

GRUPO  
HOSPITAL  
de MADRID

Núm. 15  
Sep. | Oct.  
Año 2009

# Tu Hospital

www.hospitaldemadrid.com

## HOSPITALES

Nuestra vocación: Calidad, seguridad y resultados

TRASPLANTES

## El HMS recibe la autorización para la extracción de órganos sólidos

El Hospital Universitario Madrid Sanchinarro cuenta ya con la certificación que lo acredita para la extracción de órganos sólidos de paciente cadáver para su posterior

donación. El Grupo HM se muestra satisfecho con esta noticia y valora su importancia como un acercamiento hacia la solicitud de trasplante hepático.

Página 2

Más facilidades para obtener el certificado médico en el Grupo HM

Ya ha comenzado a funcionar en las consultas de Medicina de Familia de los policlínicos de Sanchinarro (en Las Tablas) y Torreldones el nuevo Servicio de Certificados Médicos. Con él, el Grupo HM pretende ayudar a sus pacientes a agilizar el proceso de obtención de estos documentos.

Página 10

"Ayudamos a los hospitales a asegurar el funcionamiento de sus sistemas"



Gonzalo Usandizaga, director de HP Software y soluciones para España y Portugal, explica la importancia de la tecnología en el sector sanitario.

Página 6

## El Grupo HM pone en marcha su Unidad de Diagnóstico de Gripe A



Los cuatro hospitales del Grupo HM cuentan ya con una Unidad de Diagnóstico de la Gripe A. Esta prestación facilita a los pacientes la realización de test diagnósti-



cos precisos y el asesoramiento de expertos. La unidad, pionera en la Comunidad de Madrid, ayudará a reducir la propagación del virus.

Página 4 y 5

## El sentido del humor, un elemento clave para mantener alejadas las enfermedades

La neuropsicoimmunología estudia cómo el sentido del humor y nuestro estado de ánimo pueden ayudarnos a combatir las enfermedades y a que nuestro sistema inmune luche de forma más efectiva contra ellas. El doctor Hugo Carretero, especialista en el estudio del sentido del humor y la risa, nos explica cómo.



Página 8

### UNIDAD DE OBESIDAD Pacientes satisfechos

El doctor Antonio Torres hace un balance positivo de esta unidad, que ha logrado abordar la obesidad de forma multidisciplinar

Página 10

### NEUROLOGÍA Servicio más completo

La Unidad de Neurología de HM Montepíncipe se afianza y aumenta su oferta de servicios

Página 11

### ODONTOLOGÍA Asistencia integral de salud bucodental

La Unidad de Odontología del Hospital Universitario Madrid Torreldones se completará, en breve, con expertos en Odontología Estética

Página 12

### TECNOLOGÍA Última generación en ondas de choque

El Hospital Universitario Madrid Sanchinarro ha inaugurado en septiembre la nueva Unidad de Tratamiento por Onda de Choque

Página 12

### COMPROMISO Desarrollo de un proyecto de ayuda sanitaria en Perú

Un grupo de 29 voluntarios ofreció asistencia socio-sanitaria a miembros de aldeas peruanas

Página 14

## TRASPLANTES

# El HMS, autorizado para extraer órganos sólidos para su donación

**Este logro alcanzado por el Hospital Universitario Madrid Sanchinarro (HMS) es una muestra y un reconocimiento del grado de complejidad y preparación que en algo más de dos años de actividad ha conseguido el centro hospitalario. Además, esta acreditación constituye el paso previo a la autorización para la realización del trasplante hepático de paciente cadáver.**

El Hospital Universitario Madrid Sanchinarro (HMS), perteneciente al Grupo Hospital de Madrid (HM), ha recibido autorización para la extracción de órganos sólidos de pacientes cadáver para su donación, lo que supone el primer paso de la acreditación para realizar trasplante de órganos. Por el momento, estos órganos serán implantados en otros centros acreditados para dicho procedimiento.

Este último logro es "indicativo del compromiso del Grupo HM y de su apuesta por la integración en el Sistema Nacional de Salud (SNS) en todo aquello en lo que pueda colaborar", destaca el Dr. Juan Abarca Cidón, director general del Grupo. "Es, además, una muestra y un reconocimiento del grado de complejidad y pre-

paración que en algo más de dos años de actividad ha conseguido el HMS", añade.

El siguiente paso será solicitar la autorización para la realización del trasplante hepático de paciente cadáver, según explica el Dr. Abarca Cidón. "Existe una demanda en los pacientes a los que atendemos para la que nos vemos sistemáticamente obligados a trasladarlos a hospitales públicos, cuando en nuestro centro, tanto desde el punto de vista tecnológico como por la experiencia de nuestros profesionales, podríamos hacerlo en condiciones totalmente óptimas", señala el director general del Grupo HM.

En este sentido, añade: "A partir de la obtención de este certificado, y con vistas a la solicitud del trasplante de hígado, tratare-

mos de impulsar la aportación de potenciales donantes que realiza en la actualidad el sector sanitario privado, que aún queda lejos de lo que aporta la sanidad pública".

Por su parte, el doctor José Gómez, director del Hospital Universitario Madrid Sanchinarro, destaca que esta acreditación supone "un paso más en el logro de una cartera de servicios integral, en el sentido de que nuestros pacientes puedan encontrar en el Grupo HM la cobertura de cualquier necesidad asistencial".

"La extracción de órganos es una actividad asistencial paradigmática de la coordinación entre servicios y del enfoque multidisciplinar de los procesos de un hospital. Para ejecutarla eficazmente es precisa la integración de servicios clínicos (Cirugía, Medicina

Intensiva, Urgencias, Anestesia, etc.), servicios de apoyo al diagnóstico (Laboratorio, Imagen...) y departamentos del hospital (bloque quirúrgico, UCI, entre otros) en una actuación sincronizada", declara el Dr. Gómez, explicando que el hospital ha tomado "las medidas necesarias para asegurar esta capacidad de organización".

## Un hospital preparado

El Hospital Universitario Madrid Sanchinarro posee como rasgo distintivo el Centro Integral Oncológico Clara Campal, que sigue el modelo organizativo de los cancer centers de Estados Unidos, con una estructura independiente pero anexa al hospital, en el que se integra funcionalmente.

Por otra parte, en la autorización al HMS para la extracción de órganos sólidos se han valorado los medios materiales y los personales con los que cuenta el centro. En este sentido el Dr. Gómez destaca la experiencia previa de estos



En la autorización al HMS para la extracción de órganos sólidos se han tenido en cuenta tanto los medios materiales como los personales

profesionales que están habituados al trabajo en equipo, la relación con la Coordinación de Trasplantes de la Comunidad de Madrid y la colaboración con equipos extractores ajenos al centro.

Redacción  
Tu Hospital

## El Grupo HM y Previsión Sanitaria Nacional (PSN), unidos por un acuerdo de colaboración

Los profesionales del Grupo Hospital Madrid (HM) podrán beneficiarse de los servicios de la mutua de los profesionales universitarios Previsión Sanitaria Nacional (PSN) gracias al acuerdo de colaboración que han firmado estas instituciones.

Servicios como el asesoramiento en seguros de protección personal y familiar o la en gestión del patrimonio, asesoramiento en gestión de la calidad y servicios de consultoría en nuevas tecnologías, son algunos de los que PSN pondrá a disposición de los profesionales del Grupo HM en virtud de este acuerdo.

Además, los miembros del Grupo HM que lo deseen podrán disfrutar de ventajas en el centro de mayores que PSN posee en el barrio de Arturo Soria, así como de las instalaciones de la futura red de residencias para mayores Los Robles Gerhoteles, cuya construcción está llevando a cabo en estos momentos PSN y que ofrecerá múltiples servicios para este colectivo.

**Para el consejero delegado del Grupo HM, este acuerdo es un motivo de satisfacción porque supone dar una mejor atención a los profesionales médicos**

Por su parte, los mutualistas de PSN recibirán un trato preferencial si precisan atención sanitaria en cualquiera de los centros médico-quirúrgicos del Grupo, incluido el Centro Integral Oncológico Clara Campal, en unos términos que se darán a conocer en breve y que supondrán para los asociados la posibilidad de disfrutar de las instalaciones de un grupo hospitalario que cuenta con profesionales altamente cualificados y tecnologías de vanguardia que garantizan la mejor atención de los pacientes.

Para el consejero delegado del Grupo HM, el Dr. Juan Abarca Campal, "este acuerdo es un moti-

vo de alegría que esperamos que sea muy beneficioso para ambas partes y que tenga mucho camino por recorrer".

Una opinión manifestada también por el presidente de PSN, el Dr. Miguel Carrero, quien destacó la "satisfacción" que supone haber firmado esta colaboración con una empresa con la que comparte una actividad similar, con la tranquilidad añadida de saber que lo hacemos ofreciendo la mejor calidad".

Para el consejero delegado del Grupo HM, la firma de este acuerdo, que será renovado con carácter anual, supone un motivo de máxima satisfacción para el grupo hospitalario ya que le ofrece la posibilidad de colaborar de forma activa con un grupo empresarial con el que "comparte objetivos afines como proteger, ayudar y cubrir las necesidades de los profesionales sanitarios", a los que PSN lleva asegurando desde 1979.

Redacción  
Tu Hospital

## Una unidad que ofrece tratamientos profesionales para todos los deportistas

Las personas que realizan deporte en su tiempo libre tienen ya acceso a los mismos tratamientos que reciben los deportistas profesionales gracias a la nueva Unidad de Medicina Deportiva y Traumatológica que el Hospital Universitario Madrid Torreledones puso en marcha a principios del pasado mes de julio, y de cuyo éxito se muestra convencido su responsable, el doctor Ángel Hernández.

La plantilla de esta unidad, la única en España con varios especialistas con gran experiencia en el ámbito deportivo, está integrada por un médico deportivo, tres traumatólogos, un rehabilitador, un radiólogo y un fisioterapeuta, todos ellos con relación con el deporte. Estos profesionales tratarán las patologías más frecuentes relacionadas con la práctica del deporte, pero con los tratamientos a los que, hasta ahora, casi sólo han tenido acceso los deportistas profesionales.

La prolongación de los tratamientos dependerá de la patolo-

gía de cada caso, pero, tal y como explica el jefe de la unidad, el objetivo de este abordaje profesional e integral es permitir la reincorporación a la práctica deportiva de la forma más inmediata posible, además de enseñar a quienes lo practican a prevenir futuras lesiones. "Se trata de tratamientos combinados, muy completos e innovadores", asegura el doctor Hernández.

En este sentido, la unidad tiene prevista la formación a sus pacientes para que sepan cómo realizar el vendaje funcional, el kinesiotape, una de las técnicas más innovadoras con las que cuenta el servicio. Y es que este vendaje neuromuscular mejora la recuperación del afectado y previene nuevas lesiones deportivas. Entre la oferta de esta unidad se incluye también el apoyo a sus pacientes para la elaboración de plantillas para la actividad deportiva.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

## Opinión



### La gripe A y los niños

**PROF. ALFONSO DELGADO RUBIO**  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA DEL GRUPO HOSPITAL DE MADRID Y CATEDRÁTICO DE PEDIATRÍA DE LA UNIVERSIDAD CEU-SAN PABLO.

Los pediatras tenemos planteado a corto plazo un gran reto. Se trata, como es fácil de comprender, de cuál debe ser nuestra conducta frente a la nueva gripe A.

Hasta ahora, cada año nos visitaba la 'gripe estacional' en los meses fríos (otoño-invierno), y por este motivo ésta coexistía con otros virus respiratorios (rinovirus, adenovirus, etc.), especialmente con el virus respiratorio sincitial (VRS), causante de las frecuentes y temidas bronquitis.

Debemos recordar que las infecciones respiratorias son especialmente frecuentes en los niños menores de 5 años y que presentan una sintomatología tan similar que no se pueden diferenciar desde el punto de vista de las manifestaciones clínicas.

La gripe A, como lo hace la estacional, cursa en el niño con fiebre, tos, síntomas respiratorios, irritabilidad, diarrea, etc., pero en los muy pequeños puede tener una presentación atípica que hace aún más difícil el diagnóstico, por lo que la certeza del mismo sólo se puede alcanzar mediante la realización de pruebas de laboratorio (kits específicos, reacción en cadena de polímeros, etc.).

En cualquier caso, afortunadamente, en la inmensa mayoría de las ocasiones, la gripe en los niños va a ser un cuadro leve o moderado y autolimitado, que no va a necesitar ingreso hospitalario y que sólo va a requerir tratamiento sintomático con anti-

térmicos y/o antiinflamatorios, medidas generales, buena hidratación, y evitando la administración de Aspirina por el hipotético, aunque no bien demostrado, riesgo de síndrome de Reye.

El último día del pasado mes de agosto, el Ministerio de Sanidad y Política Social anunció que, en principio, no se van a vacunar a los niños sanos. Esta actitud puede ser aceptable en este momento, pero la evolución de los acontecimientos nos dirá si

debe ser o no modificada. No olvidemos que los niños son los grandes propagadores de la gripe y que eliminan el virus en mayor cantidad y durante más tiempo que los adultos,

por lo que son piezas fundamentales en la transmisión de la enfermedad.

En cualquier caso, sí deben vacunarse todos los niños de riesgo; es decir, los que presentan enfermedades crónicas pulmonares (fibrosis quística, asma, neumopatías crónicas, etc.), cardiopatías, enfermedades metabólicas, diabetes mellitus, nefropatías crónicas, inmunodeficiencias primarias y secundarias y en el resto de situaciones en las que lo aconseje un pediatra.

Es una lástima que no haya habido previamente "cultura" de vacunar frente a la gripe a los niños de riesgo de forma sistemática. Ahora ha llegado el momento de hacerlo, y por partida doble: frente a la gripe estacional y frente a la nueva gripe A.

**La actitud de no vacunar a los niños sanos puede ser aceptable en este momento pero no olvidemos que son los grandes propagadores de la gripe y que eliminan el virus en mayor cantidad y durante más tiempo que los adultos, por lo que son fundamentales en la transmisión**

### 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 Hospital*, mándanos tu consulta por correo electrónico a: [evasacristan@hospitaldemadrid.com](mailto:evasacristan@hospitaldemadrid.com)

## Editorial

### Retos de la Medicina Individualizada en Oncología

La Medicina Individualizada aplicada a la Oncología ha logrado grandes avances en los últimos tiempos. Sin embargo, siguen quedando retos por alcanzar que se concretan en aumentar nuestro conocimiento sobre cómo desarrollar, aprobar y utilizar tratamientos, no para una población general de pacientes, sino para cada individuo concreto.

Y es que, como afirmó recientemente el Dr. Manuel Hidalgo, director del Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC), durante una conferencia sobre Medicina Individualizada, no hay dos tumores iguales, sino que cada uno de ellos es distinto del otro y, aunque se pueden agrupar en 'tipos' de pacientes, no podemos olvidar que no hay enfermedades, sólo existen pacientes.

Esto invalida la filosofía tradicional de aplicar el mismo abordaje a todos los pacientes incluidos en dichos 'tipos', y reafirma la idea de que el grupo más pequeño de pacientes que se puede seleccionar para tratar adecuadamente una enfermedad oncológica es una sola persona, y de que el proceso poblacional se está convirtiendo en un proceso individual.

Así, el diseño previo de estudios para aplicar fármacos de forma individualizada es el único camino que permitirá posteriormente aplicarlos, de hecho, de esta forma personalizada. En este sentido, existen ya estudios que demuestran que determinados fármacos resultan eficaces en un porcentaje de población de pacientes con características muy particu-

lares, pero que siempre hay casos en los que su administración resulta fallida o se consiguen resultados diferentes. Es el caso de la aplicación de ciertos tratamientos en enfermos de cáncer de pulmón en los que se pueden lograr distintos grados de aumento de la supervivencia.

Igualmente, el conocimiento de algunos marcadores, como la mutación en el gen EGFR en

posibilitar así la administración del tratamiento de una forma mucho más personalizada.

En la misma línea, el Centro Integral Oncológico Clara Campal ha ido más allá poniendo en marcha su Unidad de Xenoinjertos, donde se crea una réplica del tumor del paciente que se injerta en ratones de laboratorio, disponiendo así de un modelo del tumor de cada paciente. Esto permite realizar distintos estudios para comprobar qué fármacos responden a cada tumor, de forma que si se produce una recidiva en el enfermo se sabe qué tratamiento es el más adecuado para él y se puede aplicar de forma más eficaz y personalizada. Además, este modelo permite probar hasta 40 ó 50 fármacos en estos ratones, así como crear una plataforma dirigida al tratamiento personalizado, el cribado de compuestos y el descubrimiento de nuevos marcadores.

**El diseño previo de estudios para aplicar fármacos de forma individualizada es el único camino que permitirá posteriormente aplicarlos, de hecho, de esta forma personalizada**

este tipo de neoplasia, permite seleccionar a los pacientes subsidiarios de obtener mejor respuesta a determinados tratamientos, ya que en estos casos la interacción con el mismo, en concentraciones más bajas y con cantidades menores del quimioterápico, es, sin embargo, mayor. Y sin embargo, el director del CIOCC recordaba en la citada conferencia que ninguno de estos marcadores es perfecto ni infalible.

Conscientes de este nuevo escenario, y en su afán por acercar a sus pacientes las últimas novedades en materia de diagnóstico y tratamiento, el CIOCC dispone de un Laboratorio de Dianas Terapéuticas en el que se crean paneles moleculares y se aplican marcadores en distintas patologías para determinar el perfil genético-molecular de cada paciente, y

El Grupo HM dispone de un departamento de I+D+i con un laboratorio de investigación estructurado en un Banco de Muestras Biológicas, una Unidad de Xenoinjertos y un Laboratorio de Dianas Terapéuticas, así como de un departamento de investigación clínica con una Unidad de Fases I en Oncología. Los objetivos prioritarios son la Investigación Traslacional —es decir, una aplicación clínica inmediata de la investigación— y la Medicina Individualizada, que hace que la primera sea útil para el paciente. Todo ello para continuar avanzando hacia un futuro que, sin duda, pasa por seguir impulsando la investigación.



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<sup>a</sup> Luisa Calderón Calleja, dtora. de Relaciones Institucionales y Protocolo
- Eva Sacristán Romero, dtora. de Comunicación
- Marta Lafora García, Dpto. de Comunicación

#### Edita

[contenidos]

Coordinación de publicaciones: **Jesús Díaz**  
Subdirectora Bien y Contenidos: **Lucía Barrera**  
Redacción: **María Arribas, Carolina Gamazo, Teresa Rey y Alba Ruiz**  
Diseño y maquetación y corrección: **Rosa Rodríguez y Olivier Blázquez**

NUEVA UNIDAD, PIONERA EN MADRID, EN LOS CUATRO HOSPITALES DEL GRUPO

# El Grupo HM pone en marcha una Unidad de Diagnóstico de Gripe A

La Unidad de Diagnóstico de Gripe A, con la que los cuatro hospitales del Grupo Hospital de Madrid cuentan ya, facilita a los pacientes la realización de los test diagnósticos precisos y el asesoramiento de los expertos. Esta unidad, pionera en la Comunidad de Madrid, forma parte de un Plan de Contingencia que sigue las directrices del Ministerio y la Consejería de Sanidad y permite asegurar tanto el funcionamiento de todos sus hospitales como la atención a los pacientes con gripe A y a aquellos que deban ser atendidos por otros motivos, ayudando a reducir la propagación del virus al permitir conocer de forma segura y rápida si se está infectado o no.

El Grupo Hospital de Madrid (HM), intentando siempre facilitar a sus pacientes el más rápido acceso a las novedades en materia de diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades, acaba de poner en marcha su Unidad de Diagnóstico de Gripe A.

Esta nueva unidad facilitará a la población el rápido diagnóstico de la enfermedad y el asesoramiento por médicos expertos en la gripe A, lo que permitirá disminuir la tasa de transmisión de la misma, tal y como explica el Dr. Pablo González Jerez, director médico del Grupo HM.

Para ello, la Unidad de Diagnóstico de Gripe A, que se ha puesto en marcha en los cuatro hospitales del Grupo HM, ofrece, diariamente y en un amplio horario, la realización de los test diagnósticos precisos para el diagnóstico certero de la gripe A y el asesoramiento de los expertos. Un teléfono único, el 902 58 50 21, facilitará cita en el hospital del Grupo HM más cercano al domicilio del paciente, y un correo electrónico exclusivo, gripe-a@hospitaldemadrid.com, permitirá la concertación de citas vía e-mail.

La citada unidad es pionera en la Comunidad de Madrid, de carácter privado y no cubierta por los seguros sanitarios. Sus tarifas, sobre las que se aplicará un descuento del 10 por ciento a todos los portadores de la Tarjeta de Usuario del Grupo HM, incluyen las pruebas diagnósticas necesarias, el asesoramiento médico previo a su realización, la comunicación de las mismas y asesoramiento posterior al resultado.

En concreto, el test diagnóstico consiste en "una toma de muestra nasofaríngea en la propia consulta, una prueba sencilla, indolora y para la que el paciente no precisa preparación previa, y cuyos resultados se reciben en 24-48 horas, plazo en el que se comunica al paciente", explica la doctora Guadalupe Pajares, responsable de la Unidad de Diagnóstico de Gripe A del Grupo HM.



Dr. Pablo González Jerez, director médico del Grupo Hospital de Madrid.

"Posteriormente —añade—, se realiza un seguimiento telefónico de los pacientes con resultado positivo y, en función de su patología previa y evolución, se determina una línea de actuación: hospitalización, alta o reposo en su domicilio".

## Enfermedad benigna

La gripe A es un cuadro infeccioso de origen vírico para el que, en junio de 2009, la Organi-

**El plan del Grupo HM funciona en paralelo al control que se hace de la evolución de la pandemia**

zación Mundial de la Salud —que actualmente prevé que el virus podría llegar a afectar a un tercio de la población mundial— activó la alerta máxima, la denominada fase 6 o de pandemia, que describe la presencia de una enfermedad transmisible con gran facilidad.

Afortunadamente, la enfermedad causada por el H1N1 cursa de forma leve en la gran

mayoría de los casos, aproximadamente en nueve de cada diez. De hecho, y según los últimos datos, sólo precisan hospitalización alrededor de un 0,3 por ciento de los pacientes que la sufren. De ahí que, siendo razonable la preocupación generada al respecto, "debido a su comienzo con un brote extremadamente virulento, y con la característica de afectar predominantemente a jóvenes sanos", no lo es la alarma creada en torno a esta enfermedad, asegura el Dr. José Eugenio Guerrero, jefe de las unidades de Cuidados Intensivos del Grupo HM. "No debemos olvidar que la gripe A es una enfermedad benigna, con buena evolución y mínima mortalidad", añade.

"Tenemos que estar preparados, tomar precauciones y enfrentarnos a este problema con rigor científico, pero no caer en el miedo injustificado ante un virus que, hasta ahora, se está comportando con menos agresividad que el de la gripe estacional", precisa el Dr. González.

## Respuesta sanitaria

A esta situación responde el desarrollo por parte del Grupo HM de un Plan de Contingencia

que sigue las directrices emitidas por el Ministerio y la Consejería de Sanidad, y que "permite asegurar tanto el funcionamiento de todos sus hospitales como la atención a los pacientes con gripe A y a aquellos que deban ser atendidos por otros motivos", en palabras del director médico del Grupo HM. "Este plan —continúa— incluye, además de la puesta en marcha de la citada unidad, previsiones asistenciales, de recursos humanos y farmacológicos que ayudarán a reducir la propagación del virus, al permitir conocer de forma segura y rápida si se está infectado o no".

Por su parte, el Profesor Alfonso Delgado, jefe del Departamento de Pediatría del Grupo HM, señala que el plan, "diseñado tras múltiples reuniones y con el mayor rigor científico, cuenta con la participación de todos los estamentos y especialistas implicados" en el control de la pandemia y funciona en paralelo al seguimiento continuo de la evolución de la misma.

Asimismo, informa la doctora Pajares, en el Grupo HM se ha creado una Comisión de Gripe A formada por diversos profesionales de esta empresa sanitaria para

"dar respuesta a las necesidades de organización en cada servicio hospitalario y extrahospitalario en función de todas las modificaciones e informaciones recibidas de los organismos oficiales nacionales e internacionales".

De esta forma, los hospitales del Grupo HM están adaptados y preparados, habiendo tomado las medidas oportunas para realizar un rápido diagnóstico y tratamiento, si éste fuera necesario, sin demoras y con una atención personalizada.

En cuanto a las pautas a seguir, explica el Dr. González, "se debe acudir a la consulta si existe clínica compatible con la enfermedad, y dejar la Urgencia para los casos en los que sea preciso, fundamentalmente de pacientes con factores de riesgo o cuya situación clínica no sea simplemente la de un cuadro vírico benigno".

## Tranquilidad y expectación

Es importante transmitir a la población un mensaje de "tranquilidad, ya que, por ahora, el virus se está mostrando menos agresivo que el de la gripe estacional; pero también de expectación, al tener que estar atentos a cualquier cambio, si lo hubiera", afirma el director médico del Grupo HM, insistiendo también en la importancia de "mejorar los hábitos de higiene personal para disminuir el contagio y de seguir las recomendaciones de las autoridades sanitarias, que son quienes saben de las enfermedades".

A este mensaje de tranquilidad se unen la doctora Pajares, que asegura que "todos los profesionales médicos están alerta y tienen formación y capacidad suficiente para dar respuesta a las necesidades" generadas por la enfermedad; y el doctor Guerrero, quien recuerda que la principal diferencia entre la gripe A y a la estacional es que primera "afectará a una población mayor", pero que la segunda "tiene una mortalidad cuantitativamente mayor".

Eva Sacristán  
Tu Hospital

## Unidad de Diagnóstico de gripe A

Teléfono:  
902 58 50 21

E-mail:  
gripe-a@hospitaldemadrid.com

Más información:  
www.hospitaldemadrid.com

LOS ESPECIALISTAS HABLAN DE LA GRIPE A

# Una enfermedad benigna, con más tasa de contagio pero menos gravedad

Una cepa viral recombinante de virus A subtipo H1N1, resultado de la fusión de las características de cuatro tipos distintos de virus (dos porcinos, uno aviar y otro humano), es la responsable de la primera pandemia gripal del siglo XXI, que ya era esperada en los últimos diez años por la Organización Mundial de la Salud, y cuyo primer brote de infección se detectó en marzo de 2009 en México.

La sintomatología de esta gripe es similar a la de la estacional, e incluye fiebre, tos, cefalea, dolor de garganta y musculares, problemas respiratorios, malestar general, diarrea, escalofríos y cansancio. Igualmente, hay otros síntomas a valorar por el médico, tales como palpitaciones, confusión/desorientación o dolor costal, según explica el doctor José Eugenio Guerrero, jefe de las unidades de Cuidados Intensivos del Grupo HM.

En cuanto a las vías de contagio del virus de la gripe A, ésta se transmite por vía aérea (a través de la saliva, mediante estornudos y tos), así como por el contacto con superficies contaminadas con partículas de saliva, señala el doctor Pablo González Jerez, director médico del Grupo HM, quien añade que el periodo de contagio abarca, aproximadamente, desde la víspera de la aparición de los síntomas hasta siete días después del inicio de la enfermedad.

El doctor González recuerda que, en la actualidad, la mayoría de los infectados cursan la enfermedad con síntomas leves que se tratan en el domicilio con medidas farmacológicas sintomáticas y de higiene, que deben seguir tanto el paciente como los demás miembros del hogar, requiriendo hospitalización tan sólo el 0,3 por ciento de los casos, aproximadamente.

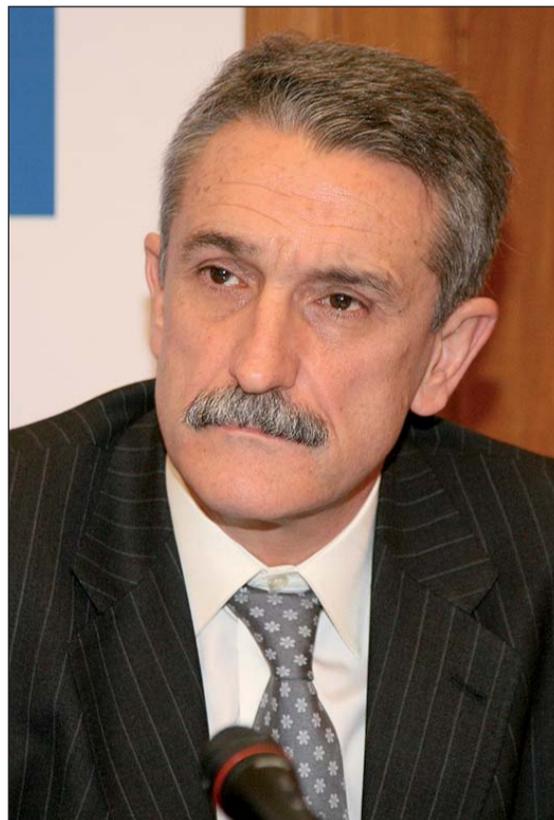
## Grupos de riesgo

Sin embargo, pueden producirse complicaciones, como evolución clínica a neumonía rápidamente progresiva, insuficiencia respiratoria y al cuadro denominado "síndrome de distress respiratorio", con mayor frecuencia que en la gripe estacional, presentando un mayor riesgo de sufrirlas los denominados "grupos de riesgo". Entre ellos destacan los menores de 5 años, los mayores de 65, las gestantes, los niños con desnutrición y deshidratación, los pacientes que viven en residencias, los inmunosuprimidos, los esplenectomizados y aquellos con enfermedades crónicas preexistentes, como patologías cardiovasculares, pulmonares, hepáticas, renales, cáncer, diabetes y obesidad, resume el

**Un mensaje de tranquilidad. Esto es lo que han transmitido los diferentes expertos del Grupo Hospital Madrid, que recuerdan que, aunque la gripe A es más contagiosa, reviste menos gravedad que la estacional, ya que, por el momento, tan sólo un 0,3 por ciento de los casos han necesitado hospitalización. Seguir los consejos de los especialistas es la mejor fórmula.**



PROF. ALFONSO DELGADO. Jefe del Departamento de Pediatría del Grupo HM



DR. JOSÉ EUGENIO GUERRERO. Jefe de las unidades de Cuidados Intensivos del Grupo HM

doctor Guerrero.

"Serán estos grupos de riesgo los que tengan mayores probabilidades de sufrir complicaciones que requieran ingreso hospitalario, e incluso en la UCI, y en los que, obviamente, se den la mayor parte de los casos mortales", precisa por su parte el Profesor Alfonso Delgado, jefe del Departamento de Pediatría del Grupo HM, insistiendo en que "pese a tener más capacidad de transmisión, la gravedad de la gripe A está siendo inferior a la de la estacional".

## Tratamiento

Respecto al tratamiento, y "siguiendo las indicaciones de las autoridades sanitarias, quienes tienen la responsabilidad y criterio para atender nuestra salud", en palabras del doctor González, éste es sintomático y se realiza con antivirales, siendo los más utilizados oseltamivir y zanamivir, de uso hospitalario y prescripción médica, ya que "son los profesio-

nales médicos los que deben decidir", tras analizar la sospecha de enfermedad, las condiciones previas del paciente y los riesgos derivados, si debe administrarse o no, añade la doctora Guadalupe Pajares, responsable de la nueva Unidad de Diagnóstico de Gripe A del Grupo HM.

**Las embarazadas con síntomas deben tratarse inicialmente con paracetamol, inocuo para la madre y el feto"**

"En el caso de la vacunación, estamos pendientes de las últimas notificaciones respecto a los grupos que deben recibirla —según el Ministerio de Sanidad, actualmente se han detectado más de 20.000 casos en España y el Gobierno ha reservado vacunas para inmunizar al 60 por cien-

to de su población—, aunque parece que serán los mismos de la gripe estacional", continúa Pajares. Por su parte, Guerrero recuerda la importancia de "administrar estos fármacos lo antes posible" y que "su efectividad radica en que acorta la duración e intensidad de la sintomatología".

## Niños y embarazadas

Especial atención requieren los casos de dos grupos poblacionales: los niños y las mujeres embarazadas. En los primeros, como explica el profesor Delgado, "la sintomatología de la gripe A puede tener un comportamiento más atípico y ser clínicamente imposible diferenciarla de otras infecciones respiratorias agudas de etiología viral, tan frecuentes en los menores de 5 años".

La pauta para los padres es clara. "Deben seguir las indicaciones de su pediatra", asevera el también catedrático de Pediatría de la Universidad CEU-San Pablo, apostando por vacunar, cuando

exista la inmunización, a todos los niños de 6 meses a 18 años frente a la gripe A, "ya que los niños son los grandes diseminadores de la gripe, al eliminar en mejor cantidad y durante más tiempo el virus gripal".

Y es que, si bien hasta el momento parece que la población pediátrica es una de las menos expuestas al H1N1, el profesor Delgado cree "muy probable que la apertura del curso escolar y las guarderías aumente la incidencia". "Por ello, ante manifestaciones sugestivas de gripe, los menores deben quedarse en casa hasta 24-48 horas después de que haya desaparecido la sintomatología; en niños de riesgo, se deberá consultar de inmediato a un pediatra para que valore la situación clínica, controle la evolución y tome las medidas terapéuticas necesarias", apostilla.

En cuanto a las mujeres embarazadas, el hecho de ser jóvenes, junto a los cambios cardiovasculares, respiratorios e inmunológicos que se producen durante la gestación, las convierten en grupo de riesgo. Sin embargo, la doctora María Luisa Cano, jefa del servicio de Ginecología del Grupo HM, asegura que sólo hay que preocuparse ante síntomas como fiebre elevada persistente, dificultad para respirar, color azulado de piel o labios, esputo sanguinolento o de color anormal, dolor torácico, alteraciones de la conciencia o caída de la presión arterial, frente a los cuales "se debe acudir de forma inmediata a Urgencias".

"Las embarazadas con síntomas gripales deben comenzar de forma inmediata tratamiento con paracetamol, médicamente inocuo para la madre y el feto", explica. Si los síntomas persisten, añade, "se valorará en un hospital la administración de antivirales que, ante la sospecha de gripe A en una embarazada, son incuestionables", aunque "obliga a hacer un diagnóstico con pruebas de laboratorio para confirmar la existencia del H1N1 y el mantenimiento o no del tratamiento".

La doctora Cano insiste, además, en que las mujeres embarazadas deben seguir especialmente las medidas de prevención mencionadas, pero a la vez estar tranquilas ya que "reciben información directa de su tocólogo en las consultas", además de poder solicitar cita inmediata ante cualquier duda o sintomatología urgente. "Estamos preparados para afrontar cualquier incidencia", concluye.

DIRECTOR DE HP SOFTWARE Y SOLUCIONES PARA ESPAÑA Y PORTUGAL, GONZALO USANDIZAGA

# “Ayudamos a los hospitales a asegurar el correcto funcionamiento de sus sistemas”

En un sector donde las Tecnologías de la Información tienen especial utilidad y relevancia como es el sanitario, la empresa HP Software y Soluciones garantiza la calidad de atención al paciente. Así, sus soluciones tecnológicas verifican y aseguran que los sistemas e infraestructuras de sus centros dan el mejor servicio.

## ¿Por qué juegan las Tecnologías de la Información (TI) un papel importante en el entorno sanitario actual?

Al igual que en el resto de los países industrializados, en Portugal y España un componente estratégico de las políticas de modernización del Sector de la Salud y Ciencias Biomédicas es, sin duda, el desarrollo de las Tecnologías de la Información y Comunicación. En los dos países están realizándose inversiones importantes, tanto en el sector público como en el privado, y se espera un retorno de esas inversiones en términos de valor para todos los agentes sanitarios, especialmente para los pacientes.

La presión sobre los servicios de Tecnologías de la Información cada vez es mayor, no sólo en términos de eficiencia en la gestión de los recursos existentes, sino, lo que es más importante, en un crecimiento constante en la demanda por parte de los usuarios finales, de funcionalidades y servicios.

La demanda sobre los servicios de TI ya no puede controlarse desde estos servicios, sino que viene marcada, y cada vez más, por los objetivos estratégicos de la organización, y por las funcionalidades que se requieren de las Tecnologías de la Información y Comunicación para conseguir estos objetivos. En este contexto los servicios de Tecnologías de la Información se encuentran ante un desafío de eficacia y eficiencia, sin duda difícil.

El ritmo de introducción y desarrollo de las Tecnologías de la Información y Comunicación ya no puede determinarse en función de la capacidad de los servicios que las gestionan. Por el contrario, es la demanda de utilización y funcionalidades de pacientes, profesionales, gestores y responsables del negocio, la que va imponiendo el ritmo de crecimiento, con el consiguiente impacto en los responsables y profesionales de los servicios de TI.

Esta realidad, que se repite en todos los sectores, con especial criticidad en sanidad, enfren-

**La presión sobre los servicios de Tecnologías de la Información es cada vez mayor en un crecimiento constante en la demanda por parte de los usuarios finales, de funcionalidad y de servicios**

ta a los servicios de Tecnologías de la Información al reto de equilibrar la necesidad de obtener el mayor valor de las mismas y al mismo tiempo reducir los costes. Esto ocurre en un entorno de disminución de presupuestos y personal, enfrentado a la necesidad de satisfacer la creciente demanda de los clientes, la evolución de los requisitos normativos y de calidad, y el intento de racionalización de todos los procesos de negocio.

## ¿Y por qué elegir HP?

En todo este entorno que nos encontramos, no debemos olvidar que HP es la empresa número 1 en el sector de las Tecnologías de la Información, y además HP Software & Solutions, en Iberia, es la primera empresa en *software* de gestión empresarial, con un *marketshare* —participación de una empresa en un mercado determinado— del 25,5 por ciento en el último trimestre, creciendo 3,5 puntos sobre el anterior y con una diferencia sobre el siguiente competidor en el sector de 14,3 puntos.

## ¿Qué aporta HP Software y Soluciones al mercado empresarial?

HP Software y Soluciones crea y proporciona soluciones que permiten a las empresas optimizar sus resultados de negocio y a extraer un alto valor no sólo de sus personas, sino también de su infraestructura, aplicaciones y servicios. Tenemos una amplia experiencia en ayudar a las organizaciones a desarrollar al máximo sus estrategias y mejores prácticas.

Las soluciones de HP Software y Soluciones contribuyen a optimizar el alineamiento estratégico y de las operaciones de toda la organización, abarcando desde el equipo directivo hasta el centro de datos, ofreciendo una información permanente de la ubicación de sus recursos, permitiendo la definición y seguimiento de requerimientos, posibilitando el análisis de todas las



GONZALO USANDIZAGA. Director de HP Software y Soluciones para España y Portugal.

transacciones empresariales, midiendo la experiencia del usuario final y analizando el impacto en el negocio y en los objetivos de la organización.

## ¿Y qué ofrecen sus soluciones al mercado sanitario?

Desde HP Software y Soluciones ayudamos a los centros de salud y hospitales, y en general a toda la Administración sanitaria, a verificar y asegurar el correcto

funcionamiento de sus sistemas e infraestructuras, así como de sus servicios en general (reservas hospitalarias, atención primaria, receta electrónica...) de Tecnologías de la Información, obteniendo la información de utilización que se hace de los sistemas, lo cual permite realizar un análisis detallado de las estas tecnologías en los centros hospitalarios.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

## Una empresa con variedad de servicios

HP es una empresa tecnológica cuya sede central se encuentra en Palo Alto, California (EEUU), y que actúa en más de 170 países de todo el mundo, investigando cómo la tecnología y los servicios pueden ayudar a las personas y a las empresas a enfrentarse a sus problemas y desafíos. Para ello, esta empresa tecno-

lógica destina anualmente 3.500 millones de dólares en Estados Unidos a la investigación y desarrollo de productos, soluciones y nuevas tecnologías.

HP, que da servicio a más de mil millones de clientes en todo el mundo y cuenta con más de 300.000 em-



pleados, aporta nuevos conceptos e ideas para dar lugar a experiencias tecnológicas que resulten sencillas, valiosas y fiables.

Ninguna otra empresa ofrece una gama de productos tecnológicos tan completa como HP. Entre ellos, ofrece una infraestructura y unas soluciones

para empresas que abarcan desde dispositivos de mano hasta algunas de las instalaciones informáticas más potentes del mundo. Esta amplia gama ayuda a elegir los productos, servicios y soluciones convenientes que mejor se adapten a las necesidades específicas de cada uno de los clientes.



# HAY MUCHAS HISTORIAS DE TALENTO ESPERANDO A QUE TÚ LAS PROTAGONICES

## Oferta Académica

Administración y Dirección de Empresas  
 Biología  
 Ciencias Criminológicas y de la Seguridad  
 Ciencias Económicas  
 Ciencias Políticas  
 Comunicación Audiovisual  
 Derecho  
 Farmacia  
 Historia  
 Historia del Arte  
 Humanidades  
 Marketing y Gestión Comercial  
 Nutrición Humana y Dietética  
 Óptica, Optometría y Audiología  
 Periodismo  
 Publicidad y Relaciones Públicas

Enfermería  
 Fisioterapia  
 Investigación y Técnicas de Mercado (2º ciclo)  
 Medicina  
 Odontología  
 Podología  
 Psicología  
 Arquitectura  
 Arquitectura Técnica  
 Ingeniería en Informática  
 Ingeniería Técnica en Informática de Sistemas  
 Ingeniería Técnica de Telecomunicación  
 (Telemática)  
 Ingeniería de Telecomunicación

23 Dobles titulaciones

## Bilingual Degrees

Advertising and Public Relations  
 Architecture  
 Business Administration (*Boston University*)  
 Journalism  
 Media Studies  
 Advertising and Public Relations +  
 Marketing  
 Business Administration + Law  
 Business Administration + Marketing  
 Journalism + Advertising and  
 Public Relations  
 Journalism + Media Studies  
 Law + International and European Law  
 Diploma  
 Media Studies + Advertising and  
 Public Relations  
 Pharmacy (*The University Of Chicago*)

[www.uspceu.es](http://www.uspceu.es) | 902 222 555

Bienvenido el Talento.



**CEU**  
*Universidad  
 San Pablo*

Definir qué es la risa es el primer paso para analizar si puede o no sernos útil para curar enfermedades, como apuntan algunas ramas de la medicina alternativa como la risoterapia.

Sin embargo, definir la risa no es una tarea fácil. Para el doctor Hugo Carretero, uno de los principales estudiosos del humor en nuestro país, la risa es uno de los grandes enigmas evolutivos, ya que ha estado presente en todas las épocas, culturas y clases sociales, por lo que puede relacionarse con la lucha por la supervivencia. "Hoy, los peligros a los que nos enfrentamos son sociales y la risa es un arma social muy poderosa para someter al



## UNA ACTITUD OPTIMISTA ANTE LA VIDA AYUDA A CURAR ENFERMEDADES

# Ser optimista te ayuda en la vuelta al trabajo

**Una de las dolencias más habituales al volver al trabajo es la depresión post vacacional. Cambios de humor, cansancio y tristeza son sólo algunos de los síntomas de este problema que puede prevenirse adoptando una actitud más optimista ante la vida. Y es que el poder terapéutico de la risa es una de las ramas de investigación de la Medicina más en boga en nuestros días.**

otro y ponerle a nuestro favor", dice Carretero.

La comunidad científica no ha hallado aún una respuesta preci-

**E**l poder sanador de la risa no está en la carcajada en sí misma sino en el elemento cognitivo asociado a ella

sa para la pregunta de si la risa puede contribuir a curar enfermedades. "No se trata sólo de saber si puede tener o no efectos positivos de relajación muscular y liberación de endorfinas, que se ha visto que los tiene, sino que hay que plantearse si produce esos efectos mejor y a menor coste que otros productos y técnicas que ya existen en el mercado", explica Carretero, para

quien aún no hay evidencias científicas suficientes para dar una respuesta.

La idea de utilizar la risa como fármaco ha inspirado terapias que presentan las carcajadas como un mecanismo al alcance de todos para curar enfermedades o prevenirlas. El descubrimiento de que reír activa las mismas áreas del cerebro que algunas drogas y estimulantes ha incrementado la esperanza de que se descubra un método de curación basado en el humor.

A día de hoy, la mayoría de los expertos reconoce los beneficios que puede tener a la hora de afrontar la curación de una enfermedad adoptar una actitud optimista ante la vida y los investigadores están convencidos de que, si la risa tiene poder curativo, su capacidad terapéutica no estará en la propia carcajada, sino en aprender a afrontar las situaciones de un modo distinto. "La única risa de la que se sabe con certeza que tiene un efecto en el tratamiento del dolor es la llama-

## Un enfermo muy especial

Se llamaba Norman Cousins y era periodista. Cuando a mediados de los setenta le diagnosticaron una espondilitis anquilosante que le dejó inmóvil, nadie sospechaba que iba a ser el impulsor de la psiconeuroinmunología. Todo empezó cuando una enfermera le recomendó leer un libro humorístico. Tras hacerlo, Cousins quedó convencido de que la risa y el optimismo le harían vencer la enfermedad y, cuando la superó, escribió un artículo científico. Fue el origen del estudio de las propiedades curativas de la risa. Reconocido con el título honorífico de Medicina, dio clases en la Universidad de Harvard hasta su muerte en 1990.



da risa de Duchamp, que es la que se genera cuando algo te parece verdaderamente divertido", explica Hugo Carretero. "Esto nos ha llevado a concluir que es el elemento cognitivo asociado a la risa el que tiene algún tipo de efecto beneficioso, y no la risa en sí misma". Y es que, como recuerda Carretero, al hablar de propiedades terapéuticas asociadas a la risa y al optimismo, es importante entender que sólo actúan como mediadoras. "A nivel biológico, como sucede con casi todo lo psicológico, no hay un efecto directo, pero sí es cierto que las conductas que se adoptan lle-

van a un desenlace u otro. Reír no te va a curar el cáncer. El efecto último está en la repercusión que tiene esa actitud en los comportamientos que adoptamos ante la enfermedad", dice. Los expertos en la ciencia de la psiconeuroinmunología estudian la influencia del humor en la capacidad de nuestro cuerpo para atacar a los virus. Mientras se desarrollan nuevos estudios en este campo, Carretero recuerda la importancia de reír y asegura que, para mantener sanos cuerpo y mente, la clave está en "intentar ver en todos los casos lo paradójico de lo que nos ha tocado vivir". Un buen consejo para afrontar la vuelta al trabajo tras las vacaciones.

M. Arribas  
Tu Hospital

### ¿Son equiparables las instrucciones previas al consentimiento informado?

Las instrucciones previas constituyen una manifestación de la autonomía del paciente, al igual que el consentimiento informado, pero, a diferencia de éste, dicha manifestación no acaba en el consentimiento informado, prestado con carácter previo a cualquier actuación en el ámbito de la salud, sino que alcanza también a las previsiones futuras, anticipando una voluntad sobre los cuidados o el tratamiento en caso de que, más adelante, el paciente no esté en condiciones de decidir por sí mismo.

### ¿Sobre qué decisiones puede versar el contenido de las instrucciones previas?

Debe versar únicamente sobre los cuidados o tratamientos médicos y, llegados el fallecimiento, el destino del cuerpo y los órganos del otorgante. Sus límites son los propios de la autonomía de paciente y éste no puede, a través de ellas, disponer de su vida o establecer disposiciones contrarias a la lex artis, respecto de las cuales juega un papel importante el transcurso del tiempo desde el otorgamiento de estas instrucciones y el de su aplicación, pues lo que antes

## Preguntas frecuentes sobre las instrucciones previas

era un medio asistencial excepcional puede haberse convertido en un tratamiento médico ordinario esencial.

### ¿Cuál es el alcance concreto de las decisiones acerca de los cuidados y el tratamiento de su salud de qué puede disponer el paciente como contenido de las instrucciones previas?

Como ejemplo se puede acudir al modelo de instrucciones previas elaborado por el Comité de Bioética de Cataluña, con la participación del Colegio de Notarios, el cual contiene una relación abierta de situaciones sanitarias sobre las cuales el paciente puede proyectar sus concretas instrucciones. De acuerdo con este modelo, el contenido concreto alcanzaría a los siguientes extremos: previsión de situaciones futuras de incapacidad para prestar el consentimiento informado, instrucciones sobre los cuidados y tratamientos médicos y decisiones sobre las donaciones de órganos.

### ¿Suple el representante designado por el paciente a los profesionales sanitarios en

### la interpretación y aplicación de las instrucciones previas?

Existen posiciones contrapuestas en la doctrina científica. Sin embargo, la mayoría entiende que el representante no puede, sin más, expresar una voluntad no manifestada en el documento por el paciente. En suma, el representante no sufre a los médicos en la interpretación y aplicación de las instrucciones previas, ya que éstas van dirigidas a ellos, y son ellos lo que deben valorar su alcance, sobre todo en relación con la lex artis, sin que ello impida que el representante pueda contribuir a aclarar los términos que no queden claros de las instrucciones, pero no suplir omisiones, sustituir voluntades o ejercer una delegación de la capacidad de decidir.

### ¿Le reconoce capacidad la Ley 41/2002 al menor maduro para otorgar instrucciones previas?

La Ley 41/2002 parte de una exigencia mínima y objetiva, y exige que quien otorgue las instrucciones previas sea mayor de edad, capaz —que esté plenamente capacitado— y libre —que otorgue su voluntad sin estar

afectada por ningún vicio de los que afectan a la formación de la voluntad—. Así, el cumplimiento de la mayoría de edad es una exigencia superior a la del consentimiento informado, que reconoce al menor maduro.

### ¿Cuáles son los requisitos que impone el ordenamiento jurídico para la revocación de las instrucciones previas?

Se exigen los mismos requisitos que para su originario otorgamiento: el paciente debe estar gozando de plena capacidad y hacerlo libremente. Debe dejarse constancia escrita de la revocación, con las mismas formalidades que las exigidas para el otorgamiento, pues concurren las mismas razones de seguridad jurídica para garantizar la validez de esta manifestación de voluntad. El contenido de la revocación puede afectar a lo que a su vez había sido objeto de las instrucciones previas, por lo tanto puede dejar sin efecto las instrucciones sobre sus cuidados o tratamiento médico, o la disposición de órganos, así como la designación del representante.

OFELIA DE LORENZO APARICI.  
Socia-responsable del Área Contenciosa. De Lorenzo Abogados

# 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 Universitario Madrid Sanchinarro

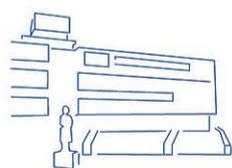
• La especialización y centralización de los pacientes más vulnerables y graves permite mejorar los resultados médicos

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

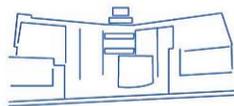
• La publicación de resultados médicos se ha convertido en la mejor referencia de compromiso y calidad con los pacientes y sus familias



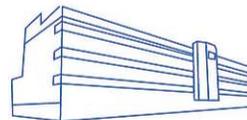
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE MADRID  
Tlf. 91 447 66 00



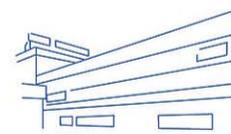
HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID MONTEPRÍNCIPE  
Tlf. 91 708 99 00



HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID TORRELOA  
Tlf. 91 267 50 00



HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID SANCHINARRO  
Tlf. 91 756 78 00



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

**HM**  
HOSPITALES



GRUPO HOSPITAL DE MADRID

# Nuevo Servicio de Certificados Médicos

**Dependiente de la Unidad de Medicina de Familia, el Servicio de Certificados Médicos ofrecerá a partir de ahora la posibilidad de emisión de estos documentos de una forma más cómoda para los usuarios del Grupo HM. Estará disponible en la consulta de Medicina de Familia de los policlínicos de Sanchinarro y Torreldones.**

El Grupo Hospital de Madrid acaba de ampliar su oferta sanitaria con la puesta en marcha de un Servicio de Certificados Médicos, formado por facultativos de Medicina de Familia y que ya está disponible.

Como explica la responsable de este nuevo servicio, la doctora Guadalupe Pajares, su creación responde a "la necesidad de dar respuesta a muchos pacientes que requieren certificados médicos oficiales como único documento oficial válido en muchas gestiones administrativas".

De esta forma, señala, se cubrirá una demanda con un servicio de calidad "dirigido fundamentalmente a parejas en vías de adopción, pacientes que requieren certificar una minusvalía o personas necesitadas de certificados de fe de vida o de salud, necesarios en la realización de viajes de estudiantes al extranjero, concurso a oposicio-

nes, contratación de seguros de vida o en la capacitación para determinadas actividades deportivas".

Para su correcto funcionamiento, el Servicio de Certificados Médicos dependerá de la Unidad de Medicina de Familia, y, como el resto de los que ofrece el Grupo HM, se priorizará la relación con otras unidades y hospitales del Grupo "principalmente en aquellos casos en los que se deba certificar la ausencia o presencia de alguna patología concreta", en palabras de la responsable del servicio. En estos casos, añade, "tendremos la necesidad de confirmarlo con pruebas complementarias o con informes de otros especialistas", situaciones en las que el servicio se coordinará con aquellas unidades hospitalarias que sean requeridas.

Según detalla la doctora Pajares, el servicio de Certificados



La doctora Guadalupe Pajares.

Médicos se prestará en la consulta de Medicina de Familia ubicada en los policlínicos de Sanchinarro —situado en Las Tablas— y Torreldones—cuyo edificio se encuentra junto al hospital de dicha localidad— y en un horario que cubrirá todas las tardes de lunes a viernes.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

## 50 intervenciones quirúrgicas exitosas del IMS en el Grupo HM

Desde que hace dos años el Instituto de Medicina Sexual (IMS) se incorporara al Grupo Hospital de Madrid (HM) como entidad colaboradora, se han realizado unas 300 primeras visitas y unas 700 de seguimiento, lo que ha derivado en cerca de 50 intervenciones quirúrgicas con notable éxito. Unos resultados que el Dr. Mariano Roselló, director del IMS, valora "muy positivamente", al igual que lo hace del trabajo conjunto con el Grupo HM, organización que "se caracteriza por contar con profesionales experimentados con el objetivo de ofrecer excelencia en todos los servicios", según explica.

Estos datos son resultado de la amplia experiencia en materia de salud sexual y andrología que acumula el IMS en sus 30 años de existencia, junto a la dedicación de sus profesionales y el trato cercano y personalizado que les ofrecen, así como de la colaboración con los facultativos del Grupo HM.

Actualmente, la patología que más frecuentemente tratan entre los hombres es la disfunción eréctil, que en "alrededor del 60 por ciento de los casos es un síntoma de otra enfermedad desencadenante, como la diabetes, la hipertensión o los problemas neurológicos", señala el Dr. Roselló, insistiendo por ello en la necesidad de la consulta al especialista, a fin de poder proponer, como se hace en el IMS, "tratamientos a medida en cada caso, tras un diagnóstico exhaustivo". Y es que, añade, éstos pueden ser tanto fármacos, remedios eficaces que, no obstante, "pueden tener efectos secundarios serios y no funcionar para todos los hombres", como soluciones quirúrgicas en aquellos hombres tributarios de las mismas, y en las que "se obtienen resultados excelentes, también a nivel de satisfacción del paciente".

En este apartado, el director del IMS destaca novedades como el último tratamiento para

la eyaculación precoz llegado a nuestro país este verano y que, debiéndose administrar bajo prescripción médica por posibles efectos secundarios importantes, "puede proporcionar un mayor control sobre este reflejo a los hombres tributarios del medicamento". Asimismo, anuncia la próxima presentación en España del "último modelo de prótesis hidráulica, que innova tanto en el material elegido para su fabricación como en el diseño más ergonómico y cómodo para el paciente, y que supondrá mayor confort y seguridad para el mismo".

En el caso de las mujeres, el deseo sexual inhibido es una de las disfunciones más consultadas, siendo más frecuente optar por "tratamientos de psico-terapia sexual", concluye el Dr. Roselló.

IMS: C/ Eladio López Vilches, 2, 2°C. Tlf: 91 510 06 64.  
www.haysoluciones.com.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

## "El índice de satisfacción de los pacientes de la Unidad de Obesidad es del 90%"

Hace algo más de dos años que el Grupo Hospital de Madrid (HM) puso en marcha su Unidad Multidisciplinar de Tratamiento Integral de la Obesidad. El Dr. Antonio Torres, cirujano de dicho servicio y presidente de la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad, hace un balance "muy positivo". Además, asegura que "se han conseguido aunar los esfuerzos de diferentes especialidades y especialistas para abordar de una forma multi e interdisciplinar a los pacientes afectos de esta enfermedad".



DR. ANTONIO TORRES. Cirujano de la Unidad Multidisciplinar de Tratamiento Integral de la Obesidad del Grupo HM.

### ¿A qué población va dirigida esta unidad?

A todos los pacientes que padezcan un grado de obesidad que requiera de un tratamiento integral de la misma. Los pacientes con un Índice de Masa Corporal (IMC) igual o mayor de 35 son la población diana, aunque otros pacientes con un IMC menor pero con enfermedades asociadas graves deben ser también evaluados por la unidad.

### ¿Con qué recursos cuenta?

La unidad está constituida por endocrinólogos, cirujanos, radiólogos, psicólogos, psiquiatras y dietistas. La Unidad dispone de todos los requerimientos tecnológicos para realizar procedimientos quirúrgicos mínimamente invasivos en los pacientes que requieran una cirugía. Todas las intervenciones se llevan a cabo por cirugía laparoscópica, que permite que los enfermos se recuperen, puedan ser dados de alta y reincorporarse a su vida activa mucho antes.

### ¿Qué resultados se están obteniendo?

Se han atendido a más de 400 pacientes y los resultados hasta ahora son excelentes, y el índice de satisfacción de los pacientes supera el 90 por ciento, especialmente en aquellos que previamente a la intervención quirúrgica padecían de enfermedades asociadas, como diabetes mellitus tipo 2, colesterol elevado, etc.

### ¿Qué relación tiene la unidad con otros departamentos y hospitales del Grupo HM?

La unidad está perfectamen-

te integrada con todas las unidades y hospitales del Grupo HM relacionadas con la obesidad. No obstante, queda aún una ingente tarea por desarrollar y estamos trabajando muy intensamente en su optimización.

### ¿Cuáles son las técnicas más novedosas en esta especialidad?

La unidad ha ido incorporando todas las técnicas endoscópicas (como el balón intragástrico), así como las más avanzadas, a la vez que menos invasivas, técnicas quirúrgicas (como la cirugía laparoscópica). Dentro de las técnicas quirúrgicas laparoscópicas, la unidad oferta todas las que han demostrado obtener excelentes resultados a largo plazo en los pacientes con obesidad severa, como banda gástrica ajustable, by-pass gástrico, gastrectomía tubular o *sleeve gastrectomy*, cruce duodenal y derivación bilio-pancreática.

### ¿Qué carencias en materia de información destacaría entre la población?

Probablemente, ésta sea una de las asignaturas pendientes de la unidad: el desarrollo de estrategias de información a la población general, pero especialmente a la afecta de obesidad, que alcancen con la requerida fluidez sus objetivos. No obstante, estamos trabajando en la consolidación de la web de la unidad, [www.unidaddeobesidad.com](http://www.unidaddeobesidad.com), y en el diseño de otras campañas informativas.

Eva Sacristán/Teresa Rey  
Tu Hospital

Trabajan nuestros músculos y articulaciones para que sigan cumpliendo la función que, a causa de un accidente, lesión o enfermedad, han dejado de realizar de forma efectiva. Se trata de los médicos que trabajan en las cuatro unidades de Rehabilitación con las que cuenta el Grupo Hospital Madrid (HM).

Con solo dos años de existencia la Unidad de Rehabilitación del Hospital Universitario de Madrid es una de las más novedosas. En ella, los pacientes cuentan con la posibilidad de recibir una amplia variedad de tratamientos, tal y como explica la Dra. Nathalie Sauvage, coordinadora de esta unidad: "Actualmente, realizamos tratamientos de rehabilitación traumatológica posterior a fracturas o a intervenciones quirúrgicas, ortopédicas o neurológicas; en casos de ictus o de otros problemas neurodegenerativos y también rehabilitación de suelo pélvico y de linfedema", declara.

Sin embargo, son los primeros los que generan la mayor demanda por parte de pacientes de todas las edades. "Tenemos dos grandes grupos de pacientes. Los que requieren de una rehabilitación traumatológica u ortopédica, como las lesiones

HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID (HM)

## "La Rehabilitación es muy gratificante porque el paciente siempre mejora"

Dos años después de su apertura, la Unidad de Rehabilitación del Hospital Universitario de Madrid, atiende cada vez a un mayor número de pacientes de todas las edades. Su coordinadora, Nathalie Sauvage, nos explica cómo es el trabajo diario con las personas que acuden a esta unidad para fortalecer músculos y a ganar amplitud articular tras una lesión.

**// Cada sesión dura unos 20 minutos, aunque se suelen completar con trabajos en las máquinas y con tablas de ejercicios"**



La rehabilitación traumatológica y ortopédica es la más demandada.

post-fractura, el dolor muscular o de espalda y las torceduras... Y el otro gran grupo, que es el de la rehabilitación neurológica, donde tratamos a gente que ha sufrido cualquier tipo de daño neurológico que pueda ser mejorado con la rehabilitación". Por ello, asegura Sauvage, al centro acuden pacientes de todas las edades, desde niños muy pequeños que han tenido una fractura, hasta los mayores, "porque la

rehabilitación es una especialidad que todos podemos necesitar en un momento dado".

Quienes acuden a esta unidad cuentan con la ayuda de profesionales que les explican cómo realizar las tablas de ejercicios. Cada sesión manual, aquella que requiere de las manos del fisioterapeuta,

dura en torno a 20 minutos, pero, explica Sauvage, "puede prolongarse si el paciente la complementa con ejercicios en las máquinas del gimnasio como los aparatos de electroterapia".

Una forma ésta de estimular la musculación que es diseñada siempre a la medida de cada per-

sona. "Aquí todos los tratamientos se individualizan según el tipo de dolencia y de paciente y buscamos adaptarnos a su flexibilidad horaria para que lo cumplan con mayor facilidad", asegura la doctora, que explica que, "dada la compleja recuperación de este tipo de problemas, se suele proporcionar también a los pacientes tablas de ejercicios que pueden realizar en casa".

Mejorar la calidad de vida de cada uno de los enfermos que acude a la unidad es el objetivo que, según Sauvage, buscan cumplir diariamente en esta Unidad de Rehabilitación. Una rama médica que, para la coordinadora, proporciona muchas satisfacciones debido a lo positivo que puede ofrecer a las personas. "Es muy gratificante ya que, por lo general, el paciente siempre mejora después del tratamiento", dice Sauvage. "Disminuimos las secuelas de los pacientes y les proporcionamos cierta autonomía. Es lo más gratificante de este trabajo", asevera.

**María Arribas**  
Tu Hospital

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

HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID MONTEPRÍNCIPE (HMM)

## "Vemos unos 1.200 pacientes en Neurología y a 200 en Neuropediatría"

Dotado de personal y tecnología especializados, la Unidad de Neurología del Hospital Universitario Madrid Montepíncipe se ha afianzado tras cinco años de funcionamiento. La colaboración con otros servicios ha permitido la creación de la Unidad del Sueño y la sección de Neurooncología, además de manejar patologías con Neurocirugía y Cardiología.

**¿Cómo se ha adaptado el servicio a las nuevas demandas desde sus inicios?**

El servicio, que funciona desde hace cinco años con una valoración muy favorable, ha ido creciendo y las relaciones con los demás servicios son muy buenas, lo que permite que seguir avanzando.

Actualmente todos los pacientes con patología neurológica ingresan a nuestro a cargo, somos consultores para Urgencias y realizamos casi todas las pruebas neurofisiológicas que existen. En colaboración con diferentes servicios de nuestros hospitales, hemos creado la Unidad de Sueño y la sección de Neurooncología, manejamos patologías con Neurocirugía y Cardiología y hemos comenzado a realizar técnicas como la inyección de toxina botulínica en niños y adultos.

**¿Qué servicios y tratamientos ofrece?**

El servicio está dotado de personal —neurólogos, neuropediatras, neuropsicólogos, neurofisiólogos y personal técnico y administrativo— y tecnología —electromiografía, electroencefalografía, doppler transcraneal y polisomnógrafos— para ofrecer todo tipo de tratamiento neurológico. Pero, además, la colaboración con otros profesionales y la existencia de técnicas innovadoras de otros servicios, como cirugía del párkinson, cirugía de la epilepsia, realización de angioplastias intracraneales y de estudios de neuroimagen avanzada son, en muchos casos, la base para ofrecer a los pacientes una atención integral. En nuestros centros disponemos de UVI de adultos y de niños y neonatos, Neurociru-

gía, Cirugía Vascul Periférica, Neurorradiología Vascul Intervencionista, Neurorradiología con todas las técnicas disponibles, Laboratorio, Genética, etc., por lo que cualquier patología neurológica puede ser diagnosticada y tratada en nuestros hospitales.

Las patologías más frecuentemente atendidas son las cefaleas, ictus y trastornos de memoria; y en niños, la epilepsia, cefaleas y trastornos por déficit de atención.

**¿Qué volumen asistencial registra?**

Vemos a unos 1.200 pacientes en consulta de Neurología y a 200 en consultas en Neuropediatría, y se realizan cerca de 300 estudios electromiográficos y 100 electroencefalogramas cada mes. En las unidades de sueño se hacen

más de 60 estudios mensuales. Asimismo, realizamos ingresos programados para la realización de punciones lumbares y de tratamientos farmacológicos, monitorizaciones de sueño prolongadas en niños pequeños con apneas... Todo con unos resultados y una rapidez en el diagnóstico de los pacientes ingresados muy satisfactorios. El funcionamiento de las unidades de Trastornos de Movimiento y del Sueño es también muy bueno.

**¿Qué novedades en diagnóstico y tratamiento se han introducido?**

Hemos aumentado nuestra cartera de servicios para seguir ofreciendo un servicio competente y con los últimos avances, y ahora tratamos a pacientes con párkinson avanzado con bombas de apomorfina y cirugía, realizamos el estudio y tratamiento de la esclerosis múltiple en régimen ambulatorio y, con Neurorradiología del Hospital de Torrelodones, implantamos la técnica para estudio de fístulas de LCR mediante resonancia.

A corto plazo iniciaremos una consulta especializada en patología del sueño, técnicas de monitorización intraoperatoria, una uni-



**DRA. MARTA OCHOA.**  
Jefa de Neurología de HMM, HMT y HMS.

dad de estudio y tratamiento de trastornos de memoria con programa de rehabilitación cognitiva, una consulta de seguimiento neurológico de niños prematuros y un programa de chequeo neurológico, y se aumentarán las indicaciones y técnicas de doppler transcraneal, tanto en pacientes cardiacos como en apoyo en determinadas intervenciones quirúrgicas.

**Eva Sacristán**  
Tu Hospital

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

## HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID TORRELODONES (HMT)

## La Unidad de Odontología consigue dar al paciente una asistencia integral de su salud bucodental

Con especialistas en ortodoncia, periodoncia y odontopediatría, así como prostodoncistas, endodoncistas, implantólogos y odontólogos generales, la Unidad de Odontología del Hospital Universitario Madrid Torrelozones (HMT) ofrece al paciente una atención integral que se completará en breve con la introducción de expertos en Odontología Estética.

La Unidad de Odontología del HMT inició su actividad asistencial en este centro a principios del año 2008, aunque el equipo de profesionales médicos que la conforman ya llevaba funcionando entonces cuatro años en el Hospital Universitario Madrid Montepríncipe.

Su responsable, el doctor Pedro Fernández Domínguez, destaca de la actividad del último ejercicio la ampliación de cometidos derivada de la incorporación de la actividad docente, gracias al convenio con la Universidad CEU-San Pablo, fruto del cual los hospitales del Grupo HM recibieron, a principios del año pasado, la autorización de la Agencia Lain Entralgo de la Comunidad de Madrid que los acredita como universitarios.

“En este periodo de tiempo en nuestra Unidad de Odontología

se han practicado tratamientos de todas las áreas de la especialidad con resultados óptimos, tanto en lo que respecta a tratamientos específicos como a los combinados con otras áreas hospitalarias, cirujanos, quirófano, radiodiagnóstico, etc., por lo que nos sentimos muy satisfechos de los resultados obtenidos”, asegura el doctor Fernández.

En concreto, esta unidad ofrece servicios asistenciales en todas las ramas de la Odontología, destacando, asimismo, la utilización que hace de las instalaciones hospitalarias del centro de Torrelozones, lo que “facilita y posibilita la realización de tratamientos y técnicas diagnósticas que no están al alcance de una clínica convencional”, añade.

Para llevar a cabo esta actividad, el responsable de la Unidad

de Odontología del HMT explica que este servicio cuenta actualmente con especialistas en ortodoncia, periodoncia y odontopediatría, así como con prostodoncistas, endodoncistas, implantólogos y odontólogos generales. “Además —puntualiza—, cabe destacar la fuerte vinculación que tenemos con los cirujanos maxilofaciales para complementar áreas como la cirugía bucal y la patología de la articulación temporomandibular”.

Estos recursos permiten atender a una media de 200 pacientes cada mes, disponiendo, según palabras del doctor Fernández, de capacidad para aumentar esta actividad asistencial en torno a un 20 por ciento.

Sin embargo, como el resto de servicios de los hospitales del Grupo HM, la Unidad de Odonto-



DR. PEDRO FERNÁNDEZ.  
Jefe de la Unidad de Odontología del HMT.

logía del HMT está en permanente dinamismo y sus profesionales se actualizan continuamente en los avances odontológicos, gracias también a las exigencias de su actividad docente.

“Abarcamos prácticamente todas las áreas odontológicas y estamos en continua formación y perfeccionamiento de las nuevas

técnicas odontológicas”, explica el jefe de esta unidad, y añade: “A medio plazo incorporaremos en la unidad especialistas en Odontología Estética para potenciar este aspecto de nuestra profesión”.

Con esta unidad se ofrece una asistencia integral al paciente con problemas odontológicos, una demanda sanitaria muy frecuente entre la población, ya que tener una boca sana es una prioridad en salud que mejora la calidad de vida y la autoestima pero que adolece, sin embargo, de ciertas carencias en materia de comunicación y prevención.

Y es que, aunque el responsable de la Unidad de Odontología del HMT reconoce que “las últimas campañas realizadas por los diferentes colegios de Odontología han tenido un efecto positivo en la salud bucal de la población”, aún queda mucho por hacer. “Será necesario realizar campañas informativas que incidan en aspectos más concretos que gran parte de la población desconoce”, concluye.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

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

## HOSPITAL UNIVERSITARIO MADRID SANCHINARRO (HMS)

## “Disponemos del material técnico de última generación en ondas de choque”

El pasado 7 de septiembre la consulta de la nueva Unidad de Tratamiento por Onda de Choque del Hospital Universitario Madrid Sanchinarro (HMS) comenzó su actividad en el Policlínico de Las Tablas. Su director y coordinador, el traumatólogo Fernando Dujo, explica la importancia de este tipo de ondas y describe cómo funcionará la unidad.

¿En qué consiste el tratamiento con ondas de choque y en qué casos es aplicable?

Se trata de ondas sonoras electrohidráulicas de alta energía que se aplican de forma focal con acción a distinta profundidad, dependiendo de la intensidad, frecuencia y tipo de aplicador. Es una terapia no invasiva y que no requiere incisiones en la piel.

En cuanto a su aplicación, depende de la patología y del tipo de máquina utilizada, pudiendo establecerse tres categorías: patología osteomuscular, patología dérmica y patología dolorosa.

Dentro de la primera categoría entrarían los casos de retardo de la consolidación (6-10 meses), pseudoartrosis atrófica e hipertrófica (10-12 meses), pseudoar-

trois infectadas de carácter crónico, así como calcificaciones, espolones, tendinitis, epicondilitis, fascitis plantar, osteocondritis, rizartritis, aflojamiento de prótesis e integración de injertos.

En cuanto a la patología dérmica, las ondas de choque son de utilidad en heridas por abrasión, defectos de cobertura superficial, quemaduras, heridas infectadas de larga

evolución, úlceras arteriales y venosas, úlceras por decúbito, pie diabético o queloides.

Por último, en patología dolorosa, osteomuscular esencial y puntos gatillo.

¿Qué pacientes se beneficiarán de la apertura de esta unidad?

Aquellos cuya indicación sea de primera elección y como com-

plemento de otras terapias para acelerar la curación. Podemos definir esta terapia como complemento de la medicina tradicional tanto en tratamientos médicos como quirúrgicos.

¿Cuál será el papel que usted desempeñará dentro de la unidad?

Dirigir su actividad, tanto asistencial como formativa, y coordinar los protocolos de trabajo propios con los que se están utilizando en Europa mediante una base de datos común.

¿Qué motivos han impulsado la apertura de esta Unidad?

Aportar nuevas técnicas curativas, complementado las ya existentes.

¿Qué beneficios ha demostrado este tipo de terapia?

La curación de procesos con mal pronóstico, acortando los tiempos medios de duración. Es un medio de curación no invasivo, sencillo, que optimiza los recursos sanitarios.

¿Con qué recursos —técnicos y humanos— va a contar la

nueva unidad?

Disponemos del material técnico de última generación en máquinas de ondas de choque de alta energía extracorpóreas de MTS. Además, en esta unidad trabajan especialistas médicos conocedores de la técnica y la patología a tratar y el personal auxiliar necesario.

¿Cuáles cree que serán sus principales fortalezas?

La experiencia, el personal y pertenecer a un grupo europeo en conexión con el doctor Shaden para enfocar los casos difíciles o rebeldes al tratamiento

¿Con qué otros servicios del hospital interaccionará para su correcto funcionamiento?

Con Traumatología, Rehabilitación, Dermatología, Neurología, Unidades del Dolor, Cirugía Vasculosa y siempre como unidad de apoyo de dichas especialidades.

Alba Ruiz  
Tu Hospital

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



Máquina para lesiones dermatológicas.

CENTRO INTEGRAL ONCOLÓGICO CLARA CAMPAL (CIOCC)

# El Novalis del CIOCC ya ha tratado a 198 pacientes

Este mes se cumplen dos años de la puesta en marcha del Servicio de Oncología Radioterápica del CIOCC, que nació para aportar al tratamiento integral del paciente oncológico los avances tecnológicos de la nueva radioterapia. Un ejemplo de ello es el acelerador lineal Novalis, de BrainLAB, que permite administrar con elevada precisión dosis muy altas de irradiación sobre el tumor, protegiendo los tejidos sanos de alrededor, lo que aumenta la eficacia del tratamiento y disminuye sus efectos secundarios.

El Novalis es un acelerador que aporta grandes ventajas a los tratamientos de radioterapia; entre ellas, incorpora un colimador con micromultiláminas que conforma el haz de irradiación y permite realizar tratamientos de radioterapia de intensidad modulada (IMRT), adaptando la irradiación a la forma del tumor y permitiendo distribuir la dosis de forma adecuada. Asimismo, "tiene incorporada una mesa robótica 6D y un sistema de radioterapia guiada por imagen (IGRT) llamado Exactrac que, mediante imágenes de rayos X ortogonales, permite, de forma previa y durante la irradiación, verificar el correcto posicionamiento del paciente, detectar posibles desviaciones y corregirlas automáticamente de forma que la precisión en la administración del tratamiento es submilimétrica", explica la Dra. Carmen Rubio, jefa del Servicio de Oncología Radioterápica. Gracias a ello es posible realizar

tratamientos de Radiocirugía y Radioterapia Estereotáxica (en dosis única o en varias fracciones) sobre lesiones tanto craneales como extracraneales, con sistemas de inmovilización estereotáxicos no invasivos (Frameless) que son más confortables para el paciente.

Pero su mayor ventaja "es el sistema de control del ciclo respiratorio del paciente (Gating) que permite controlar el movimiento del tumor e irradiar con igual precisión lesiones en movimiento, como son los tumores o metástasis pulmonares o hepáticas; hasta hace unos años esto sólo se podía realizar sobre lesiones intracraneales", añade la oncóloga.

"La experiencia de estos años ha sido gratificante", asegura la Dra. Rubio. Y es que desde febrero de 2008 han tratado en este acelerador a 198 pacientes: 89 a nivel craneal —49 de radioterapia estereotáxica fraccionada en pacientes con tumores cerebrales (32 gliomas, 9 meningiomas, 2 adenomas de hipófisis y 6 tumores de la esfera ORL) y 40 con radiocirugía extereotáxica en dosis única (33 metástasis cerebrales, 5 malformaciones arteriovenosas y dos neurinomas)— y 109 a nivel extracraneal —54 recibieron radioterapia extereotáxica (29 metástasis óseas, 21 tumores primarios y 4 recidivas locales) y 55 radiocirugía extracraneal con Gating (26 metástasis hepáticas, 20 metástasis pulmonares, 4 hepatocarcinomas, 3 colangiocarcinomas y 2 metástasis suprarrenales)—.

factorios, oscilando entre un 80-90 por ciento. Por otro lado, añade, "la tolerancia a estos tratamientos ha sido excelente", al ser ambulatorios y realizarse en pocas sesiones y con pocos efectos secundarios. Para la doctora Rubio, "los casos más satisfactorios han sido en los pacientes que, por circunstancias propias de su enfermedad, no tenían más alternativas de tratamiento y en los que, gracias a estas nuevas técnicas, se ha podido controlar su enfermedad durante mucho más tiempo, con buena tolerancia y calidad de vida".

### Resultados satisfactorios

Aunque la especialista recuerda que los resultados "dependen del tipo y tamaño del tumor, su localización, la dosis total administrada y el número de sesiones", en el tratamiento de tumores primarios, metástasis cerebrales, óseas, hepáticas y pulmonares, en cuanto a control local, han sido muy satis-

factorios, oscilando entre un 80-90 por ciento. Por otro lado, añade, "la tolerancia a estos tratamientos ha sido excelente", al ser ambulatorios y realizarse en pocas sesiones y con pocos efectos secundarios. Para la doctora Rubio, "los casos más satisfactorios han sido en los pacientes que, por circunstancias propias de su enfermedad, no tenían más alternativas de tratamiento y en los que, gracias a estas nuevas técnicas, se ha podido controlar su enfermedad durante mucho más tiempo, con buena tolerancia y calidad de vida".

De cara al futuro, las líneas de mejora de este acelerador están orientadas a incorporar a la imagen guiada, imágenes tridimensionales y a modificar el tamaño de campo de tratamiento, para así poder tratar con la misma precisión y exactitud lesiones de más de 10 cm, que actualmente no se pueden tratar en este acelerador.

"Esta tecnología es un avance



Acelerador lineal Novalis.

importantísimo en la mejora de la calidad de los tratamientos de radioterapia, y sus excelentes resultados con mínima toxicidad hacen que estas técnicas de radiocirugía y radioterapia estereotáxica extracraneal sean eficaces y seguras. Su incorporación al manejo integral del cáncer abre perspectivas esperanzadoras en el tratamiento de tumores primarios y de pacientes con enfermedad metastásica en los que el control local de estas lesiones puede aumentar la supervivencia y las posibilidades de curación", concluye la doctora Rubio.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

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

## AGENDA

### Del 28 al 30 de septiembre Conferencia General Iberoamericana sobre Gestión Hospitalaria y de Servicios de Salud

Esta reunión tiene por objetivo dar a conocer las experiencias de éxito en los hospitales iberoamericanos y erigirse en reunión de trabajo previa al Congreso Internacional de Hospitales, IHF 2009. Entre los talleres y debates previstos, destaca la visita, el 30 de septiembre, al Hospital Universitario Madrid Sanchinarro, en el que sus responsables presentarán sus características y su innovador modelo de gestión.

### 1 de octubre Jornada "Nuevos tratamientos y técnicas quirúrgicas en patología de la columna"

El Hospital Universitario de Madrid, en colaboración con Medtronic, organiza el próximo 1 de octubre una sesión clínica sobre Técnicas Mínimamente Invasivas y presentará su nueva Unidad de Columna.

### 5 y 6 de octubre Simposio "La nueva gripe A: aspectos epidemiológicos, clínicos, preventivos, terapéuticos y sociales"

El Grupo Hospital de Madrid y la Facultad de Medicina de la Universidad CEU-San Pablo organizan los días 5 y 6 de octubre, en el Auditorio Reina Sofía del Hospital Universitario Madrid Sanchinarro, este simposio. Numerosos expertos, nacionales e internacionales, en

esta área analizarán los aspectos epidemiológicos, clínicos, preventivos, terapéuticos y sociales que la pandemia tendrá en nuestro país, con el objetivo de hacer un diagnóstico exacto de la situación.

### 9 y 10 de octubre VII Congreso Nacional de Bioética

Los días 9 y 10 de octubre, la Asociación Española de Bioética y Ética Médica, con la colaboración del Grupo Hospital de Madrid, la Universidad CEU-San Pablo y la Asociación de Bioética de la Comunidad de Madrid, organizan este congreso, que se celebrará en el Auditorio Reina Sofía del Hospital Universitario Madrid Sanchinarro bajo el título "Bioética y conciencia".

### 16 y 17 de octubre Reunión de la Comisión de Otolología de la SEORL-PCF

Los especialistas en Otolología de todo el territorio nacional celebrarán su reunión anual los días 16 y 17 de octubre en el Auditorio Reina Sofía del Hospital Universitario Madrid Sanchinarro, un encuentro auspiciado por la Sociedad Española de Otorrinolaringología y Patología Cérvico-Facial.

### 23 y 24 de octubre V Jornadas Estatales de la Asociación de Especialistas en Enfermería del Trabajo

Bajo el lema "Una especialidad reciente, una profesión de siempre", el Auditorio Reina Sofía del Hospital Universitario Madrid Sanchinarro acogerá estas jornadas en las que se abordarán numerosos aspectos de esta especialidad.

## PRÁCTICAS PARA LOS ALUMNOS DE MEDICINA DEL CEU EN PERÚ

# HM y el CEU se embarcan en un proyecto de ayuda sanitaria en Perú

Los alumnos de Medicina de la Universidad CEU-San Pablo de Madrid saben bien que no es lo mismo realizar prácticas en un hospital, donde cuentan con todos los medios a su alcance, que en una aldea de Perú en la que lo único que tienen a su disposición es un precario servicio de enfermería.

Sin embargo, también saben que este reto, desplazarse a aldeas andinas situadas a más de 3.500 metros de altitud, puede llegar a ser tan enriquecedor como cualquier trabajo de apoyo en la unidad puntera de

Un grupo de 29 voluntarios de la Universidad CEU-San Pablo acudió en julio, con el apoyo del Grupo Hospital de Madrid, a la región de Ancash, en Perú, a ofrecer asistencia sociosanitaria a los miembros de estas aldeas. Entre las labores desempeñadas, los alumnos ayudaron a pasar consulta y realizaron un estudio de hábitos higiénicos, nutricionales y sanitarios.



Niña indígena (izquierda) y el doctor Xavier Santos pasando consulta en Mancos, ayudado por uno de los alumnos de la Universidad CEU-San Pablo.

un centro hospitalario. Ésta es, al menos, la impresión con la que se han quedado los cerca de 30 alumnos de la universidad madrileña que se desplazaron el pasado 15 de julio al distrito andino de Mancos, situado en la región de Ancash, Perú (ver mapa) con el objetivo de realizar un proyecto de apoyo sociosanitario. Entre los voluntarios se encontraban dos médicos, cuatro enfermeras y varios alumnos de Medicina y Odontología, además de alumnos de otras facultades de la universidad, como Derecho o Arquitectura.

El objetivo principal de la iniciativa, que cuenta con su segundo año de vida y que pretende tener una continuidad en el tiempo, consiste en proveer a los autóctonos de asistencia sanitaria, además de realizar tareas de formación en salud, higiene y tratamiento de aguas. En este sentido, realizan encuestas a los miembros locales para posteriores estudios, ofrecen información en salud y hábitos higiénicos y, además, intentar ofrecer formación sanitaria a personal peruano para que estos puedan atender las necesidades de los indígenas durante el resto del año, cuando los miembros de estas aldeas no pueden acceder a los servicios mínimos de asistencia médica.

Una de las cabezas de este

## El apoyo sanitario, fundamental en zonas rurales peruanas, que carecen de servicios sanitarios de asistencia básica

proyecto es el doctor Xavier Santos, jefe del Servicio de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora de los hospitales universitarios Madrid Montepíncipe y Madrid Torrelodones y profesor adjunto de la Facultad de Medicina de la Universidad CEU-San Pablo, que en la actualidad dirige la cátedra de Medicina para el Desarrollo de esta universidad, recién pue-

ta en marcha. "La idea es ampliar y mejorar este proyecto, colaborar con las infraestructuras y con el material, pero para ello necesitamos colaboración", afirma este doctor, que cada día, acompañado de dos alumnos, realizaba servicios de consulta médica. "Llevábamos medicinas, material de cura o materiales donados por particulares", explica Santos.

### Afecciones intestinales

En cuanto a las dolencias más comunes en la zona, cabrían destacar las relacionadas con la correcta alimentación e hidratación. "Encontramos muchísimas enfermedades gastrointestinales, no hay agua potable; el agua que beben es hervida, pero otros

la beben directamente del río", afirma Duarte Serrano, alumno de tercero de Medicina y voluntario en el proyecto, haciendo hincapié en una de las carencias más cruciales de la zona: la falta de un sistema de tratamiento de aguas. El doctor Santos, por su parte, destacó los problemas derivados del gran esfuerzo físico en tareas agrícolas, como lumbalgia o dolores de espalda. "Otro de los problemas importantes eran las lesiones oculares por falta de protección, que, debido a la altitud en la que se encuentran situados, es fundamental", concluyó el doctor.

Carolina Gamazo  
Tu Hospital



La cordillera de los Andes se eleva entre las aldeas de la región de Ancash

## Un 25% de los peruanos carece de sanidad



Perú, como gran parte de los países latinoamericanos, no cuenta con un Estado de bienestar correctamente estructurado, lo que se traduce, entre otros aspectos, en fuertes carencias relacionadas con los servicios de asistencia sanitaria.

El gasto en salud de Perú se sitúa cerca del 5 por ciento del PIB, muy por debajo del promedio latinoamericano del 7,3 por ciento. De hecho, según un informe de ForoSalud, un cuarto de la población peruana no tiene asistencia sanitaria, porcentaje que se acentúa en las zonas rurales, en las que, como la zona de Ancash, a la que acudieron los voluntarios, no cuentan ni siquiera con un doctor de asistencia primaria.

Otro de los grandes problemas relacionados con la salud es la falta de una red pública de aguas, que en el caso de la población rural tan sólo llega a un 33,2 por ciento de usuarios. Esta falta motiva la aparición de una gran cantidad de enfermedades gastrointestinales, provocadas por el hecho de que el agua se beba directamente de ríos y acequias, y que, en ocasiones, ni siquiera sea hervida para su consumo diario. Además, la desnutrición, o malnutrición, como señalaban los voluntarios de este proyecto, es otro de los problemas que azota a estas aldeas andinas.

Dr. François Peinado. Urólogo del Hospital Universitario Madrid Montepríncipe

# Los robots invaden el quirófano



La robótica, técnicas de imagen, laparoscopia, mínima invasión, nuevos materiales y nanotecnología sólo son algunos de los campos cuyo desarrollo no ha hecho más que empezar y que pueden cambiar de forma radical, por primera vez en siglos, la manera de entender la cirugía, el diagnóstico y el concepto de enfermedad.

La cirugía existe prácticamente desde que nació la Medicina, pero sólo ha sufrido tres grandes revoluciones en su historia, y las tres se han desarrollado durante los últimos 150 años: los avances en anestesia, la introducción de la hemostasia y la mejora de la asepsia.

La base del abordaje quirúrgico de la mayoría de los tumores ha permanecido inalterable durante décadas, siglos incluso. Sin embargo, todo está a punto de cambiar, hasta el concepto mismo de cirugía como invasión cruenta del cuerpo humano, cuyo éxito se basa en la pericia del cirujano. La próxima revolución de la cirugía se centrará en la combinación de la imagen, robótica, materiales y energía.

Hasta ahora, los cambios han venido de la mano de la cirugía mínimamente invasiva y la mejora en la precisión gracias a las técnicas de imagen médica, y uno de los campos más beneficiado por estos avances ha sido la neurocirugía, donde la precisión y la reducción del daño es vital.

Pero para realizar una cirugía perfecta es necesaria una aproximación multimodal, es decir, integrar la navegación por RM con microscopio y endoscopio, lo que permitirá contar con imagen 3D, 2D panorámica y 2D por cortes. Cada vez son más los tratamientos en los que la RM en tiempo real es útil, fundamentalmente como guía para administrar técnicas por vía laparoscópica. Es el caso de la termoterapia para el abordaje de la metástasis de hígado, la terapia fotodinámica para atacar células tumorales, la crioterapia y los ultrasonidos focalizados.

Es necesario ver más allá, y para ello Thomas J. Vogl, profesor de Radiología de la Universidad de Frankfurt am Main (Alemania), considera que será imprescindible “un modelo híbrido de imagen médica para cirugía que mezcle una resonancia de 1,5 teslas con angiografía”. La imagen también entra en el quirófano para ofrecer una mejor estadificación y planificar bien los posibles tratamientos, gracias a una de las múltiples técnicas híbridas desarrollada en los últimos años: la tomografía computarizada

por emisión de fotón único (SPECT) y la gammacámara, transformada en minigammacámara para su uso en quirófano.

## En un mundo ideal

Puestos a soñar, Madhu Prasad, profesor asociado de Cirugía de la Wayne State, plantea su técnica de imagen ideal: “precisa, en tiempo real, no dependiente de un técnico, sin interrupciones anatómico-fisiológicas y no perjudiciales para el paciente”. Y, por supuesto, integrada con auténticos robots que no se limiten a una prolongación del brazo del cirujano, y que serán “miniaturizados, precisos y sin cables”.

El concepto de robot suele emplearse en términos de futuro, pero no es lo mismo el de trepanación que se empleaba en el siglo XVI que el moderno, y perfecto para muchos, Da Vinci, o el Viking, que emplea la realidad virtual para operar. La robótica no para.

Y muchas de las mejoras caminan hacia el destino imaginado por Prasad: robots que se puedan anclar al humano. “El paciente se tiene que posicionar en función del robot, pero así se monitorizan mal los cambios del cuerpo humano. Por eso la idea es colocar el dispositivo sobre el cuerpo y que las imágenes se tomen en ese momento. Al ser muy pequeñas, estas herramientas son más precisas y rígidas”, afirma Sabater, siguiendo una afirmación de Leo Joskowicz, de la Universidad Hebrea de Jerusalén: “Podemos posicionarnos de forma exacta pero en el preciso lugar equivocado”.

Traumapod, el proyecto de anclaje de la Universidad Miguel

Hernández, sigue una línea compartida por todos: la sencillez. Algo tan fácil como “utilizar un imán y un solenoide (audio con frecuencia cambiante en la salida) multiplica por seis la velocidad con la que se extrae la metralla, que se mueve por el cuerpo mientras se interviene”, según Sabater.

John Alberdy, profesor del Departamento de Cirugía de la Universidad de Chicago (EEUU.), explica: “No hay que buscar proyectos complicados. Si a un cirujano le preguntas los aspectos en los que se podría innovar, simplemente para mejorar la comodidad, saldrían muchas propuestas”. Porque una de las claves para que funcione un producto es, en palabras de Soledad Garrido, ingeniera espacial de Sener España, “cubrir las necesidades de los médicos”, porque todo acaba en ellos.

Estas propuestas las sigue el proyecto Related Robotics, del Instituto de Sensores Inteligentes y Microsensores Integrados, de la Universidad de Wayne State, del que Abhilash Pandya es profesor asociado. Y el reto en Detroit es el mismo que en Elche: dotar de más vida a los robots. “Trabajamos en el control de la cámara para tener visión en cirugía. Ésta se puede controlar por asistencia por voz, movimientos de cabeza y rastreo visual”. Así se consigue mejor imagen con menor esfuerzo para el cirujano, que se puede centrar en la propia intervención.

## Más autonomía

Se busca ayuda: “Estamos intentando que los movimientos del robot sean autónomos. Para ello, por ejemplo, se obtienen los

movimientos del cirujano mediante unos sensores y se simulan para traspasarlos a la máquina. Esto se haría primero en plena actividad quirúrgica para después poder emplearlo de forma totalmente autónoma”.

En Wayne State también están estudiando la aplicación en la detección del cáncer de la espectroscopía Raman, una técnica fotónica de alta resolución que proporciona información química y estructural de materiales orgánicos e inorgánicos, aprovechando la vibración molecular. “Cuando se pueda medir aquello a lo cual se refiere y expresarlo en números, ya se conoce algo de él, pero cuando no se pueda hacer, el conocimiento será de una escasa e insatisfactoria calidad”.

En el siglo XIX, el físico británico Lord Kelvin dio la clave que hace que la imagen sea necesaria en cirugía, ya que muestra de forma gráfica el interior del cuerpo humano, que sirve como explicación anatómica. Pero la imagen obtenida en primera instancia muchas veces no es suficiente. Por eso hay que tratarla, preprocesarla —realce y eliminación de ruido— y segmentarla —agrupación en bóxeles con un significado propio—, según José Manuel Ponceña, profesor del Grupo de Bioingeniería Aplicada de la Universidad Politécnica de Madrid.

## Nanotecnología

Algunos procesos de la naturaleza como el crecimiento, la reproducción celular y la creación de ADN guardan aún la magia de lo desconocido. No obstante, esta

condición puede durarles poco tiempo gracias a científicos empeñados en reducir los procesos a su mínima expresión y reproducir lo que no se ve a simple vista.

La nanotecnología ya es capaz de “generar piel artificial un trillón de veces más sensible que la piel humana gracias a ondas acústicas superficiales (SAW) y realizar biopsias virtuales e incluso cirugía sin bisturí de tumores milimétricos con ultrasonidos 3D de seis ejes y ultrasonidos focalizados de alta intensidad, respectivamente”, comenta Gregory Auner, profesor de Ingeniería del Instituto SSIM de la Universidad de Wayne State, en Detroit (EEUU).

No sólo el tacto y el oído están teniendo réplicas perfeccionadas; la espectroscopía Roman, basada en el sentido del olfato, “el más complejo de imitar de todos”, permite medir la composición de algo hasta niveles moleculares, lo que supone “un diagnóstico de alta especificidad y sensibilidad de células tumorales en apenas unos segundos”.

## Más aplicaciones

Otras posibilidades que ofrece la nanotecnología son los implantes biológicos para neuroestimulación sin cables, el estudio del reconocimiento y la adhesión celular a través de nanocapas y la administración de fármacos con fibra óptica en las células precisas y en la cantidad exacta. Sin embargo, quizá lo más importante de todos estos proyectos es que no se quedan en mera ciencia-ficción: según anunció Auner, “la espectroscopía Roman y el ultrasonido 3D empezarán a implantarse en algunos hospitales de Estados Unidos durante los próximos dos años”.

[francois.peinado@telefonica.net](mailto:francois.peinado@telefonica.net)

## Nuevas ventajas para los usuarios del Grupo HM

Desde el pasado mes de julio, los usuarios del Grupo Hospital de Madrid (HM) que han impreso su tarjeta prepago de Usuario del Grupo HM en los quioscos instalados al efecto en las recepciones de nuestros hospitales disfrutan de importantes beneficios y descuentos en los servicios propios del Grupo, así como en empresas externas al mismo.

Entre las primeras de estas ventajas destaca un descuento del 10 por ciento en los servicios ofrecidos por la nueva Unidad de Diagnóstico de Gripe A —que el Grupo HM acaba de poner en marcha en todos sus hospitales para facilitar a sus pacientes el

más rápido acceso a las novedades en materia de diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades—, y cuya tarifa incluye las pruebas diagnósticas necesarias, el asesoramiento médico previo a la realización de las mismas y la comunicación y asesoramiento posterior al resultado de los análisis, que se efectúan y entregan en 24 horas.

Esta unidad funciona diariamente en los cuatro hospitales del Grupo HM. Para ello, existe un teléfono único, 902 58 50 21, desde el cual se le facilitará la cita en el hospital del Grupo HM más cercano a su domicilio, y un correo electrónico para la concertación

de citas vía e-mail: [gripe-a@hospitaldemadrid.com](mailto:gripe-a@hospitaldemadrid.com). En [www.hospitaldemadrid.com](http://www.hospitaldemadrid.com) está disponible toda la información al respecto.

Los poseedores de nuestra Tarjeta de Usuario del Grupo HM que accedan a nuestros servicios sin ser usuarios de pólizas de sociedades médicas tienen también un descuento del 5 por ciento en el baremo privado, exceptuando los honorarios médicos.

En cuanto a los beneficios externos, los usuarios del Grupo HM disfrutaban de descuentos en empresas como Visionlab, Hachette Filipacchi, Clinisord, Rusticae, RV Alfa y Musgo (tiendas de HMM y HMS)

A estos beneficios se sumarán otros, especialmente en servicios del Grupo HM, que estarán disponibles para su consulta, y siempre actualizados, en nuestra web. Para disfrutarlos es necesario darse previamente de alta en el Portal del Usuario de nuestra web e imprimir la tarjeta en los quioscos instalados en las recepciones de nuestros hospitales, y gracias a la cual se pueden solicitar citas on line en cualquier especialidad —excepto pruebas radiológicas— de nuestros hospitales.

# PREVENCIÓN PRECOZ PERSONALIZADA (PPP): NUEVA FRONTERA CONTRA EL CÁNCER

HM Hospitales desarrolla un programa de diagnóstico precoz del cáncer



En España una de cada cuatro mujeres y uno de cada tres varones desarrollará un cáncer a lo largo de su vida<sup>1</sup>

El diagnóstico precoz de los tumores más frecuentes, como son los de colon, mama, próstata, pulmón, etc, aumentan las posibilidades de curación de los mismos hasta un 90%

Diferentes pruebas, incluso genéticas, realizadas a partir de cierta edad, pueden conducir al hallazgo de procesos cancerígenos cuando aún no producen ningún síntoma, por lo cual disponemos del

## CENTRO INTEGRAL ONCOLÓGICO CLARA CAMPAL (CIOCC)

El CIOCC, centro de referencia dirigido por el Dr. Manuel Hidalgo, procedente de la Universidad Johns Hopkins de Baltimore, y anexo al Hospital Universitario Madrid Norte Sanchinarro, cuenta con profesionales de referencia en cada tipo de tumor, la tecnología más avanzada, en algún caso única en España, así como acceso a la investigación clínica a través de la participación en ensayos clínicos internacionales con los fármacos más novedosos<sup>2</sup>

**La decisión es suya: Esperar o adelantarse  
Consulte a su médico**

Jefe de la Unidad de PPP: Dr. Niko Mihic  
Contacto: [ppp@hospitaldemadrid.com](mailto:ppp@hospitaldemadrid.com), Tlf: 91 756 78 95

**PROFESIONALES, TECNOLOGÍA E INVESTIGACIÓN,  
MÁS CERCA DE LAS PERSONAS**

1. Datos de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM; [www.seom.org](http://www.seom.org)). Febrero 2009.

2. Por el acuerdo del CIOCC con el grupo START, pionero en el descubrimiento y distribución de nuevos fármacos oncológicos, nuestros enfermos tienen acceso inmediato a los mismos.



**HM**  
HOSPITALES



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