de su cuerpo

Envíanos tus consultas

Si tienes alguna duda y quieres que uno de los profesionales del Grupo Hospital de Madrid la resuelva en el próximo número de *Tu Salud*, mándanos tu consulta por correo electrónico a: evasacristan@hospitaldemadrid.com

HM TuSalud
HOSPITALES www.hospitaldemadrid.com

Nuestra vocación: Calidad, seguridad y resultados

Consejo Editorial GRUPO HM

Dr. Juan Abarca Campal, consejero delegado
Dra. Carmen Cidón Tamargo, gerente
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

UN ESTUDIO INTERNO HA PERMITIDO SABER QUÉ PROFESIONALES ESTÁN MÁS EXPUESTOS A ÉL

El Grupo HM emprenderá más medidas contra el estrés laboral

Las dificultades para conciliar la vida laboral con la personal, la sensación de inestabilidad que provoca en el trabajador un contrato temporal, el exceso de carga que suponen algunos puestos de responsabilidad... Todos ellos son aspectos propios del panorama laboral actual y que, llevados al extremo, pueden terminar pasando factura a la salud psíquica y física de quien los sufre, provocando dolor de cabeza, insomnio, alteraciones del humor, sensación de fatiga crónica, dermatitis, úlceras digestivas, hipertensión arterial, etc. Aparece entonces el estrés laboral, una amenaza que se ha ido extendiendo por los países desarrollados a modo de pandemia hasta el punto de llegar a afectar al 75 por ciento de los trabajadores europeos, según afirma la Organización Mundial del Trabajo. En términos económicos, las bajas laborales y el descenso de la productividad que causa esta reacción del cuerpo suponen un importante coste para la empresa. Concretamente, en el año 2002 las compañías de los países de la Unión Europea perdieron 20.000 millones de euros por no saber prevenir y hacer frente a esta situación en sus trabajadores. Con estos datos en la mano, parece que ha llegado el momento de dar al estrés el tratamiento que, como riesgo laboral, se merece.

El Grupo Hospital de Madrid, en su objetivo de proporcionar a su plantilla las mejores condiciones laborales, inició el pasado mes de julio un estudio que ha durado tres meses y que desvela cuáles son los trabajadores más "amenazados" por este mal, permitiendo adelantarse a él a través de nuevas acciones.

Aunque a menudo se habla de él de manera superficial, el estrés laboral es un riesgo para la salud de demasiadas personas. Por eso, el Grupo Hospital de Madrid, desde su departamento de Prevención de Riesgos Laborales, ha querido averiguar en qué medida afecta a su plantilla y complementar así las medidas existentes con otras nuevas que logren prevenir o corregir la situación.

Sin grandes sorpresas

El estudio psicosocial que el Grupo HM realizó para averiguar el nivel de ansiedad de sus empleados recoge una muestra de 348 trabajadores de diferentes características (sexo, edad, antigüedad, departamento y centro) que han contestado un test en el que se les pregunta sobre distintas cuestiones. Entre ellas, su grado de preocupación e irritabilidad, si tienen problemas de sueño, si presentan dolores de cabeza o nuca o si han recurrido a algún tipo de medicación para calmar su ansiedad y relajarse. Además, en el cuestionario se incluía un espacio dedicado a que el trabajador explicase si era el entorno laboral o el personal el causante de las preguntas contestadas afirmativamente.

Entre las medidas, se implantarán cursos de relajación o de técnicas de liderazgo, evaluando después su eficacia

Aunque Alicia de la Cuerda, responsable del departamento de Prevención de Riesgos Laborales del Grupo Hospital de Madrid, explica que en cierta medida esperaba las conclusiones del estudio, confiesa también que éste ha sacado a la luz algunos asuntos inesperados, como que los trabajadores hayan demandado "cursos de rela-



El dolor de cabeza, la hipertensión, las úlceras digestivas o los problemas para conciliar el sueño son algunos de los síntomas propios del estrés.

jación y actividades como el yoga o similares para realizar en grupo".

En cuanto a los departamentos más afectados por el estrés laboral, el de quirófano es una de las constantes en casi todos los centros del Grupo HM (exceptuando el HMN), lo que es comprensible conociendo la presión a la que estos profesionales se encuentran sometidos por el peso de su actuación en el bienestar de sus pacientes.

Por edades, es el colectivo de 31 a 40 años el más estresado, un dato fácil de interpretar para Alicia de la Cuerda: "Muchas de las personas con puestos de responsabilidad, directores, gestores, supervisores... se encuentran en este rango de edad. Es lógico pensar que a mayor responsabilidad y número de personal a tu cargo, mayores niveles de ansiedad".

Acciones contra el estrés

Dado ya el primer paso con este estudio, el departamento de Prevención de Riesgos Laborales del Grupo HM se plantea ahora qué acciones ayudarán a combatir el estrés laboral. "Principalmente, las medidas se van a centrar en dotar a los trabajadores de las herramientas necesarias para hacer frente a situaciones de estrés y mejorar sus conocimientos en técnicas de relajación. Además, se va a impartir un curso específico en técnicas de liderazgo que mejore los conocimientos de gestión de personal entre los trabajadores con personal a su cargo", afirma De la Cuerda.

También se llevará a cabo un estudio psicosocial ampliado en los departamentos con mayores tasas de ansiedad y se repetirán los estudios periódicamente en toda la plantilla para evaluar si las nuevas iniciativas atajan el problema.

El síndrome de 'burn out'

¿Cuántas veces se escucha la expresión "este trabajo me tiene quemado"? Aunque puede parecer un comentario sin importancia, existe un síndrome derivado del estrés laboral que lo justifica. "Una situación mantenida de estrés donde los factores que más han contribuido han sido fundamentalmente los laborales puede conducir al síndrome de *burn out*", explica Alicia de la Cuerda.

Es entonces cuando, a los síntomas propios del estrés se suman otros nuevos que incapacitan al trabajador a la hora de desarrollar su actividad profesional.

Según la responsable de Prevención de Riesgos Laborales del Grupo HM, los síntomas de *burn out* llegan a afectar al individuo "en tres planos diferentes: en el personal, provocan agotamiento emocional; en el social, hacen que su actitud se vuelva distante ante el trabajo o que aparezcan dificultades en las relaciones con los compañeros y pacientes; y, por último, en el profesional, le llevan a verse afectado por la sensación de ineficacia o de no hacer adecuadamente las tareas".

La ansiedad amenaza la salud de los médicos

Atendiendo a la definición de estrés como desequilibrio entre las demandas del entorno y la medida en que la persona puede hacer frente a éstas, se explica que el colectivo médico sea uno de los más afectados por este trastorno. "El médico es el profesional sanitario con más responsabilidad y, por tanto, más proclive a padecer estrés. El exceso de trabajo, las guardias, la falta de tiempo para el ocio y la vida familiar... hacen que se vea excesivamente comprometido con su vida profesional", asegura Alicia de la Cuerda, responsable del departamento de Prevención de Riesgos Laborales del Grupo HM.

Además, a ello se une la creciente tendencia de estos profesionales, en su mayoría vocacionales, a presentar también el síndrome de *burn out* al experimentar cierto desencanto con su actividad a medida que pasan los años.

Entre los motivos que explican esta situación, además de la sobrecarga de trabajo, se encuentra la sobrecarga emocional a la que se expone este colectivo, que tantas veces tiene que enfrentarse a pacientes con enfermedades graves. En este sentido, De la Cuerda asegura que "el personal de enfermería y auxiliar suele verse muy afectado, por ser los que mantienen una relación más estrecha con el paciente y por atender en primera instancia todas sus necesidades. Deben mantener siempre un trato cercano y afectuoso con él, cubriendo todas sus necesidades y respondiendo a sus demandas rápida y eficazmente, algo que muchas veces no es fácil pero que probablemente diferencia a aquellos que trabajan por vocación y los que lo hacen por inercia".

Perfil del trabajador del Grupo HM con mayor nivel de ansiedad

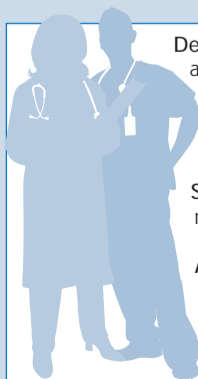
Departamento: en la mayoría de los centros, quirófano aparece entre los departamentos con un mayor nivel de ansiedad

Edad: entre 31 y 40 años

Sexo: no hay diferencias significativas entre hombres y mujeres

Antigüedad: los trabajadores con más de cinco años de antigüedad

Turno: las cifras son ligeramente superiores en el turno de mañana



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:

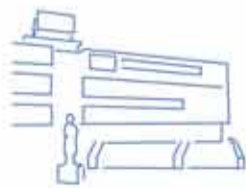
•
Todas las especialidades pediátricas en una unidad infantil

•
Urgencias infantiles las 24 horas del día

PROFESIONALES, TECNOLOGÍA E INVESTIGACIÓN, MÁS CERCA DE LAS PERSONAS



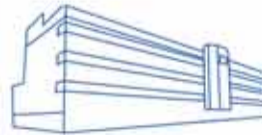
HOSPITAL de MADRID
Tif. 91 447 66 00



HOSPITAL UNIVERSITARIO
MADRID MONTEPRÍNCIPE
Tif. 91 708 99 00



HOSPITAL de MADRID
TORRELOONES
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



VIRGINIA SOLER, COORDINADORA DE PEDIATRÍA DEL HUM MONTEPRÍNCIPE

“Tenemos capacidad para atender cualquier patología neonatal de complejidad”

El buen funcionamiento de las Unidades de Neonatología del Hospital de Madrid Torreledones y el Hospital Universitario de Madrid Montepríncipe es sólo la muestra del eficaz quehacer de los profesionales pediátricos del Grupo HM. La Dra. Virginia Soler, pediatra del HUM Montepríncipe, repasa, entre otros, cómo se articula este trabajo en un centro sanitario integrado.

¿Cómo valora la evolución y el nivel actual de Pediatría en el Grupo Hospital de Madrid (HM)?

Inicialmente, la actividad de la Pediatría del Grupo HM se llevaba a cabo en el Hospital de Madrid por la Dra. Sara González, centrándose principalmente en la asistencia a los recién nacidos de partos de bajo riesgo y la consulta de Pediatría. El mérito de haber llevado esa asistencia casi en solitario durante años merece una mención especial. Hoy, la Dra. González continúa formando parte de nuestro equipo, manteniendo su actividad en consultas y Urgencias.

De forma paralela al crecimiento del Grupo HM, también lo hizo el equipo de Pediatría. En la actualidad, más de 40 pediatras, la mayoría con dedicación exclusiva, proporciona asistencia integral a todas las patologías de la infancia en todos los hospitales del Grupo.

El nivel asistencial que se ha logrado nos permite contar con dos unidades de Neonatología (en el HUM Montepríncipe y en el HM Torreledones) con capacidad para atender todo tipo de patología neonatal de alta complejidad con excelentes resultados en cuanto a índices de calidad asistencial.

La infraestructura y dotación material y humana de nuestras unidades hace posible que podamos atender desde pacientes con cardiopatías congénitas de todas las edades hasta enfermos críticos pediátricos con diversas patologías (quirúrgicas complejas, oncológicas, etc.).

En cuanto a la Pediatría general, el aumento de la actividad en Urgencias y consultas también ha llevado a un crecimiento de esta área, manteniendo siempre una atención de calidad y con profesionales altamente cualificados.

¿Cuáles son los avances más destacados en Pediatría y los mayores problemas por resolver?

Los avances más destacados de los últimos años han sido el control de infecciones, la prevención

de enfermedades infecciosas con vacunas y los avances en cuidados intensivos neonatales y pediátricos. Todo ello ha disminuido de manera muy importante la mortalidad infantil en España.

Uno de los problemas que en los últimos tiempos se ha vuelto preocupante es la falta de especialistas en Pediatría, por lo que la oferta de nuevas plazas para su formación debería ser una prioridad.

Queremos impulsar el desarrollo de las especialidades pediátricas sin desatender la atención integral del niño desde la Pediatría general

¿Qué papel tienen las nuevas tecnologías en Pediatría?

Las tecnologías vinculadas a Internet destacan entre las innovaciones que están cambiando de forma significativa la práctica médica en múltiples sentidos, como la aparición de programas informáticos para facilitar el acceso de los médicos a toda la información clínica de sus pacientes y la posibilidad de que consulten *on line* las citas planificadas, soliciten pruebas, prescriban o controlen la evolución de los pacientes.

Internet ha posibilitado el acceso de los profesionales a la información médica y que realicen interconsultas *on line* a centros de alta complejidad, consulten páginas web de empresas de recursos médicos, laboratorios de pruebas complementarias específicas, etc.

Otros avances destacados están relacionados con la genética y la biotecnología, los campos de investigación con más peso en la actualidad. Estos conocimientos abren una gran ventana de posibilidades diagnósticas, tanto en niños con enfermedades genéticas como en diagnósticos prenatales.

¿Qué balance hace del nuevo servicio de Pediatría del HMN?

Empezar a trabajar en un hospital en el que el resto de los servicios ya están en marcha facilita mucho las cosas porque ya se ha superado el periodo de rodaje inicial.

Por otro lado, es muy importante para poner en marcha el nuevo servicio poder contar con personas que hayan participado de forma directa en la organización de la actividad tanto en el HUMM como en la puesta en marcha de HMT, por lo que la presencia de las doctoras Velasco y García de Alvaro, como coordinadoras de la Pediatría del HMN, es una apuesta segura. Además, algunos de los pediatras que ya trabajaban con nosotros en el Policlínico de Las Tablas se han trasladado a las consultas del hospital y conocen perfectamente el funcionamiento de servicio del Grupo HM.

¿Cómo afecta a la actividad de los pediatras trabajar en una empresa sanitaria integrada?

Contar con la infraestructura, equipamiento y organización necesarios crea un marco adecuado para el desarrollo de nuestra actividad. Tenemos a nuestra disposición todos los servicios centrales necesarios, como laboratorio, radiología, quirófanos, anestesia, etc., de igual forma que otros servicios pueden contar con la presencia de Pediatría para desarrollar su actividad.

La posibilidad de participación de los miembros del equipo en diversas actividades institucionales, como las diferentes comisiones o grupos de trabajo, hace que la integración y relación de los miembros de Pediatría con el resto del hospital sea fluida y eficaz.

Contamos con la posibilidad de desarrollo profesional tanto en el ámbito asistencial como en la participación en la docencia, dentro del marco universitario y de la formación de posgrado, y de tener la independencia para poder desa-



DRA. VIRGINIA SOLER. Coordinadora de Pediatría del Hospital Universitario Madrid Montepríncipe

rollar nuestra actividad sin limitaciones en nuestro trabajo.

¿Qué nuevos retos se plantean a corto-medio plazo?

Son muchos y en muy diversos ámbitos. Queremos mantener la cohesión y uniformidad de criterios que nos permita seguir ofreciendo calidad en la atención a nuestros pacientes, y esto nos obliga a elaborar protocolos y líneas de actuación específicas.

En el aspecto asistencial queremos potenciar el desarrollo de la Unidad de Neonatología del HMT. Una vez superada la etapa inicial, y con el crecimiento del servicio, estamos en condiciones de ofrecer asistencia a toda la patología neonatal tanto en el HM Torreledones como en el HUM Montepríncipe.

También son objetivos impulsar el desarrollo de las especialidades pediátricas sin desatender la atención integral del niño desde la Pediatría general, e integrar al personal auxiliar y de enfermería para formar grupos de trabajo en áreas específicas, como el control de las infecciones, el apoyo a las familias de los pacientes de larga estancia (prematuros), cuidados centrados en el desarrollo en los prematuros, promoción de la lactancia materna, etc.

¿Qué investigaciones destacaría de las llevadas a cabo en el Grupo HM en Pediatría?

Destacaría que se está finalizando la fase de recogida de datos de un estudio prospectivo sobre la utilidad de los valores de péptido atrial natriurético en pacientes pediátricos con cardiopatías congénitas o adquiridas sometidos a cirugía correctora o paliativa.

Todos los hospitales del Grupo HM participamos en un estudio multicéntrico sobre epidemiología

de la enfermedad invasiva por neumococo. Asimismo, pronto iniciaremos un estudio sobre la utilidad de la silimarina en la producción de leche materna en madres de niños prematuros.

¿Y de las actividades de formación continuada?

El servicio de Pediatría cuenta con una programación establecida de sesiones clínicas en las que participan los pediatras de los diferentes hospitales del Grupo HM, así como los especialistas implicados, según el tema a tratar.

Desarrollamos cursos de formación continuada para Enfermería tanto en temas básicos como en áreas más especializadas, y organizamos cursos de reanimación cardiopulmonar neonatal y pediátrica para personal médico, de Enfermería y estudiantes de Medicina.

Dentro de los grupos de trabajo se realizan actualizaciones y sesiones bibliográficas de forma programada, en las que participan pediatras de los diferentes hospitales del Grupo HM.

Desde el servicio de Pediatría se promueve y facilita la asistencia de sus miembros a las diferentes reuniones, cursos o congresos de la especialidad.

¿Cómo valora la incorporación del Prof. Alfonso Delgado al Departamento de Pediatría?

La incorporación del Prof. Delgado, sin duda, vendrá a impulsar y mejorar todos los aspectos relacionados con la investigación, formación continuada y docencia posgrado. Es una gran oportunidad para nuestro servicio poder contar con su experiencia profesional, docente y universitaria.

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

AL 29% DE LOS ESCOLARES DE 3 A 14 AÑOS LE CUESTA MANTENERSE DESPIERTO

Los niños de hoy no duermen lo suficiente

Más de la mitad de los adolescentes españoles sufren una privatización crónica de sueño. Se estima que duermen entre una y dos horas menos de lo que deberían (nueve horas), lo que repercute directamente en la disminución de la alerta al día siguiente.

En este sentido, un estudio reciente realizado por la Unidad Valenciana del Sueño del Hospital Quirón de Valencia concluye que a un 29 por ciento de los escolares de 3 a 14 años les cuesta mantener la vigilia de manera habitual y que un 1,4 por ciento de ellos se duerme en clase entre cinco y siete veces a la semana, mientras que a un 11,5 por ciento le sucede lo mismo entre dos y cuatro veces por semana. Aquellos que tienen mayores problemas para permanecer despiertos son los alumnos de 1º y 2º de ESO, una situación que se puede entender con facilidad si tenemos en cuenta que uno de cada tres preadolescentes se siente completamente descansado al levantarse únicamente una vez por semana.

Se acuestan más tarde de lo conveniente y acuden al colegio casi dormidos, lo que dificulta su proceso de aprendizaje y les lleva, incluso, a echar alguna que otra cabezada en clase. Así se suceden los días para demasiados niños, que tienen que luchar para mantener los ojos abiertos y enfrentarse con energía a las tareas cotidianas.

Pero, ¿por qué se ven más afectados en la franja de edad de 12 a 14 años? Según los expertos, los preadolescentes sufren lo que se denomina dentro de la medicina del sueño el síndrome de retraso de fase, una cuestión fisiológica que estimula que la secreción de melatonina (sustancia que induce el sueño) se produzca más tarde y provoque una dificultad para conciliar el sueño hasta llegadas altas horas de la madrugada. Esta tendencia a dormirse más tarde se enfrenta a una mayor necesidad de sueño, ya que se estima que desde los 11 hasta los 14 años los chicos precisan una media de 20 minutos más de descanso por cada año cumplido. "Este desfase puede afectar al 10 por ciento de este colectivo, siendo el principal trastorno de sueño en esta edad. En este sentido, a veces a estos chicos se les tacha de vagos o noctámbulos cuando realmente tienen un

problema de alteración de su ritmo circadiano", detalla Francisco Javier Segarra, psicólogo clínico y coordinador de la Clínica del Sueño Estivill.

Dormidos a primera hora

"Lo que más llama la atención de esta investigación es que se evidencia que los alumnos no presentan una mayor capacidad de atención recién levantados; todo lo contrario, se observa un mayor porcentaje de alumnos somnolientos a primeras horas de la mañana.

Así, se demuestra que los horarios más propicios para el aprendizaje se sitúan entre las 12 del mediodía y las cuatro o cinco de la tarde", indica Gonzalo Pin, autor de la investigación, quien insiste en que "sería más conveniente impartir clases de educación física y otras activi-

dades que reactiven al escolar a primera hora". Además, afirma que si se retrasa la hora de inicio de las tareas académicas a los adolescentes, éstos dedican aproximadamente el 80 por ciento del tiempo extra que obtienen a prolongar su sueño. Esta circunstancia se acompaña de una mejoría en el rendimiento y una disminución de los conflictos escolares, lo que ya se ha comprobado en algunos estados de Norteamérica, en Alemania y en Israel, países en los que se ha retrasado la hora de inicio de las clases. "Así, lo idóneo sería acomodar nuestros horarios a nuestro reloj biológico, pero realmente es complicado", indica el experto.

En casa falta autoridad

Lejos quedó la canción de "vamos a la cama, que hay que descansar..." que animaba a los 'peques' españoles a irse a dormir.

Ahora "normalmente los padres no controlan a sus hijos. Deberían ser más estrictos en cuanto a horarios de sueño", denuncia el psicólogo Bernabé Tierno.

Los niños pequeños pueden que estén irritables si se acuestan más tarde de lo normal, aunque el problema es mayor entre los adolescentes, que "se enganchan a las series de televisión o a Internet", según aclara Victoria Gómez, del Colegio de Pedagogos de Cataluña. Para esta experta, "la problemática se debería abordar mediante la formación de los padres, que deben hacer cumplir las normas". Los niños que llegan al colegio tan sólo 15 minutos después de haberse levantado "es normal que tengan mayores dificultades para mantener la vigilia a primera hora", según Gómez. Por ello, los padres deben despertarles con tiempo suficiente, de manera que puedan asearse y desayunar adecuadamente.

Sonia Garde
Tu Salud

El sueño en los niños

A Consecuencias de la falta de sueño en los niños

Físicas:

- Cansancio.
- Fatiga.
- Malestar.
- Cefaleas.
- Bajan las defensas.
- Problemas en el desarrollo o crecimiento.

Anímicas:

- Mal carácter.
- Irritabilidad.
- Ansiedad.
- Agresividad.
- Depresión.

Cognitivas:

- Dificultad en la concentración.
- Déficit de atención.
- Problemas de memoria.
- Fracaso escolar.

B Así afecta el mal dormir de los niños en sus padres

- Inseguridad.
- Sensación de culpa.
- Frustración.
- Impotencia.
- Cansancio.



C Lo que pueden hacer los progenitores para solucionarlo

- Establecer una regularidad horaria.
- Mantener una rutina.
- No sucumbir a un "chantaje emocional" por parte de los hijos.
- Restringir los esfuerzos y actividades estresantes antes de ir a la cama.
- Evitar el consumo de bebidas o sustancias estimulantes.
- Permitirles dormir algo más el fin de semana, pero no demasiado.
- Concienciar al niño sobre la importancia del sueño.
- Ser un buen ejemplo manteniendo correctos hábitos de sueño.
- De cara a la 'vuelta al cole' intentar establecer un horario regular al menos una semana antes de empezar las clases, de forma progresiva.

D Algunos datos curiosos

- En torno al 15 por ciento de escolares tiene problemas de sueño.
- Los hijos únicos duermen menos y peor.
- Los menores de 5 años deben dormir obligatoriamente la siesta.
- Se estima que el 30 por ciento de niños desde los 6 meses hasta los 4 años tiene dificultades para dormir por malos hábitos de sueño.
- Un déficit de sueño durante los primeros años de vida multiplica por 3 el riesgo de tener un desarrollo del lenguaje más lento.
- Los alumnos de 2º de la ESO reciben una media de 3 mensajes de móvil antes de acostarse.
- Un tercio de los niños menores de 10 años se despierta al menos una vez durante la noche.
- El sueño no se recupera los fines de semana.
- Un 30 por ciento de la población sufre insomnio.
- Los españoles duermen en la actualidad unos 25-30 minutos menos que a principios del siglo XX.

Infografía: Nacho Gallego.

El Grupo HM estuvo en...

Nov.
04

Celebración del décimo aniversario del nacimiento del periódico *La Razón*, que contó con la presencia de ilustres invitados. Entre ellos, destacaron Su Majestad el Rey Don Juan Carlos; el presidente del Gobierno, José Luis Rodríguez Zapatero; la presidenta de la Comunidad de Madrid, Esperanza Aguirre; y el alcalde de la capital, Alberto Ruiz-Gallardón.

Nov.
10

La tercera edición de los Premios Best In Class, otorgados por *Gaceta Médica*, cabecera especializada en el sector sanitario de la editorial Contenidos e Información de Salud, contó con la asistencia del Dr. Juan Abarca Cidón, director general del Grupo HM, y otros miembros de esta empresa sanitaria.

Nov.
11

El Dr. Juan Abarca Cidón y otros representantes del Grupo HM asistieron al concierto organizado con los stradivarius de la colección Palatina por la Casa del Rey en colaboración con Patrimonio Nacional.

Nov.
18

El 2º Congreso Europeo de Pacientes, Innovación y Tecnologías, organizado por el Instituto Europeo de Salud y Bienestar Social, centro colaborador de la Organización Mundial de la Salud, acercó a los visitantes la oferta sanitaria de excelencia de esta empresa. El director del CIOCC, Dr. Manuel Hidalgo, participó en la mesa redonda "Tecnologías Sanitarias", y en la clausura del congreso se otorgó al Dr. Abarca Campal, fundador y consejero delegado del Grupo, el Premio a la Excelencia Sanitaria.

Nov.
25

El Dr. Juan Abarca Campal asistió al desayuno-coloquio

organizado por la publicación *Dinero y Salud* y presidido por el consejero de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid, Juan José Güemes.

Nov.
27

La Jornada de debate "Los jueves de *Medical Economics*", dedicada en su última edición a la Asistencia Médica y Prescripción en Internet, contó con la presencia de miembros del Grupo HM.

V edición de *Fisalud (del 27 al 30)*. Un stand del Grupo HM ofreció información sobre su oferta sanitaria y dio la posibilidad a 7.200 visitantes de realizarse pruebas para conocer el estado de su salud.

EL HM NORTE SANCHINARRO ESTRENA EQUIPO DE BIOPSIA DE MAMA

“El nuevo equipo de biopsia percutánea es una alternativa a la cirugía”

Dado que la combinación de aguja gruesa y sistemas de vacío asegura el diagnóstico no quirúrgico de patologías mamarias en más del 95 por ciento de los casos, el HMN cuenta desde julio con un equipo de biopsia de mama percutánea. Para la Dra. Mercedes Torres, coordinadora de la Unidad de la Mujer del HMN, el nuevo equipo repercute positivamente en profesionales y pacientes.

¿Cuáles son las principales características de este equipo?

Se trata del último equipo desarrollado para la realización de biopsia mamaria asistida por vacío e incorpora importantes mejoras técnicas con respecto a los ya existentes, de modo que facilita la realización del procedimiento y reduce el tiempo de intervención.

¿Qué ventajas aporta al profesional respecto al resto de técnicas para realizar biopsias?

Como técnica de biopsia, en general, la biopsia de vacío, con cualquier equipo, es una alternativa a la cirugía para el diagnóstico histológico de ciertas patologías mamarias (microcalcificaciones, distorsiones arquitecturales y lesiones con resultado no concluyente en biopsia percutánea con aguja gruesa) y una técnica de tratamiento de patología benigna (fibroadenomas, lesiones papilares y determinada patología inflamatoria).

En ambos casos, la ventaja sobre la cirugía es que no necesita ingreso del paciente, se realiza con anestesia local y la recuperación es inmediata. El nuevo equipo tiene la ventaja adicional de su mayor facilidad de uso para el profesional y de necesitar menos tiempo, fundamentalmente en procedimientos guiados con estereotaxia.

¿Y a las pacientes?

Es menos agresivo que la cirugía, por lo que las complicaciones son menores, se tolera mucho mejor, el tiempo de la intervención es más corto, no necesita anestesia general ni ingreso y la cicatriz es mínima o inexistente.

¿Hasta qué punto mejora el diagnóstico de patologías en la mama?

En las patologías referidas anteriormente, la biopsia con vacío es la técnica de elección en el momento actual. De forma adicional, además, es terapéutica.



DRA. MERCEDES TORRES
Coordinadora de la Unidad de la Mujer del HMN.

¿Cuántas exploraciones puede hacer por hora?

Depende de la complejidad. El tiempo medio de un procedimiento diagnóstico o terapéutico estándar es de 40 minutos. En procedimientos terapéuticos más complejos, puede llegar a durar una hora.

¿A qué unidades dará servicio este nuevo equipo?

A todas las que tengan relación con la patología mamaria, fundamentalmente Ginecología, Cirugía y Oncología, tanto del Grupo Hospital de Madrid como de pacientes externas derivadas de otros centros.

¿Cuáles son los principales avances registrados en esta área en los últimos tiempos?

La biopsia con aguja gruesa fue un hito importante en el diagnóstico percutáneo mamario a principios de los noventa. La biopsia con sistemas de vacío se introdujo en 1995 y desde entonces ha evolucionado en tecnología e indicaciones.

En la actualidad, la combinación de ambas garantiza el diagnóstico no quirúrgico de la patología mamaria en más del 95 por ciento de los casos y los sistemas de vacío ya son la técnica de elección en el tratamiento de determi-

nada patología benigna frecuente. La biopsia percutánea (con aguja gruesa y sistemas de vacío) ha conseguido que la cirugía sólo sea indicada en el tratamiento del cáncer y en casos muy seleccionados para el diagnóstico y tratamiento de patología benigna.

¿Y los retos pendientes?

Se pueden dividir en dos grupos: mejorar las indicaciones terapéuticas percutáneas en patología benigna (extirpación de lesiones de mayor tamaño o de mayor complejidad) y avanzar en el tratamiento percutáneo de lesiones malignas. En este último punto, se está avanzando en técnicas de ablación térmica (destrucción del tumor in situ utilizando frío o calor, fundamentalmente radiofrecuencia) y algunas series recogen la posibilidad de combinar radiofrecuencia con biopsia asistida por vacío para reducción de masa tumoral pre o postratamiento con ablación.

Aunque son técnicas que todavía no están aceptadas como tratamientos estándar del cáncer de mama, es muy probable que la experiencia que se desarrollará en los próximos años permita seleccionar indicaciones y reservar la cirugía para carcinomas no tratables de forma percutánea.

Redacción
Tu Salud

Nuestros profesionales

Cuando comenzó su andadura en el Grupo Hospital de Madrid (HM), Álvaro Irurita era un estudiante universitario que compaginaba las clases con su puesto en la recepción del Hospital de Madrid en el turno nocturno.

Actualmente, es el vivo ejemplo de la apuesta del Grupo HM por reconocer a sus mejores profesionales y, desde los departamentos que dirige (Recursos Humanos y Jurídico), continúa poniendo en práctica esta filosofía.



ÁLVARO IRURITA.
Director de RR.HH. del Grupo Hospital de Madrid.

¿Recuerda cuándo se incorporó al Grupo Hospital de Madrid?

Me incorporé en febrero de 1991.

¿Cómo fueron sus primeros años en el Grupo HM?

Fueron muy intensos; yo era muy joven y tuve que adaptarme a un entorno nuevo rápidamente, además de compaginarlo con mis estudios.

¿Cuál ha sido su evolución profesional a lo largo de estos años?

Comencé en el Hospital de Madrid —el único del Grupo HM que existía en aquel momento— trabajando en recepción por las noches, y cuando estaba terminando la carrera la doctora Carmen Cidón Tamargo, gerente del Grupo HM, me ofreció la oportunidad de trabajar como jefe de Personal del Hospital de Madrid.

En un principio, nos centramos en la administración de personal y relaciones laborales, pero a medida que íbamos creciendo como empresa fuimos incorporando todas las funciones propias de la gestión de recursos humanos. Actualmente, también coordino el Departamento Jurídico del Grupo HM.

¿Y cómo ha visto y vivido la evolución del Grupo HM durante este tiempo?

Los principios fueron difíciles, pero gracias al esfuerzo y constancia de todos nuestros trabajadores y a la perseverancia del doctor Juan Abarca Campal, fundador y

consejero delegado del Grupo HM, por materializar su idea de lo que debe ser una empresa sanitaria modelo, hemos llegado a ser un referente en el sector.

¿Cuáles cree que deben ser las claves de una buena política de recursos humanos en un grupo hospitalario?

El activo principal de una empresa sanitaria y la clave del éxito o el fracaso de la misma son sus trabajadores. Por esta razón, paralelamente a la evolución de la entidad, el personal debe percibir una mejora, fruto de esa evolución, en sus condiciones de trabajo. En nuestro entorno, con nuestros esfuerzos orientados a la atención al paciente y al proceso asistencial, debemos fomentar la cercanía con los trabajadores mediante un diálogo continuo. Éste nos permitirá seguir avanzando en la obtención de mejoras que impliquen una mayor conciliación de la vida laboral y personal.

¿Con qué incentivos cuentan los profesionales sanitarios del Grupo HM a día de hoy?

El principal incentivo es tener la oportunidad de trabajar en una empresa dinámica y con la flexibilidad necesaria para adaptarse y competir con las mejores en un entorno muy exigente y en constante evolución. Una empresa con futuro, que se ha consolidado rápidamente, sin dejar de preocuparse por el capital humano que la integra.

Redacción
Tu Salud

ACUERDO CON IBERMEDIC, QUE TIENE CINCO POLICLÍNICOS EN MADRID

El Grupo HM amplía su oferta sanitaria al sur de la Comunidad de Madrid

Tras más de 20 años de dedicación a los pacientes del sur de la Comunidad de Madrid, actualmente los policlínicos del Grupo Ibermedic atienden aproximadamente 3.000 consultas diarias. Ahora, con la firma de este acuerdo, es probable que esta cifra aumente como consecuencia de las nuevas especialidades con las que el Grupo HM completará la oferta sanitaria de estos centros.

Motivado por el objetivo de acercar su modelo sanitario a todos los ciudadanos, el Grupo Hospital de Madrid (HM) ha firmado un acuerdo de colaboración con el Grupo Ibermedic, entidad que posee cinco policlínicos en diferentes municipios de la zona sur de Madrid.

“Queremos ser una alternativa sanitaria de calidad en toda la comunidad, y el Grupo Ibermedic es una empresa que ha apostado fuerte por la zona sur de nuestra región, el área en la que menos presencia tiene el Grupo HM”, señala el Dr. Juan Abarca Cidón, director general del Grupo HM. Con este acuerdo “se facilita el acceso de los ciudadanos de esta parte de Madrid a nuestro modelo sanitario, permitiendo que se derive dicha demanda asistencial a cualquiera de nuestros centros

en caso de que se requiera ingreso”, añade.

El Grupo Ibermedic venía ofertando especialidades básicas, como la Medicina Interna, la Ginecología, la Cirugía General o la Pediatría. Tras la firma de este convenio, el Grupo HM ha aportado profesionales en el ámbito de la Neurocirugía, la Cirugía Plástica

Getafe, Leganés, Móstoles, Villaviciosa de Odón y Fuenlabrada serán los municipios beneficiados por este acuerdo

ca, la Oncología o la Cirugía Cardíaca. Los pacientes residentes en la zona sur de Madrid “podrán tener las revisiones y controles de



El doctor Juan Abarca Cidón, director general del Grupo HM.

los procesos derivados de las mismas cerca de sus domicilios”, recalca el doctor Abarca Cidón.

Getafe, Leganés, Móstoles, Villaviciosa de Odón y Fuenlabrada serán los municipios que se

verán beneficiados “de toda la experiencia y tecnología de los diferentes centros y profesionales que componen el Grupo HM”, explica el doctor Pablo González Jerez, director médico del Grupo HM. El Grupo Ibermedic lleva presente en estas regiones desde hace más de 20 años, lo que constituye un aval que ha sido clave para que el Grupo HM le eligiera para llevar a cabo este acuerdo.

Mejora continua

A pesar de su amplia presencia geográfica y de su atención médica de calidad, el Grupo Iber-

medic “tiene la voluntad de mejorar cada día que pasa, lo que se logrará con este acuerdo”, destaca el Dr. González. Además de consolidarse el Grupo HM como referencia prin-

cipal de la sanidad privada madrileña, el acuerdo con el Grupo Ibermedic supone un salto cualitativo importante, “al apostar por la medicina de familia, además de la hospitalaria”, apunta. Además, profesionales de distintos ámbitos entrarán en contacto por primera vez —añade el director médico del Grupo HM—, lo que servirá para “enriquecer las experiencias de todos ellos y para mejorar aún más”.

En definitiva, el Grupo HM pretende “ofrecer a los asegurados del Grupo Ibermedic los servicios que se merecen, complementando a la sanidad pública e intentando mejorarla en muchos aspectos”, según explica el doctor González Jerez. “Ya tienen acceso a especialistas, instalaciones tecnológicas y centros que no conocían o encontraban geográficamente lejanos”, concluye. Por su parte, el director y propietario del Grupo Ibermedic, Orlando Gomero Sánchez, cree que el acuerdo supone “una mejora de imagen”, además de una mayor oferta de médicos especialistas. “La amplia experiencia del Grupo HM, la calidad asistencial contrastada en toda la sanidad privada madrileña y el acercamiento personal con la familia Abarca han sido las tres características que hemos tenido en cuenta a la hora de firmar el acuerdo”, añade.

Redacción
Tu Salud

LA CALIDAD ASISTENCIAL DEL GRUPO HM MEJORA GRACIAS A ESTE MODELO

El seguimiento de indicadores permite ofrecer una mejor atención al paciente

Todas las actividades desarrolladas en el ámbito hospitalario deberían redundar en el mantenimiento y mejora de la atención prestada a nuestros pacientes. Para poder garantizar esto, es imprescindible que el sistema de gestión del hospital se base en una serie de indicadores que permitan medir la efectividad y eficiencia de todos los procesos llevados a cabo en el hospital.

La sistematización en la medición, seguimiento y análisis de indicadores es una herramienta imprescindible para la mejora de los servicios prestados, puesto que nos permite detectar debilidades en los mismos, estimar tendencias y compararnos con estándares y con otros hospitales de similares características.

Avanzando un paso más, conviene publicar y compartir el resul-

tado de estos indicadores, como hace el Grupo Hospital de Madrid, gracias a lo cual se potencia la confianza y se aumenta la capacidad crítica y el conocimiento de los usuarios en relación con la actividad hospitalaria.

El análisis de indicadores permite al Grupo HM conocer debilidades, tendencias y compararse con otros hospitales

Un posible modelo

La mejora de los servicios prestados a los pacientes resulta afectada por todos los procesos desarrollados en el hospital, por lo que deben someterse a seguimiento mediante indicadores.

A continuación se desarrolla un modelo para la implantación de indicadores:

- Indicadores financieros: sirven, sobre todo, para seguir la eficiencia de los procesos y evaluar la propia gestión del hospital.

- Indicadores de retroalimentación del paciente: permiten seguir y mejorar el cumplimiento de los requisitos de los pacientes, así como conocer e influir en su opinión acerca de los servicios prestados. Es importante recordar que estamos hablando en términos de percepción subjetiva que no tienen por qué estar relacionados con la efectividad del servicio prestado. Esta información nos permitirá buscar la fidelización de los pacientes y mantener una continuidad apropiada del servicio prestado.

A modo de ejemplo de indicadores de retroalimentación, éstos

se pueden crear en relación a reclamaciones recibidas, felicitaciones, satisfacción de los pacientes, sugerencias de los pacientes y usuarios o índices de fidelización y de no fidelización

- Rendimiento de procesos: es útil para controlar, seguir y mejorar la efectividad de los procesos clínicos y de apoyo a éstos que se desarrollan en el hospital.

Al contrario que en el caso anterior, estos indicadores miden la efectividad y/o eficiencia del funcionamiento y desarrollo de los procesos, pero no están obligatoriamente relacionados con la percepción del usuario final.

- Formación: ayudan a conocer y mejorar la competencia de los profesionales, su implicación y su satisfacción. Esta información es útil para mejorar la eficacia y la eficiencia en los servicios prestados, así como la percepción de los pacientes, puesto que un personal cualificado y seguro de su trabajo genera una mayor confianza en el paciente y refuerza la calidad del servicio.

Es importante matizar que, además de medir la cantidad de

actividades formativas, hay que valorar su calidad y pertinencia, así como la cobertura de las necesidades planteadas por los trabajadores. Ejemplo de estos indicadores son la medición de la participación o la satisfacción del plan de formación y las actividades formativas.

- Retroalimentación de los trabajadores: establecer indicadores de clima laboral no incide directamente en la mejora de los servicios prestados, pero es indiscutible que cuanto mejor sea el ambiente laboral y la satisfacción de los trabajadores, mayor será la implicación de éstos en los servicios prestados y la empatía con el paciente.

- Desempeño del sistema de calidad: el sistema de gestión de calidad es la principal herramienta para el control, medición y seguimiento de los procesos, así como para el mantenimiento de mecanismos de mejora continua. Los indicadores de calidad permiten medir la eficacia del sistema y, por tanto, la garantía de mejora.

FERNANDO CARRACEDO.
Dir. de Proyectos del Grupo HM

¿Desde cuándo funciona esta nueva Unidad de Urología en el Hospital de Madrid (HM)?

Empezamos a colaborar con el Hospital de Madrid en octubre de 2008, haciéndonos cargo de la Urología como equipo de referencia en noviembre.

¿En base a qué necesidades o filosofía se ha creado este servicio en el HM?

Siempre ha existido un servicio de Urología de muy alto nivel en el Hospital de Madrid. La incorporación de nuestro grupo ha sido posible gracias a un acuerdo con la Dirección del centro para la asistencia integral de todos los pacientes urológicos

¿Qué objetivos tiene la Unidad de Urología del HM?

La meta principal de la nueva Unidad de Urología del Hospital de Madrid es la atención integral de todos los enfermos con patología urológica, actuando a nivel preventivo, diagnóstico y terapéutico, así como la participación en el resto de actividades que ofrece el Grupo Hospital de Madrid (docentes, de investigación, etc.).

HOSPITAL DE MADRID (HM)

"La nueva Unidad de Urología prestará una atención integral al paciente"

A los últimos medios técnicos, la recientemente estrenada Unidad de Urología del Hospital de Madrid suma la amplia experiencia de los profesionales que la componen. Su responsable, el Dr. Manuel Ramón Diz, y el Dr. Francisco Begara participarán en actividades relacionadas con la investigación y la docencia sin descuidar la asistencia a nivel diagnóstico, preventivo y terapéutico.

“Nuestro trabajo redundará en un diagnóstico más precoz y un tratamiento más adecuado de las patologías urológicas”

¿Con qué recursos humanos y tecnológicos cuenta esta Unidad y cómo están organizados?

Somos un equipo de facultativos especialistas en Urología con amplia experiencia en todas las ramas de nuestra especialidad. Además, contamos con medios diagnósticos propios, como la ecografía externa y la transrectal, cistoscopia, etc., y otros métodos que nos ofrece el Grupo HM, como el TAC, la resonancia magnética o la LEOC (litotricia extra-

corpórea por ondas de choque).

A nivel terapéutico, disponemos de las últimas tecnologías, como crioterapia y láser.

¿Cómo va a beneficiar este nuevo servicio al paciente?

La atención integral al paciente, el trabajo multidisciplinar en el centro y la incorporación de nuevas tecnologías en la Unidad de Urología del Hospital de Madrid redundará en un diagnóstico más precoz y un tratamiento más adecuado de todas las patologías urológicas.

¿Cuáles son los principales avances registrados en la especialidad urológica?

La cirugía mínimamente invasiva (láser, laparoscopia...), el tra-

tamiento de los tumores urológicos con criocirugía o braquiterapia y el tratamiento integral de la litiasis con endourología o LEOC destacan entre los avances que más han contribuido a esta especialidad.

¿Qué patologías urológicas atiende la nueva unidad y cuáles plantean más problemas a la hora de tratarlas y curarlas?

En nuestro equipo nos planteamos la asistencia de todo tipo de patología urológica, con la excepción de la pediátrica, ya que esta especialidad está centralizada en el resto de los centros del Grupo Hospital de Madrid.

¿Cuál es la relación de este servicio con otras especialida-

des y unidades de Urología del Grupo HM?

Afortunadamente, tenemos una excelente relación con todos los equipos de Urología del Grupo HM, pues venimos colaborando con ellos desde hace tiempo. También participamos, junto con oncólogos y radioterapeutas, en los comités de tumores, así como en las distintas comisiones del hospital. Además, nuestro equipo colabora con el resto de especialidades del Hospital de Madrid asistiendo sus interconsultas

¿Cómo ve la formación actual de los urólogos en nuestro país y, más concretamente, en el Grupo HM?

Creo que nuestros urólogos jóvenes reciben una muy buena formación gracias al sistema MIR, terminando la especialidad con una capacitación total para ejercer como profesionales de la misma.

E.S.R./A.R.N.
Tu Salud

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID MONTEPRÍNCIPE (HUMM)

El hospital acoge dos complicadas operaciones de cirugía cardiaca infantil

A las precauciones habituales que conlleva cualquier intervención a nivel cardiaco hay que sumar otras adicionales si el paciente es un niño que, además, precisa un procedimiento apenas practicado en España. En el Hospital Universitario Madrid Montepíncipe lo saben bien y han extremado las precauciones para enfrentarse al reto de operar a dos niños de 8 y 15 años.

El Hospital Universitario Madrid Montepíncipe (HUMM), perteneciente al Grupo Hospital de Madrid (HM), ha acogido dos complejas intervenciones de cirugía cardiaca infantil: una técnica de Ross y una valvuloplastia, realizadas a dos niños de 8 y 15 años respectivamente.

La valvuloplastia aórtica conservadora consiste en "el arreglo minucioso, casi artesanal, de cada uno de los velos que forman la aorta", apunta el doctor Fernando Villagrà, jefe de la Unidad de Cardiopatías Congénitas del Hospital Universitario Madrid Montepíncipe, y del Servicio de Cirugía Cardiovascular Infantil del Hospital Universitario La Paz. El objetivo es que dicha arteria coronaria funcione bien y evitar que sea reemplazada por una válvula artificial. "Hasta hace muy

poco tiempo —añade—, este reemplazo era la única solución posible, considerando que no se fabrican prótesis para niños".

Por su parte, la técnica de Ross es un procedimiento en el que se utiliza la propia válvula pulmonar del enfermo como autoinjerto de sustitución de la válvula aórtica dañada, colocando en su lugar un injerto biológico procedente de tejido humano donado (homoinjerto) o de origen animal (xenoinjerto). "Este procedimiento es la última opción en niños con valvulopatías aórticas", puntualiza el experto.

Con tres décadas de existencia, esta técnica ha recobrado gran interés en los últimos 15 años debido a la excelente evolución de los pacientes a los que se les ha practicado: aunque tam-

bién se realiza en adultos, el procedimiento de Ross logra un éxito superior al 95 por ciento en pacientes pediátricos bien seleccionados (menores de 14 años). "No hay límite de edad hacia abajo, pudiéndose realizar esta operación incluso en neonatos", precisa el Dr. Villagrà.

En ambas intervenciones, el doctor Villagrà ha contado con la experta colaboración del doctor Mark Gerard Hazekamp, del Departamento de Cirugía Cardiaca del Centro Médico Universitario de Leiden, en Holanda. Aprovechando su estancia en España, el experto también ha participado en tres intervenciones de cirugía cardiaca infantil llevadas a cabo en el Hospital Universitario La Paz: una técnica de Ross, una valvuloplastia y una operación de Nikaidoh.



El doctor Fernando Villagrà, jefe de la Unidad de Cardiopatías Congénitas del HUMM.

Las intervenciones realizadas han sido una valvuloplastia aórtica y la técnica de Ross, ambas de gran complejidad

Extremar las precauciones

"En el ámbito de la cirugía cardiaca infantil, la experiencia siempre es escasa", según apunta el jefe de la Unidad de Cardiopatías Congénitas del Hospital

Universitario Madrid Montepíncipe. Y es que hay que tener en cuenta que en el caso de estos pacientes "todo es muy pequeño —añade—, por lo que utilizamos un instrumental muy fino y lentes de aumento muy potentes para dar los puntos con la mayor precisión posible". En este sentido, señala que las últimas tecnologías médicas están permitiendo operar a niños cada vez más pequeños y con menos peso, donde "cualquier error puede ser catastrófico".

Este tipo de cirugías suelen ser bastante largas, durando de seis a ocho horas aproximadamente. "Esto es así porque los niños en quienes se practican dichas operaciones suelen haber sido intervenidos previamente con técnicas que han resultado ineficaces al cabo del tiempo, lo que dificulta bastante la nueva cirugía, ya que las diferentes partes del corazón no se distinguen claramente al abrirse el esternón", concluye el doctor Fernando Villagrà.

Redacción
Tu Salud

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

HOSPITAL DE MADRID TORRELOZONES (HMT)

“Somos la primera Unidad de Neonatología privada de Madrid con un programa de puertas abiertas”

Los cambios en la edad de las madres gestantes y los cada vez más frecuentes tratamientos de fertilidad han provocado que aumente el número de recién nacidos prematuros. La doctora Isabel Romero, pediatra del HM Torrelozones, detalla cómo se atiende a estos pequeños y a sus padres en este centro y cuáles son las novedosas iniciativas que explican sus buenos resultados.

¿A qué problemas se enfrenta el recién nacido prematuro?

Tiene que adaptarse al medio extrauterino y sus órganos y sistemas deben empezar a funcionar por sí solos antes de tiempo.

En general, los problemas principales son los respiratorios e intestinales, ya que estos órganos completan su maduración en el último trimestre de la gestación. Además, tienen una capacidad limitada para defenderse de las infecciones.

¿Qué efectos tiene el cuidado llevado a cabo desde el HMT sobre estos niños?

Nuestros pacientes con menos de 1.500 gramos de peso al nacer tienen menos problemas respiratorios, infecciones, hemorragias cerebrales, ninguno presentó

daño retiniano (frente al 23 por ciento de la media nacional) y ninguno de los que padeció infección abdominal requirió cirugía (frente al 48 por ciento).

¿Qué pruebas les realizan?

Ecografías cardíacas, cerebrales y de abdomen, radiografías, análisis nutricionales, de sangre, estudios microbiológicos, etc.

¿Trabajan junto con otros centros del Grupo HM para mejorar la asistencia a los prematuros?

Sí. Si se consigue un avance en Torrelozones (Puertas Abiertas, reanimador Neo-Puff) se implanta en Montepíncipe y viceversa.

Pretendemos concienciar a los ginecólogos de que realicen sus partos prematuros en Torrelozo-

nes, especialmente cuando la UCI polivalente de Montepíncipe tenga más carga asistencial.

¿Con qué recursos cuentan?

Con toda la tecnología necesaria en una UCI neonatal (catéteres, monitores, técnicas de ventilación no invasiva y respiradores con las últimas modalidades de asistencia respiratoria). Además, tenemos un Laboratorio y un Banco de Sangre que abastece de hemoderivados.

Neonatólogos, enfermeras y auxiliares trabajamos con neurólogos, cirujanos, oftalmólogos, cardiólogos, radiólogos infantiles...

¿Qué caracteriza la oferta sanitaria del HMT?

Estos niños deben recibir “cuidados centrados en el desarrollo”



Una neonata prematura que pesó 556 g, en su vigésimo día de vida.

con mínimas y protocolizadas manipulaciones (para alargar los periodos de descanso y evitar infecciones), control del impacto ambiental (evitar la sobreexposición a la luz y el ruido), control del dolor con métodos no farmacológicos, método canguro, lactancia materna, etc.

¿Cómo atienden a los padres de estos pequeños?

En nuestra Unidad Neonatal facilitamos la integración de los padres en los cuidados del recién nacido, brindamos apoyo psicológico y ofrecemos flexibilidad horaria para sus visitas, ya que somos la primera Unidad de Neonatología privada de Madrid en implantar un programa de puertas abiertas con libre entrada para los padres las 24 horas del día. Además, se les facilita el número de teléfono de la unidad y pueden hablar con nuestros profesionales a cualquier hora.

Asimismo, les informamos diariamente sobre cómo atender a su hijo, especialmente en los días previos al alta para tratar todas las dudas que puedan surgir en casa.

Para terminar, realizamos un seguimiento en la Consulta de Seguimiento del Recién Nacido Prematuro y de Alto Riesgo para detectar de modo precoz posibles deficiencias, informando y apoyando a los padres.

Alba Ruiz
Tu Salud

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



DR. JAIME PÉREZ OTEYZA.
Jefe del Serv. de Hematología Clínica del HMN Sanchinarro

HOSPITAL DE MADRID NORTE SANCHINARRO (HMN)

Arranca el programa de trasplante de médula ósea del Grupo HM

El Hospital de Madrid Norte Sanchinarro (HMN) se ha convertido en uno de los pocos centros de la Comunidad de Madrid en recibir la autorización para realizar trasplantes de médula ósea según los exigentes requisitos del RD 1301/2006. El Dr. Pérez Oteyza, jefe del Servicio de Hematología Clínica, explica qué factores han distinguido al Grupo HM a la hora de obtener esta acreditación.

des, unos exhaustivos controles de calidad y una extensa documentación de todos los procesos.

Para alcanzar la acreditación nuestro hospital ha adquirido un equipamiento específico que incluye un aparato de criopreservación programada CM2000, tanques criogénicos de almacenamiento de muestras en nitrógeno líquido, cabina de flujo laminar, equipo de lavado celular automático Cytomate y equipo de leucoaféresis de última generación Cobe Optia, además de dos habitaciones para trasplante con un sistema de aire purificado a través de filtros de alta eficiencia

¿Cómo beneficia a los pacientes esta acreditación?

Garantiza que el programa de trasplante cumple las más altas exi-

gencias de calidad bajo el control de la Consejería de Sanidad.

El HMN ya ha hecho la aféresis para el primer trasplante de médula ósea del Grupo HM, ¿en qué consiste el procedimiento?

El proceso comienza administrando al paciente un tratamiento de ‘movilización’ que facilita que las células madre de la médula ósea pasen al torrente circulatorio. Después, el paciente se conecta a una máquina de leucoaféresis que extrae sangre de una vena, la centrifuga y separa los componentes sanguíneos, recogiendo sólo los leucocitos, entre los que se encuentran las células madre. El proceso dura de tres a cuatro horas y pueden ser necesarias dos sesiones en días consecutivos.

Las células obtenidas se trasla-

dan al laboratorio, donde se les añade un crioprotector y son sometidas a un proceso de congelación controlado por ordenador, bajando la temperatura según un programa preestablecido para garantizar la supervivencia de las células (criopreservación programada). Después, éstas se almacenan en tanques criogénicos a -196°C bajo cero hasta su utilización

¿Qué resultados se esperan de la intervención?

Dependiendo de la patología de los pacientes, el autotrasplante puede incrementar significativamente la supervivencia libre de enfermedad e incluso lograr la curación definitiva.

¿Cómo continúa la intervención?

En los días previos al trasplante, al paciente se le administran altas dosis de quimioterapia.

El día del trasplante, las células se descongelan por inmersión rápida en un baño a 37°C. En la mayoría de los centros, se infunden inmediatamente sin más; en cambio, en nuestro hospital se realiza un procedimiento de lavado posdescongelación para eliminar los restos del crioprotector o conservante. Este procedimiento es más sofisticado y costoso, pero mejora considerablemente la tolerancia a la infusión, disminuyendo los efectos indeseables del conservante en el paciente. A este respecto, el HMN es el único hospital privado de España que realiza esta técnica, contando con un procesador celular de última generación.

Ya descongeladas y lavadas, las células se infunden al paciente con un catéter venoso central.

En los días siguientes, el paciente permanece hospitalizado en una habitación especial de aislamiento hasta que se produce el prendimiento.

Eva Sacristán/ Alba Ruiz
Tu Salud

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

CENTRO INTEGRAL ONCOLÓGICO CLARA CAMPAL (CIOCC)

Mención honorífica para el CIOCC en los Premios Best In Class



El Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC), junto al HMN Sanchinarro.

Con este reconocimiento, la tercera edición de los Premios Best In Class (BiC), celebrada el pasado 10 de noviembre en el Colegio Oficial de Médicos de Barcelona, destacó el innovador modelo asistencial del Centro Integral Oncológico Clara Campal, su apuesta por la docencia y la investigación y su excelente equipo técnico y humano.

El Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC) recibió el pasado 10 de noviembre una mención honorífica en la entrega de los Premios Best In Class por su carácter innovador, en un acto organizado por el periódico *Gaceta Médica*.

Estos galardones, concedidos en función de la puntuación obtenida a través del índice ICAP, persiguen promover la calidad asistencial en los hospitales, así como dinamizar la integración de la misma en la gestión de los centros hospitalarios españoles, siendo un elemento motivador para los profesionales sanitarios y directivos que participan en ellos.

“Para el Grupo Hospital de Madrid es un reconocimiento importante el hecho de que en el

primer año tras su inauguración el CIOCC haya sido destacado por los profesionales del sector como uno de los mejores centros oncológicos en atención al paciente de España, lo que nos sirve de estímulo para seguir trabajando en la misma línea”, declara el director general del Grupo HM, Dr. Juan Abarca Cidón.

Asistencia de excelencia

Esta mención honorífica premia el carácter innovador del modelo de atención del CIOCC, el primer y único *cancer center* del país integrado en un hospital general médico-quirúrgico (el Hospital de Madrid Norte Sanchinarro) para el cuidado integral del paciente oncológico. El Centro Integral Oncológico Clara

Campal y el Hospital de Madrid Norte Sanchinarro, oficialmente inaugurados por Su Majestad la Reina hace ya un año, funcionan de manera integrada para ofrecer al paciente oncológico la mejor atención sanitaria, consensuada e individualizada, en un entorno del máximo confort y con los mejores especialistas oncológicos en cada área u órgano.

La asistencia horizontal del CIOCC, que gira en torno al enfermo para que éste no tenga

La mención honorífica premia el carácter innovador del modelo de atención del CIOCC, el único cancer center del país

que desplazarse de un centro a otro para ser tratado, es otro de los aspectos que han sido valorados. Este modelo repercute positivamente sobre el paciente, que es tratado de forma consensuada e inmediata por los mejores oncólogos especialistas en cada área y órgano implicados en el abordaje de su enfermedad y de las posibles complicaciones que ésta pueda generar.

Asimismo, el CIOCC cuenta con tecnología de vanguardia, tanto en diagnóstico por imagen (resonancia magnética de 3 Tesla, resonancia magnética abierta de alto campo, PET-TAC, escáner de 64 cortes, mamografía con mesa prona, medicina nuclear...) como en tratamiento del cáncer (quirófano inteligente, sala de braquiterapia y tres aceleradores lineales, uno de los cuales es el Novalis, único en España, que ofrece la posibilidad

de realizar radiocirugía intra y extracraneal).

Docencia e investigación

Por último, los Premios Best In Class han reconocido otra de las características que mejor definen la actividad del CIOCC: su apuesta por la docencia y la investigación, aspectos ambos que se unen a su asistencia sanitaria de excelencia. Así, el Centro Integral Oncológico Clara Campal cuenta con un laboratorio de I+D dedicado a la investigación y cuya estructura se articula en torno a tres departamentos: Laboratorio de Dianas Terapéuticas, Unidad de Xenoinjertos y Banco de Tumores.

Redacción
Tu Salud

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

AGENDA

1 de diciembre Día Mundial del Sida

Aunque en los últimos años se ha evolucionado considerablemente en la lucha contra esta enfermedad, aún es mucho el trabajo pendiente. Según los datos manejados por la Organización Mundial de la Salud, en 2007 eran 33,2 millones de personas las afectadas por esta terrible pandemia, especialmente incisiva en ocho países del África subsahariana, donde se produce aproximadamente un tercio de todas las infecciones y muertes que el sida provoca a nivel mundial.

Por eso, durante esta jornada (que este año celebra su vigésimo aniversario), organizaciones de todo el mundo ponen de nuevo sus ojos sobre la situación actual del sida, destacando la importancia de su prevención y especificando los tratamientos y cuidados que exige.

Del 3 al 5 de diciembre 3^{er} Simposio Internacional de Reproducción Asistida

La Fundación Tambre presenta en el Palacio de Congresos de Madrid este simposio con la intención de revisar en profundidad algunos aspectos relacionados con la reproducción humana de la mano de especialistas en la materia.

La genética, las patologías que afectan a la capacidad reproductiva, la evaluación de la reserva ovárica, los avances desarrollados desde el laboratorio o la inducción de la ovulación serán algunos de los ejes

centrales en torno a los que girará el programa de estas tres jornadas, que se completa gracias al abordaje de otros temas de gran interés, como la contracepción o la menopausia.

Del 3 al 7 de diciembre Congreso Mundial de Osteoporosis

Con el centro de convenciones Queen Sirikit National de Bangkok (Tailandia) como escenario de excepción, la Fundación Internacional de Osteoporosis (IOF) ha organizado el Congreso Mundial de esta enfermedad.

En esta cita, especialistas en osteoporosis y otros profesionales de la salud podrán actualizar sus conocimientos, conociendo los nuevos avances en cuanto a la investigación clínica, el diagnóstico y el tratamiento de esta patología.

12 de diciembre 1^a Jornada de actualización en el tratamiento de las demencias

Durante cinco horas, médicos de Atención Primaria y Atención Especializada de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid tendrán la oportunidad de poner al día sus conocimientos sobre el tratamiento farmacoterapéutico de las demencias.

Para ello, esta jornada repasará cuáles son las fórmulas terapéuticas actuales, profundizando en aspectos relevantes como la aplicación en función del perfil del paciente o la seguridad que ofrecen los fármacos antipsicóticos.

PREMIOS MC MUTUAL ANTONIO BARÓ A LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Reconocido el esfuerzo del Grupo HM por evitar accidentes laborales

Desde su primera edición, hace ya siete años, los Premios Antonio Baró distinguen a las empresas que desarrollan políticas de prevención de riesgos laborales más eficaces. Este año, el Grupo Hospital de Madrid ha conseguido un **acésit por posicionarse como uno de las mejores en este sentido, ya que se caracteriza por su compromiso con la protección de la salud de sus trabajadores.**

El Grupo Hospital de Madrid ha conseguido un acésit en la última edición de los Premios McMutual Antonio Baró, de reconocido prestigio en el ámbito de la prevención. El galardón, que el director general de Trabajo de la Comunidad de Madrid, Javier Vallejo Santamaría, entregó al director de Recursos Humanos del Grupo HM, Álvaro Irurita, es una mención especial que premia la eficaz política de gestión de la seguridad y salud en el trabajo del Grupo HM en los últimos años.

La promoción de la mejora de las condiciones de trabajo como uno de sus principales objetivos empresariales, a través de la elaboración de protocolos y manuales de actuación y de actividades de formación para reducir riesgos laborales, y la realización de revisiones periódicas de su sistema de trabajo han sido elementos clave para conseguir este galardón.

Para que un sistema de ges-

ción de prevención pueda funcionar y obtener resultados satisfactorios, todos los niveles jerárquicos de la empresa (dirección, mandos intermedios y trabajadores) deben comprender que el trabajo seguro es doblemente eficaz.

En los últimos años, el Departamento de Prevención de Riesgos Laborales ha realizado un trabajo intenso en la promoción de la seguridad y la salud. Gracias a ello, actualmente "podemos afirmar que todos nuestros

empleados trabajan en unas condiciones óptimas de seguridad", explica Alicia de la Cuerda, responsable de este departamento.

El director general de Trabajo de la Comunidad de Madrid destacó durante el acto de entrega de los Premios McMutual Antonio Baró el compromiso en prevención de riesgos laborales de las empresas galardonadas, que conseguirá que "España tenga una actividad laboral mucho más segura" y eficaz.

Nuevos proyectos

El principal interés del Departamento de Prevención de Riesgos Laborales del Grupo Hospital de Madrid en los últimos meses ha sido establecer un sistema de gestión de la prevención de riesgos laborales eficaz y que permita mantener una mejora continua en materia de seguridad y salud.

Esta iniciativa culminará próximamente con la certificación OHSAS 18001:2007, a la que el

Grupo HM ha decidido suscribirse. Según la responsable de Prevención de Riesgos Laborales del Grupo HM, "con esta acreditación el Grupo Hospital de Madrid adquirirá las herramientas necesarias para poder establecer un sólido sistema de gestión de la prevención de riesgos laborales que le permita mejorar día a día en la seguridad y salud de los trabajadores".

Además, "vamos a mantener programas de formación en continua renovación con el fin de actualizar los conocimientos que tienen nuestros trabajadores sobre los riesgos a los que están expuestos y la manera de prevenirlos. En el Grupo HM sabemos que invertir en prevención de riesgos laborales supone un ahorro de costes por accidentes de trabajo y enfermedades profesionales a medio y largo plazo", comentó la responsable de Prevención de Riesgos Laborales del Grupo HM.

Exposiciones accidentales

Como consecuencia del trabajo principalmente sanitario que se desarrolla en los diferentes centros que componen el



ALICIA DE LA CUERDA.
Responsable de Prevención de Riesgos Laborales del Grupo HM

Grupo HM, no sólo es importante reducir los índices de accidentes de trabajo, sino que también deben disminuirse los de exposiciones accidentales. En este sentido, en el Grupo HM se ha producido un descenso significativo entre los años 2006 y 2007, ya que se ha pasado de una incidencia del 46,5 por ciento al 35,7 por ciento.

Para la responsable de Prevención de Riesgos Laborales del Grupo HM, las razones que explican este cambio están muy claras: "esta evolución ha sido posible gracias a la progresiva implantación de dispositivos de bioseguridad en diferentes técnicas de enfermería, así como a unos amplios programas de formación en prevención de riesgo biológico".

Redacción
Tu Salud

La promoción de la mejora de las condiciones de trabajo y la realización de revisiones periódicas de su sistema de trabajo han llevado al Grupo HM a recibir el acésit en los Premios Antonio Baró

La ley básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica (en adelante, Ley Básica 41/2002 de 14 de Noviembre) surge como respuesta a la importancia creciente que tienen en nuestra sociedad los derechos de los pacientes.

Desde esta perspectiva, al abordar cualquier cuestión relacionada con la historia clínica hemos de partir de la base de que no sólo constituye un elemento indispensable para la asistencia sanitaria al paciente. En este aspecto están interesadas gran número de personas y entidades, en particular, médicos y otros profesionales sanitarios, además de pacientes y usuarios en general.

De ahí que, desde un criterio general, la historia clínica represente un medio de facilitar la asistencia sanitaria del paciente, siendo los médicos o profesionales sanitarios los responsables de su creación y actualización. Asimismo, es consustancial a la asistencia sanitaria, siendo fiel reflejo de la relación entre el paciente y el equipo médico o sanitario que le atiende, lo que motiva que, ante la existencia de una posi-

ble mala praxis, el reclamante solicite de inmediato este documento para que un tercero redacte un informe analizando la praxis de su compañero.

En definitiva, la historia clínica es un documento que comprende el conjunto de los documentos relativos a los procesos asistenciales de cada paciente, así como la identificación de los médicos y de los demás profesionales que han intervenido en ellos. En cuanto a su finalidad, sería alcanzar estos objetivos:

- Recoger todos los datos sobre el estado de salud o enfermedad de la persona que recibe la atención sanitaria.
- Servir como fuente de información a los profesionales, tanto a los que asisten al paciente como a aquellos otros que pueden llegar a atenderle, cuando el paciente cambie de médico.
- Utilizar para la elaboración de informes o certificados.
- Medio de prueba para jueces y tribunales.
- Planificación sanitaria o científica.

Información y acceso a la historia clínica

Derechos de acceso

El artículo 18 de la Ley Básica señala que "el paciente tiene el derecho de acceso, con las reservas señaladas en el apartado 3 de este artículo, a la documentación clínica y a obtener copia de los datos que figuren en ella". Por tanto, el paciente, o su representante acreditado, tiene derecho de acceso a la historia clínica, si bien con ciertas limitaciones, pues tal derecho no puede ejercitarse en perjuicio del derecho de terceras personas a la confidencialidad de los datos que constan en ella, recogidos en interés terapéutico del paciente, ni en perjuicio de derechos de los profesionales participantes en su elaboración, los cuales pueden oponer al derecho de acceso la reserva de sus anotaciones subjetivas.

Tratándose de menores de edad, el artículo 9.3 c) de la Ley Básica señala que los menores no incapaces ni incapacitados pero emancipados o con 16 años cumplidos podrán, por sí solos, acceder a su historia clínica, necesitando consenti-

miento sus representantes legales si quieren acceder a ésta.

Mayores dudas pueden plantear los menores maduros (con condiciones de madurez suficientes entre los 12 y 15 años) para estos supuestos y, sobre la base de los preceptos citados, se llegaría a la misma conclusión si, además, tenemos presente que el artículo 162 del Código Civil excluye de la representación de los padres, o en su caso del tutor, aquellos actos relativos a los derechos de la personalidad cuando una norma expresamente así lo dispone.

Contempla, asimismo, la ley en su artículo 18.4, el acceso a la historia clínica de los pacientes fallecidos, por un lado, a las personas vinculadas al paciente por razones familiares o de hecho, salvo que el fallecido lo hubiere prohibido expresamente y así se acredite. Para este caso, el precepto contempla un supuesto de información sobre la historia clínica, excluyendo aquella que afecte a la intimidad del fallecido, a las anotaciones subjetivas de los profesionales o que perjudiquen a un tercero.

OFELIA DE LORENZO APARICI.
Miembro del CEAS del Grupo HM

François Peinado. Urólogo del Hospital Universitario Madrid Montepríncipe

Siete tecnologías que podrían revolucionar la medicina del futuro

La selección ha sido elaborada por la revista *Forbes*

En el mes de septiembre de este año, la revista *Forbes*, conocida por los *rankings* de las personas más ricas del mundo que elabora periódicamente, publicó un artículo en el que se hacía eco de siete innovaciones tecnológicas dispuestas a revolucionar la sanidad del futuro. Son las siguientes:

Información en el bolsillo

'Patient Keeper', desarrollado por dos profesores del Instituto de Tecnología de Massachusetts (MIT, en Estados Unidos), es uno de estos prometedores proyectos. Se trata de un programa informático que pretende facilitar el acceso de los médicos a toda la información clínica.

Desde el portátil o la PDA, los profesionales pueden, entre otras cosas, consultar las citas planificadas para el día, solicitar distintas pruebas, recetar medicamentos o controlar la evolución de los pacientes. Actualmente, unos 200

hospitales de Estados Unidos ya utilizan esta tecnología.

Intercambio de información

La empresa HX Technologies es la segunda en aparecer en el artículo de la citada publicación. Su producto está destinado a acelerar el intercambio de información entre hospitales y, de esta forma, facilitar el envío de imágenes de alta resolución (como las obtenidas en un TAC) utilizando el ciberespacio como único soporte.

Según presumen los miembros de esta empresa tecnológica, "se podrían eliminar pruebas extra innecesarias y evitar al sistema médico de Estados Unidos entre 5.000 y 6.000 millones de dólares (entre 3.400 y 4.100 millones de euros) anuales".

Tecnología desechable

El concepto propuesto por Xcellerex también podría revolucionar la práctica médica. En este

caso, se trata de una alternativa para desarrollar y comercializar nuevas vacunas y bioterapias.

Tal y como explican en la página web de Xcellerex, a partir de una "plataforma tecnológica desechable" y una serie de productos de un sólo uso, se pueden obtener resultados "sin competencia" dispuestos a revolucionar el campo de las biomoléculas.

Entre otros beneficios, estos artilugios de 'usar y tirar' evitan el costoso proceso de limpieza al que tienen que someterse las herramientas reutilizables y, por tanto, acelera el proceso de investigación.

Concurso de investigación

Quizás una de las ideas más 'rompedoras' sea la de Innocentive, que ofrece la posibilidad de participar en un concurso de investigación.

En el sitio web de esta empresa se exponen una serie de retos cien-

tíficos agrupados en distintas disciplinas, y quien logre solucionarlos opta a un premio valorado en un millón de dólares. "Tu solución de hoy podría contribuir a los grandes avances del mañana", sostiene la compañía.

Órganos artificiales

Tengion, por su parte, está centrada en fabricar órganos a partir de células extraídas de los seres humanos susceptibles de recibir un trasplante. "La razón por la que nos levantamos todas las mañanas es que cada 30 segundos se produce una muerte por fallo orgánico", declara Steven Nichtberger, presidente de esta compañía.

El primer órgano que Tengion ha sido capaz de reproducir ha sido la vejiga, siempre partiendo del tejido de los propios pacientes. "La exitosa implantación de vejigas artificiales en siete niños a los que se les realizó un seguimiento de dos a cinco años apareció publicada en la revista *The Lancet* en

2006", presume Nichtberger.

Pero éste sólo es el primer paso dado por Tengion. Tal y como apunta *Forbes*, los investigadores trabajan día a día para poder fabricar otros órganos a partir de este procedimiento: riñones, corazones, hígados e incluso nervios y vasos sanguíneos.

Robots auxiliares

Los robots diseñados por Aethon también están destinados a ocupar un lugar importante en la medicina del futuro. Sus creadores recalcan su valor a la hora de liberar de trabajo rutinario al personal de los hospitales: estos robots pueden recoger las bandejas de comida, ir al almacén a por vendas o repartir los medicamentos por las distintas habitaciones.

Secuenciar el genoma en tres horas

Pacific Biosciences es la responsable de la séptima tecnología llamada a revolucionar la sanidad, al ofrecer "un nuevo paradigma para el análisis completo del genoma". Se trata de una máquina que identifica las cadenas de ADN y las secuencia a gran velocidad, lo que "acelera la carrera por conseguir poderosas curas". La empresa pretende reducir a tres horas los tres años que se tarda actualmente en desentrañar el genoma de un ser humano.

Varios proyectos en la Red impulsan el intercambio de información a través de Internet para avanzar en los estudios del genoma. El objetivo es manejar el flujo continuo de datos nuevos para generar nuevas hipótesis.

Wikipedia, la enciclopedia general *on line* escrita y editada por los usuarios, es uno de los sitios más utilizados de Internet y cuenta con más de dos millones de artículos, en cuya redacción han contribuido seis millones de personas. El modelo ahora puede exportarse al ámbito científico. Gene Wiki y WikiProteins son dos proyectos independientes sobre genes y proteínas que han decidido imitar los mecanismos de la Wikipedia para crear grandes bases de datos que agrupen y vertebren el gran volumen de información que se está generando sobre la actividad de los genes.

"Será una poderosa herramienta para la comunidad científica. Esperamos que muestre cómo el flujo continuo de datos biológicos puede ser manejado y utilizado para generar nuevas hipótesis y descubrimientos", escriben los investigadores que impulsan los proyectos en la revista electrónica *Plos Biology*.

Tanto Gene Wiki como Wiki-

El modelo Wikipedia se traslada al mundo científico para acelerar la investigación

Dos nuevos proyectos imitan la enciclopedia digital

proteins apuestan por las herramientas Wiki, que permiten crear y editar fácilmente contenidos en Internet enlazando páginas y conceptos. En ambos casos buscan la colaboración voluntaria de miles de expertos e investigadores.

Gene Wiki

Gene Wiki está respaldado por científicos estadounidenses de la Universidad de San Diego, la Universidad de Washington y el Instituto de Genómica de la Fundación Novartis de Investigación (GNF). Su propuesta es crear una base de datos sobre genética que esté actualizada continuamente y que sirva de fuente fiable a estudiantes, pedagogos y científicos.

El primer paso para ello ha sido colocar en la Wikipedia cientos de embriones de artículos con un resumen del gen, la cadena de componentes y su posición en el cromosoma. Estos artículos son la

base para que otros científicos y expertos aporten sus conocimientos.

"Hay alrededor de 25.000 genes en el genoma humano. Nosotros ya tenemos unos 9.000 artículos sobre el tema que estamos colocando en la Wikipedia. Los genes no son islas, están vinculados a otros temas como enfermedades y a otros muchos aspectos de la biología humana y nuestro objetivo es proporcionar una visión completa de todo este material. Hemos empezado con una aportación uniforme para los genes y a partir de ahora la comunidad enriquecerá, corregirá o completará el contenido", explica Andrew Su, investigador del GNF y portavoz de Gene Wiki.

Los impulsores del proyecto señalan que han valorado mucho el modelo a escoger y que han elegido Wikipedia porque tiene un mecanismo participativo muy con-

trastado. Al tratarse de un tema técnico, esperan menos problemas de vandalismo editor que el que a veces generan materias ideológicas o políticas y, en todo caso, afirman que los mecanismos de edición que tiene la Wikipedia garantizan unos resultados óptimos.

El Gene Wiki ha desechado otros modelos, como el de Citizendium, una biblioteca digital que imita a la Wikipedia aunque utiliza editores profesionales y otros sistemas de control de contenidos. "Wikipedia tiene un volumen de usuarios muy importante, un gran reconocimiento, buenos *rankings* en los buscadores de Internet y un sistema colaborativo que funciona", dice Andrew Su.

WikiProteins

Por su parte, WikiProteins quiere crear una gran base de información sobre conceptos biomédicos, enfermedades y otros datos relativos a las proteínas. Es un sistema independiente de la Wikipedia, pero que también utiliza herramientas Wiki para recopilar, editar y enlazar la información. La idea es organizar los datos que ahora están dispersos, motivar a los expertos para que sumen sus conocimientos y crear una base de consulta abierta a todo el mundo.

Barend Mons, biólogo de la Universidad de Rotterdam (Holanda) y cofundador de WikiProteins, señala que hay similitudes de concepto y contenidos entre su proyecto y el Gene Wiki. Y no descarta que puedan compartir esfuerzos: "Hay un gran potencial de sinergia entre ambos y vamos a ver si podemos trabajar juntos porque su planteamiento y el nuestro son complementarios", explica.



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

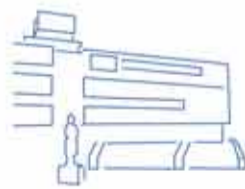
• La especialización y centralización de los pacientes más vulnerables y graves permite mejorar los resultados médicos

• 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



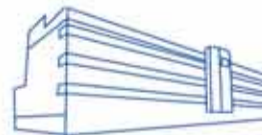
HOSPITAL de MADRID
Tif. 91 447 66 00



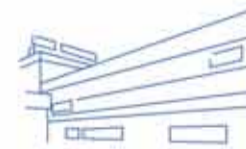
HOSPITAL UNIVERSITARIO
MADRID MONTEPRÍNCIPE
Tif. 91 708 99 00



HOSPITAL de MADRID
TORRELODONES
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

