

EL CIOCC, CUYO DIRECTOR LIDERÓ EL TRABAJO, CUENTA CON UN PROGRAMA DE XENOINJERTOS

## El modelo personalizado de xenoinjertos, eficaz como guía para tratar el cáncer

Un estudio publicado en el último número de la revista científica *Molecular Cancer Therapeutics* demuestra que el modelo personalizado de xenoinjertos, programa con el que cuenta el CIOCC, puede utilizarse eficazmente para guiar e

individualizar el tratamiento de los pacientes con cáncer, así como para identificar los factores determinantes de la respuesta de cada tumor a los diferentes fármacos. El trabajo obtuvo respuestas positivas en un 88% de los casos.

Página 2

### HMS, pionero en la realización de una compleja intervención hepática

Por primera vez en España, HM Sanchinarro realizó recientemente una resección hepática extendida, tras la realización de una bipartición del hígado in situ, a la que siguió la implantación de un sistema de soporte de hígado artificial. Un complejo abordaje que representa una nueva estrategia para obtener una mayor radicalidad sin incrementar el riesgo en la cirugía extrema de las metástasis hepáticas.

Página 12



### Ser y sentirse feliz también es cuestión de actitud y aprendizaje

Responder afirmativamente a la pregunta "¿Es usted feliz?" es más difícil de lo que parece. Si bien hay motivos para ello -problemas de pareja o hijos, enfermedades y, por supuesto, actualmente, el paro o la sobrecarga laboral- también hay muchas razones y herramientas para alcanzar la felicidad: actitud positiva ante los problemas, perseverar en nuestro camino a la felicidad y creer en uno mismo.

Página 4

## HM Nuevo Belén cumple dos meses de integración en HM Hospitales

A los dos meses de la adquisición de HM Nuevo Belén (HMB) por parte de HM Hospitales, el director asistencial del grupo y la responsable de la coordinación del nuevo centro analizan este paso estratégico en la trayectoria de HM Hospitales, cómo se enmarca en su filosofía y valores y las mejoras que ya se perciben y proyectan en HMB. Como dice el primero, el reto es cubrir una demanda de servicios relacionados con la maternidad en la capital e integrar HMB en el grupo sin que pierda su esencia, recuperándolo como referencia materno-infantil. La segunda destaca la buena acogida que las primeras reformas están teniendo entre las pacientes, y los nuevos servicios con los que el centro contará.



Fachada de HM Nuevo Belén.

Páginas 6 y 13

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



Sillas Salvaescaleras

¡Volverá a disfrutar de todo su hogar!

Lláme ahora e infórmese:  
**900 460 414**  
Teléfono gratuito  
info@tkec.es

- Para todo tipo de escaleras
- Instalación sin obras
- Seguro y fiable
- Fabricación propia
- Un único carril
- Calidad alemana



ThyssenKrupp Encasa

### SEGURIDAD

#### La profesionalidad en los servicios de láser médico

Banalizar tratamientos como la depilación láser implica riesgos para nuestra salud. Evítelos acudiendo a servicios profesionales como la Unidad Médico Láser de HMM, HMT y HMS.

Página 10

#### HIFU PARA EL CÁNCER DE PRÓSTATA

#### HM interviene a un paciente con esta eficaz técnica

Los ultrasonidos de alta intensidad focalizados (HIFU) destruyen las células de la glándula prostática mediante la aplicación de calor, sin afectar a los tejidos circundantes.

Página 11

#### REHABILITACIÓN Nueva Unidad de Logopedia en el HMT

En octubre se pone en marcha este servicio, centrado en los trastornos de la comunicación y la deglución y orientado a integrar al sujeto en su entorno y a lograr su óptima funcionalidad.

Página 12

#### AT. AL PACIENTE

#### Servicio informativo del Laboratorio de Dianas Terapéuticas

El Área de Información en Biomarcadores, iniciativa novedosa en el campo del abordaje personalizado de los pacientes oncológicos que comienza en octubre, les informará sobre dianas terapéuticas.

Página 13

#### COMPROMISO Y RSC HM Hospitales colaboró en la JMJ 2011

La Jornada Mundial de la Juventud contó con la colaboración de HM Hospitales, que donó una extensa dote de material sanitario y ofreció asistencia a los peregrinos, la Nunciatura, Arzobispado y Obispado.

Página 14

TRABAJO LIDERADO POR EL DR. MANUEL HIDALGO, DIRECTOR DEL CIOCC

# Un estudio confirma que el modelo personalizado de xenoinjertos es eficaz

Un estudio liderado por el doctor Manuel Hidalgo, director del Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC), y publicado en el último número de la prestigiosa revista científica *Molecular Cancer Therapeutics* demuestra que el modelo personalizado de xenoinjertos, programa con el que cuenta el CIOCC, puede utilizarse eficazmente para guiar e individualizar el tratamiento de los pacientes con cáncer, así como para identificar los factores determinantes de la respuesta de cada tumor a los diferentes fármacos.

Así lo indican las conclusiones de este trabajo, que reclutó a 14 pacientes y obtuvo respuestas positivas en un 88 por ciento de los casos, y que destaca igualmente que en aquellos pacientes para los que se encuentra un tratamiento eficaz, la respuesta clínica de éste es notable.

Al pronóstico negativo de muchos tumores sólidos avanzados en los que las mejores esperanzas de vida se miden tan sólo en meses, se suma el principal obstáculo que tienen que superar sus tratamientos: que no todos son eficaces para cualquier tumor e individuo, ya que la complejidad y la diversidad son las dos señas de identidad del cáncer más importantes a tener en cuenta para su abordaje. "No hay enfermedades, sino enfermos", en palabras del Dr. Hidalgo, lo que convierte el tratamiento individualizado en un elemento clave de su abordaje para mejorar los resultados terapéuticos y la satisfacción del paciente.

## Retos

Sin embargo, pese a que ya hay estudios con terapias dirigidas que avalan esta teoría, la aplicación más amplia de este concepto sigue siendo difícil, ya que, en general, la estrategia está más enfocada a encontrar el paciente más adecuado para un fármaco concreto mediante la determinación de biomarcadores predictivos del resultado del tratamiento.

El convencimiento de que el estudio personalizado de xenoinjertos de muestras del tumor del enfermo en ratones inmunodeprimidos puede representar una solución a algunos de los desafíos de los abordajes centrados en los bio-



Dr. Manuel Hidalgo.

marcadores llevó a los investigadores implicados en el trabajo -procedentes del CIOCC, el Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO, de cuyo Programa de Investigación Clínica también es director el Dr. Hidalgo), el Hospital Universitario Johns Hopkins de Baltimore (EE.UU.), la Universidad CEU San Pablo y las estadounidenses *Champions Biotechnology* y *South Texas Accelerated Research Therapeutics* (con la que el CIOCC tiene un acuerdo desde 2008)- a realizar este estudio.

## Resultados

Entre el CIOCC y el Hospital Universitario Johns Hopkins, el trabajo reclutó a un total de 14 pacientes con tumores sólidos refractarios o en estadios precoces y pronóstico negativo, a los que se extrajo una muestra de su neoplasia -obtenida durante su resección quirúrgica o mediante una biopsia posterior- que se implantó en un ratón inmunodeprimido. Cuando el tumor creció y alcanzó los 150mm<sup>3</sup> los investigadores comenzaron a probar en él los tratamientos para ofrecer después a los oncólogos un listado de los que se mostraron eficaces en la muestra injertada en el ratón, de los que los médicos seleccionaron cuáles aplicar al paciente.

En total, las 14 muestras fueron tratadas con 63 agentes antitumorales distintos, que abarcaron 33 mecanismos de acción únicos en 232 regímenes de tratamiento, ya fuera con un único agente o con combinaciones de varios. La terapia se consideraba activa si lograba una reducción del crecimiento del

tumor igual o superior al 80 por ciento o un ratio de respuesta parcial de al menos el 50 por ciento, objetivo que se alcanzó, en distinto grado, en 12 de los 14 participantes en el estudio -aunque uno de ellos falleció antes de recibir el tratamiento-, que fueron tratados con 17 terapias distintas, 15 de las cuales obtuvieron remisiones parciales duraderas. Por el contrario, para 2 de los pacientes -con cáncer de páncreas y mioepitelioma en la glándula salivar- no se encontraron abordajes eficaces entre las cuatro y las 13 opciones, respectivamente, que se probaron en ellos.

Además del aumento en la esperanza de vida media de todos los pacientes en los que el método resultó eficaz, el principal autor del estudio destaca las especialmente positivas respuestas de tres de los participantes con tumores resistentes a las terapias convencionales que habían derivado en metástasis, y que llevan vivos más de 50 y 14 meses (en los dos primeros y el tercer caso, respectivamente) tras el diagnóstico.

Los datos revelan una correlación muy notable entre la actividad del fármaco en el modelo y los resultados clínicos, tanto en términos de resistencia como de sensibilidad, continúa Hidalgo, añadiendo que los tratamientos seleccionados para cada individuo no eran obvios inicialmente y podrían no haber sido la primera opción en un abordaje convencional de primera, segunda o tercera línea. De hecho, el estudio indica que mientras el ratio de respuesta objetiva obtenida con estas terapias probadas en el modelo de xenoinjerto personalizado y aplicadas después en el paciente fue del 88 por ciento, el esperado con agentes antitumorales fase I, única opción para alguno de los sujetos participantes, no habría superado el 10 por ciento.

La investigación confirma que este modelo puede utilizarse para individualizar y orientar eficazmente el tratamiento de pacientes con cáncer, así como para descubrir elementos determinantes en la respuesta de los fármacos, además de ser un sistema útil para la toma de decisiones terapéuticas.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

PROGRAMA DE MATERNIDAD

# Un nuevo concepto de la maternidad que está obteniendo resultados positivos

Poner a disposición de todas nuestras pacientes una atención integral, multidisciplinar y personalizada durante su embarazo y el periodo posterior al parto, optimizar aún más la seguridad en la atención durante este periodo tan importante, y completar la oferta asistencial necesaria en este tiempo con una mayor participación y formación de los padres, y con cuidados específicos adicionales fueron los objetivos que impulsaron la puesta en marcha del Programa de Maternidad de HM Hospitales a principios de año.

Ello implicó una actualización y renovación de la oferta sanitaria en esta área de HM Hospitales y el compromiso e ilusión de todos los profesionales que participan en el correcto desarrollo del embarazo, el parto y los primeros meses de vida de un bebé. Un nuevo concepto de la maternidad que está dando sus frutos, a tenor de los resultados positivos que se están consiguiendo, especialmente en lo que se refiere a la satisfacción de nuestras pacientes.

**Una asisencia obstétrica moderna no está reñida con una atención humana, personal y cercana**

## Atención moderna y humana

Y es que ofrecer una asistencia obstétrica moderna no está reñido con una atención humana, personal y cercana: desde los cursos de preparación al parto que se vienen realizando en HM Universitario Montepíncipe y HM Universitario Torrelodones, hasta los servicios de atención posteriores al nacimiento del pequeño -que incluyen la consulta puerperal personalizada con la matrona, la atención telefónica las 24 horas del día durante el primer mes de vida del bebé, la consulta nutricional o la sesión de masaje linfático para la madre-, la atención en nuestros centros se caracteriza por su calidad y carácter personalizado.

La adquisición de ambos packs de servicios, pre y postparto -consulte a su ginecólogo o en Atención al Paciente del hospital- representa un valor añadido que las pacientes están



valorando muy positivamente, y que también puede convertirse en el regalo perfecto de familiares y amigos para la futura o recién mamá.

A estos servicios se unen también las ventajas de disponer ya de la Guía del Embarazo, que se entrega a todas las embarazadas que se atienden en nuestros hospitales, con el fin de que funcione como un útil "libro de cabecera" en este periodo tan importante y especial para ellas.

El documento aglutina desde un punto de vista práctico toda la información relativa a esta etapa, el parto y la cuarentena, contemplando posibles dudas y soluciones a los problemas que se puedan presentar, refleja el seguimiento detallado de las consultas y pruebas que se realizan a la embarazada, incluye el plan previsto en cada visita al ginecólogo, informa de los acontecimientos que se producirán durante el embarazo, recopila consejos e incorpora el Plan de Nacimiento, en el que la mujer puede expresar sus preferencias con respecto a diferentes aspectos de la atención durante el parto, siempre y cuando no concurra ninguna circunstancia que pueda poner en peligro su seguridad y/o la del bebé a juicio del profesional médico.

Todos estos elementos forman parte del Programa de Maternidad de HM Hospitales, que seguimos cuidando y mejorando día a día y en el que progresivamente se está incluyendo también HM Nuevo Belén para que nuestros centros continúen siendo referencia en Obstetricia y Pediatría en la Comunidad de Madrid.

E.S.R.  
Tu Hospital

## Opinión



**DR. PABLO GONZÁLEZ JEREZ**  
DIRECTOR ASISTENCIAL DE HM HOSPITALES

## Excelencia en la especialización de los servicios y unidades del sector privado

Todos estamos de acuerdo: tenemos un sistema de salud, si no excelente, sí sobresaliente en prestaciones, e incluso en lo más difícil: en su valoración por aquellos a quienes presta sus servicios, es decir, por los pacientes. Y de ese sistema de salud, magníficamente valorado por clientes y financiadores, deseado por otros países incluso con superiores niveles de renta per cápita y de dedicación de dinero público al mismo que el que manejamos, una parte fundamental es la sanidad privada.

Más allá de que cualquier asistencia prestada en la sanidad privada hoy en día descargue en proporción directa de ese gasto al sistema nacional de salud, permitiendo que ese dinero se emplee, a su vez, en otros pacientes y facilite la tan traída y llevada sostenibilidad del sistema sanitario público, la sanidad privada es hoy en día una alternativa y complemento a la sanidad pública, pero una alternativa en muchos casos superior en calidad, en tecnología, en capacidad de investigación e innovación, e incluso en especialización de sus profesionales y sus unidades. Pasaron, afortunadamente, a la historia aquellos tiempos en que la sanidad privada era simplemente una alternativa hostelera, de comodidad, y utilizada fundamentalmente para patologías menores. Esos tiempos en los que no era difícil escuchar aquello de "si tienes algo grave, vete a la pública". Hoy en día nuestros hospitales, nuestras consultas, nuestros policlínicos, son lugares en los que se practica una medicina moderna, de calidad, con la mejor tecnología, la mejor preparación profesional y la mayor eficacia en la resolución.

En HM Hospitales apostamos desde hace muchos años por el camino de la excelencia y de la especialización en la asistencia médica. Es cierto que nuestra implantación empresarial en un ámbito territorial reducido nos ha facilitado la especialización y la creación de unidades punteras, al aumentar el número de pacientes en cada una de ellas (y con ello, la experiencia de los profesionales

que en ellas desarrollan su labor, otro factor crítico para su éxito), pero no es menos cierto que a ello nos ha ayudado también la decidida apuesta de un creciente número de esos profesionales sanitarios que han decidido trabajar, de forma exclusiva en un alto porcentaje de los casos, en nuestros centros. Así, y apoyados en ellos, tomamos decisiones estratégicas que nos han llevado a crear unidades de referencia en innumerables áreas de la Medicina: Así, por ejemplo, en Oncología, el Centro Integral Oncológico Clara Campal, anexo a HM Universitario Sanchinarro, y nuestra Unidad de Hematología y Oncología Pediátrica, ubicada en HM Universitario Montepíncipe (HMM), son dos ejemplos de cómo prestar una atención oncológica al paciente de primera línea en un nuevo concepto de la Medicina al servicio del paciente, con la incorporación diaria de la investigación a la clínica, y de los mejores avances tecnológicos (en forma de medicamentos antineoplásicos, y de tecnología terapéutica y diagnóstica) a la práctica clínica diaria; en Cardiología, la Unidad de Arritmias, con la mayor oferta terapéutica y diagnóstica existente en la Medicina actual, o las unidades de Cirugía Cardíaca y de Cardiopatías Congénitas, referencia en la sanidad privada española; en Cirugía, la adquisición del sistema de cirugía robótica Da Vinci, con el que trabajan diariamente los especialistas en Cirugía del Aparato Digestivo, Urología y Ginecología Oncológica, un hito en la puesta a disposición de las sociedades médicas y los pacientes de los más modernos sistemas de cirugía asistida; en Pediatría, con las UCIs neonatales de HMM y HM Universitario Torrelodones, comparables en medios y resultados médicos a las más modernas de cualquier gran hospital español o europeo. Todos ellos son ejemplos de una cartera de servicios que cubre absolutamente todo el espectro de la Medicina y la Cirugía, pero que, por su altísima especialización, son referencia en la asistencia médica no sólo madrileña, sino nacional.

Esta oferta sanitaria, de altísima calidad y especialización, se encuentra repartida por todo el territorio español en un buen número de magníficos hospitales, y al alcance del usuario de la sanidad privada. Así, nuestros pacientes tienen una mayor facilidad para el acceso a estas unidades asistenciales especializadas de primer nivel que la que tiene el usuario de la sanidad pública: la distribución geográfica no resulta un factor limitante para el acceso de los pacientes a los más modernos y avanzados medios diagnósticos y terapéuticos, colaborando de esta manera la sanidad privada a la universalización del sistema, y por ende, haciéndolo más justo.

Nuestro compromiso, como parte importante que somos del sistema sanitario, es que siga creciendo nuestra oferta, en calidad, en especialización y en número. Porque sabemos que todo lo que sea bueno para nuestros pacientes, lo es también para los pacientes que aún no tratamos, incluso para los que nunca trataremos en nuestros centros y hospitales. Cuanto más completa y de mayor calidad sea la sanidad privada, mejor será la sanidad de todos.

Publicado el 10 de junio de 2011  
en *Publicación de Sanidad Privada*.

## Editorial

## HM Hospitales ya es uno más

Ofrecer una atención sanitaria de excelencia, atraer y retener a los mejores profesionales, dotarles de las tecnologías de vanguardia y espacios que su trabajo requiriera y convertirnos en hospitales de referencia para nuestros pacientes por la seguridad, profesionalidad y trato humano y personalizado que encuentran en ellos han sido desde nuestros inicios las metas y pilares que nos han guiado y motivado para seguir creciendo y mejorando.

Hace dos meses dimos un paso estratégico más en esta dirección, al adquirir el ya HM Nuevo Belén, que se incorpora a nuestra red asistencial siguiendo las pautas citadas para cubrir la demanda del la capital en todo lo relacionado con la asistencia materno-infantil y consolidar nuestra posición de referencia en este ámbito dentro de esta zona urbana.

Vivir la maternidad en nuestros centros, que hace años son buque insignia en estas especialidades a nivel regional -el nuevo hospital se une ahora a los centros de Montepíncipe y Torrelodones- es un experiencia caracterizada por la calidad y la atención integral y personalizada, con infraestructuras preparadas para cualquier situación de urgencia o complejidad; nuestro objetivo es que las madres puedan vivir este periodo sabiendo que están en las mejores manos y disfruten así de una etapa tan importante en sus vidas.

Y ahora también podrán hacerlo en HM Nuevo Belén, que ya está integrado en la forma de trabajar de HM Hospitales y de cuidar la salud de nuestros pacientes.

Ellos son los principales beneficiarios de nuestro crecimiento, ya que éste no sólo nos permite poner nuestra oferta asistencial a su disposición en más puntos de la geografía madrileña, sino también seguir acumulando experiencia en atención sanitaria para optimizar nuestros servicios.

El nuevo centro se sustentará sobre los mismos valores sobre los que se basa la filosofía del grupo: excelencia asistencial, calidad, seguridad, profesionalidad, innovación tecnológica, confort y trato personalizado; todo ello en torno al paciente, como principio y fin de su actividad.

Pensando también en ellos, hemos iniciado una primera fase de remodelación que terminará este otoño e irá seguida, a mediados de 2012, de una segunda y última. Ambos procesos permitirán poner a disposición de nuestras pacientes las instalaciones que requieren y responden a sus necesidades y expectativas, y a la altura de la calidad asistencial que recibirán en ellas, ofrecida tanto por profesionales que ya trabajaban en el centro como de otros de HM Hospitales y de los que quieran trabajar en un lugar con la máxima garantía de calidad y seguridad, preparado para atender cualquier tipo de urgencia o eventualidad, y con acuerdos con todas las sociedades médicas. Todos los procesos de adaptación suponen esfuerzos y dosis de paciencia adicionales, pero estamos convencidos de que merecerán la pena.

Esperamos que nuestras pacientes también lo valorarán, trabajamos para ello y agradecemos su comprensión y confianza para con el proyecto.



# Tu hospital

Nuestra vocación: Calidad, Seguridad y Resultados

### Consejo Editorial HM Hospitales

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

### Edita

**EDIMSA**  
Editores Médicos, S.A.

EL PARO, EL MIEDO A PERDER EL EMPLEO O LA SOBRECARGA LABORAL SON MOTIVO DE PREOCUPACIÓN CRECIENTE

# La felicidad en tiempos de crisis

Es usted feliz? Posiblemente, si tiene que responder en voz alta a esta cuestión, su respuesta sea afirmativa, tanto si lo es como si no, y es que, según apunta la psicóloga María Jesús Álava, existe un cierto pudor generalizado a decir que uno, por la circunstancia que sea, no es feliz. Quizás sea por esa tendencia a creer que de lo que no se habla no existe, aunque, como apunta la escritora Ángela Becerra en uno de sus libros, "los dolores que no se hablan terminan echando raíces". En cualquier caso, son muchos los motivos por los que uno, en el fondo, puede sentirse infeliz. Problemas de pareja, hijos conflictivos, la enfermedad propia o de un ser querido y, por supuesto, en estos momentos que vivimos, el paro, el miedo a perder el trabajo o la sobrecarga laboral son sólo algunos de ellos.

No todos estamos preparados para hacer frente a determinadas situaciones y esto puede generarnos estrés, ansiedad, temor, irritabilidad, angustia e incluso depresión. Sin embargo, existen herramientas que pueden ayudarnos, incluso en los momentos más duros, a ser más felices porque la felicidad, como explica María Jesús Álava, también se aprende. De todo ello habla en su libro "Aprende a ser feliz", en el que también ha colaborado la periodista Isabel Gemio, actualmente presentadora del programa radiofónico "Te doy mi palabra" de Onda Cero.

**Ante la pérdida del empleo, hay dos opciones: "quejarse y pasarse la vida llorando o pasar a la acción". La clave está en la segunda.**



La obra toma como hilo conductor una selección de las consultas más representativas de las casi 1.000 que los oyentes han realizado a este programa en busca de ayuda. A partir de ahí, la psicóloga explica qué actitud debemos adoptar en cada caso porque, como afirma en su libro, "lo más importante es la actitud con la que reaccionamos ante los hechos o momentos cruciales de nuestra existencia. Esa actitud es la que nos llevará a rendirnos o a luchar por mantenernos erguidos y perseverar en nuestro camino a la felicidad".

#### Crear en uno mismo

La actual situación económica es motivo de preocupación y consulta



Portada del libro.

**"Hay que transmitir la sensación de que se es la persona idónea, la mejor, para el puesto"**

creciente, sobre todo entre quienes ven inminente la pérdida de su puesto de trabajo o se encuentran en el paro. En estos casos, la psicóloga explica que existen dos opciones: "quejarse y pasarse la vida llorando o pasar a la acción". A quienes optan por la primera, reconoce, "no les faltan motivos para ello", pero la clave está en la segunda, aunque no siempre se sepa cómo hacerlo. En este punto, aconseja que cada persona intente

sacar lo mejor de sí misma, afrontando la crisis de forma positiva para superar las dificultades. "No nos podemos permitir actuar desde el desánimo", insiste.

En primer lugar, apunta, "hay que conocerse bien a sí mismo, saber cuáles son nuestros puntos fuertes, aquellos que pueden sernos de más utilidad, e identificar aquellos otros en los que debemos mejorar de forma inmediata". A partir de ahí, recomienda elaborar un plan que contemple, de un lado, cuál es la formación y preparación que posee esa persona, en qué actividades ha trabajado hasta ese momento y en qué otras podría trabajar, incluyendo aquellas que siempre le atrajeron y dejó de lado porque la vida le llevó en otro sentido e incluso otras que quizás nunca se planteó pero que pueden ser una opción válida.

El siguiente paso reside en comunicar la situación por la que uno está pasando a quienes le rodean ya que "donde menos te lo esperes puede estar la solución, aquella persona que te diga en qué empresa están buscando a alguien". Obtenida esa información, el objetivo es conseguir una entrevista personal. Ya en la entrevista, la psicóloga hace hincapié en que "hay que intentar transmitir la sensación de que se es la persona idónea, la mejor, para ese puesto" e incluso, va más allá, "generar tú mismo la necesidad de ese trabajo", proponiendo a la empresa soluciones o proyectos que ésta no se había planteado antes.

En suma, concluye al respecto, "nosotros insistimos en que si tú crees en ti, eso se transmite y la persona que está en frente se va a dar cuenta de que posiblemente seas la mejor opción de que dispone en ese momento".

Raquel González Arias  
Tu Hospital

**gecesasa**   
Gestión de Centros Educativos



# Más de 75 años enseñando y no hemos dejado de aprender

CEU es obra de la Asociación Católica de Propagandistas

## Excelencia

Nuestra Universidad está comprometida con la excelencia académica y profesional. Apuesta por la calidad en la enseñanza, la innovación, la investigación, las prácticas, el pleno empleo de sus alumnos, la internacionalización de los estudios y de los estudiantes.

## Proyección Internacional

Nuestra Universidad ofrece Grados Bilingües, Movilidad Internacional, Prácticas Internacionales, Universidad de Verano, entre otras, todas ellas orientadas a dotar al estudiante de una experiencia académica internacional que le capacite para su integración en una sociedad multicultural.

## Humanismo

Inspirada en los principios del Humanismo Cristiano, la Universidad CEU San Pablo pone al servicio de sus alumnos todos los medios materiales y humanos necesarios para que puedan desarrollar su talento en un entorno de exigencia intelectual y de servicio a la sociedad.

## Oferta Académica 2011-2012

Facultad de Derecho  
Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales  
Escuela Politécnica Superior  
Facultad de Farmacia  
Facultad de Humanidades y Ciencias de la Comunicación  
Magisterio  
Facultad de Medicina

### Información y Admisiones

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



**CEU**  
*Universidad  
San Pablo*

ENTREVISTA AL DR. PABLO GONZÁLEZ JEREZ, DIRECTOR ASISTENCIAL DE HM HOSPITALES

# “HM Nuevo Belén será referencia en Madrid, con la garantía de calidad y atención personalizada que ofrece HM Hospitales”

**La adquisición de HM Nuevo Belén (HMB) supone un paso estratégico para HM Hospitales. ¿Cómo encaja la incorporación de este nuevo centro a la red asistencial del grupo en la estrategia global de HM Hospitales?**

HM Hospitales mantenía una oferta excepcional de Obstetricia y Ginecología en HM Universitario Montepíncipe y HM Universitario Torrelodones, complementada con la Ginecología Oncológica en HM Universitario Sanchinarro, pero nos resultaba evidente la necesidad de contar con un hospital donde desarrollar la Obstetricia en el centro de la ciudad y con el que evitar desplazamientos a aquellas potenciales madres que no lo desearan. Y aquí está el resultado: un hospital obstétrico, de alto nivel, en el centro de Madrid. Y con la garantía de calidad y de atención personalizada de HM Hospitales.

**¿Cómo va a integrarse la actividad de HM Nuevo Belén en el modelo de funcionamiento corporativo de HM Hospitales?**

HM Nuevo Belén ha cambiado su nombre y está en mejora interna de sus instalaciones y organización, pero es innegable que cuenta con una gran tradición en Madrid, y con unos profesionales excepcionales en la Obstetricia, la Ginecología, la Radiología y la Pediatría. El reto será conseguir su integración en nuestro grupo, sin que pierda su esencia; para ello va a ser fundamental la colaboración mutua de la Dirección y los profesionales, y en esa línea estamos trabajando desde julio.

**¿Qué objetivos tiene el nuevo centro a medio plazo?**

El centro debe ser una referencia, como ha sido históricamente, para la Obstetricia y la Ginecología madrileñas. Los cambios en la organización interna y las modificaciones estructurales (nueva UCI neonatal, mejora de las habitaciones, adecuación de las instalaciones en general, etc) nos permitirán, si Dios quiere, que esto ocurra en un plazo más corto del que incluso nosotros pensamos.



DR. PABLO GONZÁLEZ JEREZ, director asistencial de HM Hospitales.

**Y en cuanto a resultados, ¿qué niveles se persiguen?**

En época de cifras y números, como la actual, yo sigo pensando en que eso llega siempre cuando haces las cosas bien. No hay objetivos numéricos marcados: hay objetivos de calidad. Para la medicina buena, y correctamente realizada, siempre habrá mercado. Técnicamente hablando, el hospital tiene capacidad suficiente para realizar 350 partos mensuales sin ningún tipo de problema, además de las cirugías ginecológicas.

**¿Cuáles serán las áreas y procesos que más se potenciarán?**

La Obstetricia en general y la atención al neonato. No es posible actualmente decir a ninguna madre que se embarque en esa aventura que es la maternidad sin tener disponible una UCI neonatal de

máxima calidad, y con profesionales de máximo nivel y experiencia. Reforzaremos también la atención en general al embarazo, complementando la oferta asistencial con especialidades médicas y quirúrgicas tales como Endocrinología, Cirugía Plástica, Cirugía Vasculor, Cardiología, y, por supuesto, Pediatría.

**Desde el punto de vista de las pacientes, ¿cuáles que serán los principales beneficios que recibirán y de los que ya pueden beneficiarse?**

La seguridad de que están dando a luz en un lugar absolutamente preparado para atender un parto normal, y también un parto complicado. Esto, desde ya. Además, pensamos extender nuestro Programa de Maternidad a HM Nuevo Belén en los próximos meses, con la idea de hacer del embarazo y el parto un tiempo especialmente agradable y seguro.

Evidentemente, habrá también mejoras en la comodidad y en las condiciones hosteleras. En los dos meses de obras que llevamos ha sido sintomático que no ha habido quejas (las propias de los ruidos de la obra, únicamente) y que las madres y pacientes nos han felicitado en muchas ocasiones por los cambios que veían, a pesar de sufrir algún inconveniente por las obras necesarias.

**En cuanto a los profesionales, tras integrar en HM Nuevo Belén a los que ya atendían en el centro, ¿qué ventajas supone para ellos trabajar en este nuevo contexto?**

Los profesionales de HM Nuevo Belén son, en un porcentaje superior al 95%, los mismos que ya estaban en la Clínica Belén. Esto ya supone para nosotros un éxito, ya que entendemos que hemos sido capaces de ilusionar a gente muy preparada para hacer frente a esta aventura en su vida profesional. Y venían de pasarlo mal, de inseguridad en lo económico, de trabajar en condiciones complicadas... Nuestro máximo reto son los pacientes, pero que nuestros médicos, nuestras enfermeras, matronas y auxiliares, nuestros celadores, el personal de limpieza y de mantenimiento estén trabajando tranquilos, con las mejores condiciones para que su trabajo salga bien, y estén sonrientes mientras lo hacen, es fundamental. Son ya parte de nuestra gran familia, y lo saben porque se lo transmitimos todos los días. No hay más que hablar con ellos para ver que el cambio ha sido positivo.

**¿Cómo será el organigrama del nuevo centro? ¿Qué responsables de HM Hospitales se integran en él para garantizar la coordinación de su actividad y funcionamiento con el resto de centros del grupo?**

La estructura de grupo de la empresa está implicada desde el primer momento: los departamentos de Administración, Jurídico, Recursos Humanos, Financiero, Compras, Ingeniería, etc, están tomando HM Nuevo Belén como uno más en su trabajo diario. Y la coordinación del centro, actualmente llevada por la Dra. Soler Vigil, es nueva, ya que era preciso coordinar todos los pasos de la llegada con nuestra manera de hacer las cosas; al igual que son nuevos en el hospital los responsables de Enfermería, Atención al Paciente y Calidad y Administración. La estructura final no diferirá en nada de la que nuestros hospitales tienen, aunque aún puede haber alguna incorporación más.

**¿Cómo y cuándo se aplicará el Programa de Maternidad de HM Hospitales al nuevo centro? ¿De qué forma completará este programa la incorporación de HM Nuevo Belén?**

En los siguientes meses podremos ir mejorando el funcionamiento del hospital, no en lo médico, sino en el funcionamiento interno de los procesos. Cuando esté asentado nuestro estilo de hacer las cosas, será el momento de proponer a los profesionales su adhesión al Programa de Maternidad, con el fin de que las pacientes se encuentren igual de seguras, pero más cómodas, en esta etapa. No me gustaría poner fecha, pero seguro que en los meses siguientes podremos implantar el programa, incluso mejorado tras recibir las sugerencias de los profesionales del nuevo centro.

**Tras la primera fase de remodelación del edificio, ¿cuáles serán las siguientes mejoras que se acometerán?**

Habrà, tras la primera fase de acondicionamiento (UCI Neonatal, habitaciones de hospitalización, Urgencias y espacios comunes y servicios), una segunda fase en la que se modificarán los servicios de Radiología y Quirófanos, para adecuarlos a los estándares de calidad que exige nuestro grupo. Aún no está concretada la fecha, pero probablemente esta segunda fase se realizará el próximo verano de 2012, con el fin de intentar minimizar las molestias que las obras provocan al público general.

Quiero agradecer a todos su enorme esfuerzo e implicación para mejorar rápidamente el hospital. Ha habido gente que ha modificado o renunciado a sus vacaciones para que nada fallara; han demostrado que ellos son los que nos hacen mejores. Y también quiero agradecer a todos los que trabajaban previamente en HM Nuevo Belén su buena acogida, profesionalidad máxima, y gran dosis de cariño a su lugar de trabajo y a las pacientes que han demostrado. A ellos, un agradecimiento especial y una calurosa bienvenida.

Eva Sacristán Romero  
Tu Hospital

**No hay objetivos numéricos marcados: hay objetivos de calidad. Para la medicina buena y correctamente realizada, siempre habrá mercado**

## La confianza por principio

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

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



ADERAL



Estamos cuando nos necesitas

## PREVENIR EL DOLOR DE ESPALDA EN LOS NIÑOS

## Moverse frente al dolor de espalda

Tradicionalmente, los médicos han aconsejado a sus pacientes reposo en cama para combatir el dolor de espalda. En los últimos años, se ha visto que esta recomendación, lejos de ser útil, resulta incluso contraproducente y la tendencia actual es paliar ese dolor haciendo el ejercicio que éste nos permita. Sin embargo, los expertos reconocen que cuesta cambiar este hábito. Con el inicio del curso escolar, insisten en esta y otras recomendaciones puesto que son muchos los niños que debido a un exceso de peso en sus mochilas y a malos hábitos posturales van a presentar problemas de este tipo.

Al 80% de la población general le duele la espalda en algún momento de su vida y, si atendemos al hoy y ahora, podemos afirmar que entre el 17% y el 32% de los españoles sufre por este motivo. En niños, el dolor de espalda es infrecuente, sobre todo antes de los diez años, pero a partir de esa edad el riesgo de padecerlo se va incrementando y los estudios al respecto sostienen que a los 15 años más de la mitad de los niños y 7 de cada 10 niñas lo ha padecido en alguna ocasión.

Según los expertos, padecerlo a esas edades incrementa el riesgo de que este se cronifique y persista en la edad adulta. Por ello, prevenir su aparición y, si ya lo ha hecho, tratarlo adecuadamente es fundamental para evitar que el dolor acabe condicionando su vida en el futuro.

Por este motivo y coincidiendo con el inicio del curso escolar, la Organización Médica Colegial (OMC) y la Fundación Kovacs han puesto en marcha una campaña dirigida a la prevención del dolor



de espalda en los escolares y a la reducción del impacto de sus consecuencias. El eje de esta campaña es la publicación del Tebeo de la Espalda, cuyo objetivo es enseñar a los escolares cómo prevenir el dolor. El tebeo, diseñado y dibujado por el ilustrador Adolfo Arranz, puede descargarse libre y gratuitamente a través de la Web de la Espalda ([www.espalda.org](http://www.espalda.org)).

Raquel González Arias  
Tu Hospital

## 600.000 ESPAÑOLES PADECEN FA

## La ablación de venas pulmonares permite retirar los antiarrítmicos en el 80% de los casos

La fibrilación auricular (FA) es la arritmia más frecuente. Se estima que afecta al 1-2% de la población. Por debajo de los 60 años su prevalencia es muy baja, mientras que a partir de los 80 afecta a una de cada 10 personas. Además de la edad, existen otros factores de riesgo como la existencia de algún tipo de cardiopatía, la obesidad mórbida, la práctica de deporte intenso durante muchos años y la apnea del sueño.

Este tipo de arritmia, explica el doctor Jesús Almendral Garrote, jefe de la Unidad de Electrofisiología Cardíaca y Arritmología Clínica de HM Hospitales, ubicada en HM Universitario Sanchinarro y HM Universitario Montepíncipe, se diferencia de otras en que afecta a la parte superior del corazón, esto es, a las aurículas. "La FA es el caos de las aurículas", explica, porque se produce una elevación del número de impulsos eléctricos por minuto y porque éstos se generan de forma irregular.

Desde un punto de vista clínico, la FA puede producir síntomas muy diversos, siendo las palpitaciones los más frecuentes. Además, incrementa el riesgo de sufrir una embolia y puede llegar a producir insuficiencia cardíaca.

Con respecto al tratamiento, explica que, de un lado, hay que tener en cuenta el riesgo que tiene el paciente de presentar una embolia, en cuyo caso, precisará del tratamiento con anticoagulantes.

De otro, el tratamiento de la FA propiamente dicho puede ser farmacológico o intervencionista. En un editorial publicado recientemente en la revista *Medicina Clínica* y del que el doctor Almendral es coautor, éste reflexiona sobre las conclusiones de un estudio que analiza la seguridad de los tratamientos que actualmente se emplean en el manejo de estos pacientes. En él, apunta cómo, según este trabajo, existe una sobreutilización de fármacos, concretamente de amiodarona, cuya tasa de efectos adversos importantes alcanza el 5%. Su eficacia y el hecho de que los efectos adversos se produzcan a largo plazo responden al porqué de su elevada utilización, sin embargo, al ser tratamientos crónicos el doctor Almendral se decanta por el empleo de medicamentos más novedosos y seguros. Otra de las conclusiones a que se llega en este trabajo es a que existe una infrautilización de la ablación de venas pulmonares como tratamiento de la FA. Si bien ésta se desaconseja en personas de edad avanzada, el hecho de que sea curativa en el 80% de los casos la convierte en una opción a tener en cuenta, por ejemplo, en deportistas jóvenes que prefieran evitar un tratamiento farmacológico de por vida y no exento de efectos adversos.

Raquel González Arias  
Tu Hospital

## Cómo prevenir y manejar el dolor de espalda

El peso de la mochila del niño no debe superar el 10% de su peso corporal. De esta forma, un niño que pese 40 kg no debería cargar una mochila superior a los 4 kg. Los expertos destacan la utilidad de las mochilas con ruedas y si el centro escolar dispone de taquillas, aconsejan hacer uso de ellas para reducir el peso que se transporta diariamente.

—La actividad física y el ejercicio son indispensables para que la columna vertebral adquiera su forma definitiva y, además, son útiles en la prevención y tratamiento del dolor de espalda.

—Los niños que practican deporte a nivel competitivo deben seguir fielmente los consejos de sus entrenadores y médicos deportivos para evitar problemas derivados de un ejercicio intenso.

—A la hora de sentarse, conviene hacerlo lo más atrás posible en la silla, manteniendo brazos o codos apoyados. Además, se recomienda cambiar de postura con frecuencia y levantarse cada 45-60 minutos.

—El reposo en cama no sólo es inútil para tratar el dolor de espalda sino que además puede ser perjudicial. Conviene llevar una vida lo más normal posible, manteniendo el nivel de actividad que el dolor permita para que los músculos vuelvan a funcionar correctamente.

—Si el dolor persiste durante más de 14 días, conviene ir al médico. En ocasiones, aunque muy pocas, puede deberse a infecciones, cáncer u otras patologías.



# SILT

Profesional

Seguro de Incapacidad Laboral Temporal

Para Profesionales Titulados Universitarios

### Ventajas:

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

Bonus *maius*

### Coberturas:

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

Conciliando maternidad y vida laboral

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



## LAS MULETAS UTILIZADAS POR EL REY SE PRESENTAN EN ESPAÑA

# Las muletas Ergobaum son las primeras ergonómicas que mejoran la calidad de vida

El Dr. Bernard Birnbaum, cirujano ortopédico reconocido internacionalmente, presidente de Ergo-actives y creador de las muletas Ergobaum, presentó en HM Universitario Sanchinarro, y por primera vez en España, estos productos que constituyen las primeras muletas diseñadas ergonómicamente, y de utilidad para cualquier persona que requiera temporal o permanentemente de este dispositivo.

El grupo poblacional con problemas de movilidad sigue creciendo a medida que las mejoras en la atención médica aumentan las expectativas de vida.

Las soluciones más buscadas en este sentido son la ergonomía, el confort, la estabilidad y la estética. Las muletas actuales en el mercado proveen soluciones aceptables para algunas de estas preocupaciones, pero "sólo esta muleta Ergobaum ergonómica soluciona todas y cada una de ellas satisfactoriamente", asegura el Dr. Birnbaum, recordando que muestra de ello es que "éstas fueron las muletas elegidas por el Rey para su periodo de recuperación tras someterse recientemente a una intervención de prótesis de rodilla".

Cuando una persona tiene movilidad reducida y sufre durante su recuperación o ésta se demora por las incomodidades derivadas del uso de muletas que provocan serias molestias en hombros, axilas



El Dr. Birnbaum y Meyer Zafrany presentaron las muletas.

y muñecas, "el médico no está cumpliendo con su misión de cuidar de la salud de su paciente", explicó el experto. Por el contrario, "mejorar la calidad de vida y hacer, además, que el paciente sonría -añadió- es una doble satisfacción para el profesional y representa un mensaje esperanzador para todo aquel que tenga que utilizar estos dispositivos".

### Última tecnología

Las muletas Ergobaum incorporan la última tecnología para facilitar todo lo posible su uso al paciente, y "todas y cada una de sus características y elementos tienen su razón de ser", en palabras de Meyer Zafrany, director de la compañía Hipermercado de la Salud (Hidelasa),

dedicada a la venta y alquiler de una amplia gama de material médico, ortopédico y quirúrgico, y distribuidora exclusiva en nuestro país de las muletas Ergobaum.

Las muletas Ergobaum son unos dispositivos extremadamente livianos (430gr por muleta) que reducen eficazmente el dolor de hombros y brazos, las molestias en las axilas, el síndrome del túnel carpiano y la subluxación del tendón.

Disponen de cincha y copa ajustables para el antebrazo y diseñadas para usuarios derechos o izquierdos; empuñadura acolchada, antideslizante y que, tanto en inclinación como en altura, se adapta a la mayoría de antebrazos; reflectantes y botón de alarma para avisar ante posibles peligros y para que quienes le rodean le perciban como persona con movilidad limitada; luz de seguridad para la visión nocturna, plataforma para descansar la rodilla, amortiguador que reduce el impacto y elimina el molesto "traqueteo" característico del uso de cualquier otra muleta, y contera ergonómica y antideslizante. Estas muletas proveen de estabilidad, manejabilidad, ergonomía, comodidad y seguridad.

En Madrid, las muletas Ergobaum pueden adquirirse en Hidelasa ([www.hidelasa.com](http://www.hidelasa.com))

Eva Sacristán Romero  
Tu Hospital

## ESTUDIO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA

## La Enfermería, clave para reducir infecciones en los trasplantes autólogos de células progenitoras hematopoyéticas

Los cuidados de Enfermería juegan un papel fundamental en la disminución de la incidencia de infecciones durante la realización de un trasplante autólogo de células progenitoras hematopoyéticas. Ésta es la conclusión del trabajo presentado por Raquel Priego Cid-Fuentes y Almudena Hernández Alonso, enfermeras de la Unidad de Hematología y Oncología Pediátrica (UHOP) de HM Hospitales -ubicada en HM Universitario Montepríncipe-, en el XIII Congreso Nacional de Enfermería Oncológica.

Tras la autorización que la unidad recibió en 2008 para la realización de trasplantes autólogos de progenitores hematopoyéticos, las autoras del trabajo revisaron los casos de pacientes que habían recibido un trasplante de este tipo en la UHOP, con el fin de determinar la incidencia de infección presentada, y así evaluar la calidad de los cuidados enfermeros prestados en el servicio.

Para ello, se revisaron los cuatro casos de trasplantes autólogos realizados en la UHOP hasta 2010: en dos pacientes con neuroblastoma en estadio IV y en otros dos con linfoma Burkitt. Para el acondicionamiento de los pacientes de estos grupos se utilizó busulfán más melfalán, y ciclofosfamida con busulfán, explican las autoras del estudio.

Asimismo, los cuidados de Enfermería para la prevención de infecciones exógenas aplicados en estos pacientes abarcaron el aislamiento protector, el mantenimiento de un ambiente protegido, la prescripción de una dieta de bajo contenido microbiano, la prevención de infecciones transmitidas en agua y objetos contaminados, y la vigilancia de la higiene del paciente y la familia. Además, añaden, se realizaron actividades lúdicas junto con el equipo multidisciplinar.

Los resultados obtenidos fueron positivos: la permanencia hospitalaria media fue de 20,25 días, se utilizaron antibióticos una media de 6,5 días, dos de los pacientes presentaron mucositis leve, un tercero lo hizo en grado IV y el último no presentó mucositis, ninguno presentó infección documentada, sólo uno tuvo fiebre de bajo grado únicamente durante un día (sin repercusión hemodinámica) y la media de recuperación de neutrófilos fue en el día +12,25.

Datos que, a tenor de las conclusiones del trabajo, confirman que los cuidados de Enfermería realizados en la UHOP durante los trasplantes fueron "idóneos".

E. Sacristán  
Tu Hospital

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

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

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

 Zeltia

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



## HM HOSPITALES PARTICIPA EN LA JORNADA HOSPITAL DIGITAL 2011

# La identificación de pacientes y un motor de integración, claves para el hospital digital

Disponer de un sistema de identificación de pacientes, que garantice la seguridad y actualización de sus datos y la rapidez de acceso a los mismos; contar con un motor de integración que armonice y optimice el uso de todos los sistemas de información; e integrar las diferentes aplicaciones en la Historia Clínica Electrónica (HCE) son elementos fundamentales de un hospital digital, imprescindible ya para ofrecer una asistencia sanitaria del más alto nivel.

Así lo aseguró Sergio García, director de Informática y Telecomunicaciones de HM Hospitales, durante su participación en la jornada Hospital Digital 2011, recientemente organizada en Madrid por iIR España, al explicar el modelo que se sigue en este grupo hospitalario.

García destacó la necesidad de todo hospital de poner en marcha un sistema de identificación de pacientes, en el que es clave conseguir una trazabilidad y seguimiento de los mismos. Y es que, según explicó, la seguridad del paciente dentro de un sistema informático sanitario se centra en aspectos tales como el reconocimiento e identificación única del paciente, la solidez de los datos consultados, el acceso por parte del personal clínico a toda la información del paciente de forma inmediata y centralizada y el acceso desde la HCE a los distintos sistemas de información e integración departamentales. "Si nuestro sistema no es capaz de solventar el problema de los duplicados e identificar a los pacientes de una forma unívoca no es seguro", sentenció.

## NIP, huella dactilar e HCE

En HM Hospitales se utiliza el Número de Identificación del Paciente (NIP) como identificador único del mismo, tanto en el *Hospital Information System* (HIS) como en el resto de aplicaciones departamentales del centro, los identifica a través de su huella dactilar, dota de flexibilidad a sus sistemas de búsquedas y de alerta en casos de pacientes con coincidencias en nombres y apellidos, y cuenta con un sistema de unificación de historias de pacientes y bloqueo de datos personales cuando las fichas han sido comprobadas y unificadas.

Este sistema elimina la problemática de la duplicidad de identidades, registra y asocia el modelo biométrico del paciente a su identidad digital, y agiliza y optimiza la gestión de ésta.

Por otra parte, "la información clínica no tiene sentido si no está integrada y no forma parte de un todo", continuó García, explicando que en ciertas especialidades o servicios se necesitan sistemas de información de terceros, específicos para dichos servicios, que si trabajan de forma autónoma y el acceso a la información no está centralizado no hacen sino aumentar los errores y alargar los tiempos de acceso a la información. "Debíamos, por tanto, adquirir un motor de integración que 'hablara' con las demás aplicaciones, las interconectara e hiciera posible el acceso a la información desde nuestra HCE al resto de los sistemas de información. En nuestro caso ese motor de integración se llama Ensemble", indicó.



## Beneficios

Para el director de Informática y Telecomunicaciones de HM Hospitales, los beneficios obtenidos han sido claros y muy importantes, tanto para los pacientes como para el hospital. Así, los primeros "tienen garantizado el acceso telemático a sus datos de salud y la confidencialidad de los datos de carácter personal relativos a su salud", explicó.

Por su lado, el hospital logra interoperabilidad de la mayoría de sus sistemas con el HIS, así como facilidad de actualización de sistemas existentes y en la incorporación de nuevos sistemas, garantiza a sus profesionales sanitarios el acceso a los datos de salud, y estandariza la información y las peticiones.

E. Sacristán  
Tu Hospital

## PROFESIONALIDAD Y EXPERIENCIA

### Depilación láser médica, ¿un tratamiento seguro?

En los últimos años estamos asistiendo a un proceso de banalización de ciertos tratamientos que implican un riesgo importante en nuestra salud. El caso más significativo es el de la depilación láser, que se ha visto sorprendida por una desproporcionada oferta que, en realidad, encierra muchas incógnitas, cuando no roza lo ilegal.

El fenómeno de la "fotodepilación" es tal que ya nos encontramos con centros que ofrecen sus servicios a "mini" tarifas, y por supuesto con "mini" profesionalidad. Este sistema, que en otros países no ha calado debido a la seriedad de sus profesionales y dirigentes sanitarios, sugiere en España la duda de siempre...

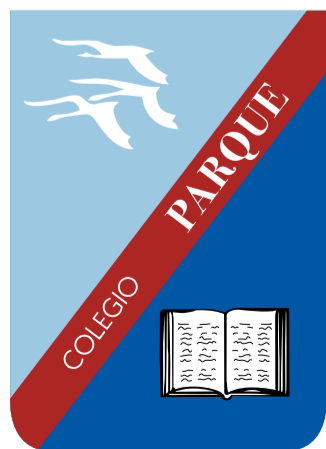
¿Está nuestra salud y la de nuestros familiares a buen recaudo? Si es lo mismo, ¿por qué cuesta más en un centro médico?... Las respuestas las conocemos todos, pero no asumimos que el riesgo puede ser potencialmente elevado para la salud pública. No hay una, sino muchas diferencias: el tratamiento realizado por personal no médico, máquinas de dudoso origen, centros no autorizados que intrusamente realizan estos actos... Todos conocemos casos de mal tratamiento realizado en algunos de estos centros. Nosotros los recibimos a diario en nuestras consultas; en el mejor de los casos se trata sólo de que el tratamiento no ha sido efectivo (más del 80% de dichas consultas) y en el peor, de las lesiones producidas por el mal uso de un aparato que únicamente puede ser utilizado de forma segura bajo la supervisión estricta de un profesional médico responsable de la elección del tratamiento idóneo y conocedor los efectos esperados

en cada caso, así como con una rigurosa red de seguridad basada en el control de cada detalle en las salas de tratamientos y que evite daños colaterales, como los efectos nocivos sobre nuestra visión.

En nuestra unidad contamos con los mejores sistemas láser para una depilación médica apropiada, segura y con excelente respuesta en todos los tipos de pieles y en todas las zonas. Indicaciones aparte merecen los trastornos que surgen por el propio folículo piloso, como la pseudo-foliculitis, que cuando afectan algunas zonas como las ingles pueden terminar en procedimientos invasivos tales como el drenaje quirúrgico del mismo debido a la formación de abscesos. Una forma de evitarlos es realizar la depilación con láser de dichas áreas, además de un correcto uso de agentes antimicrobianos que sólo se pueden prescribir bajo estricto control médico. Si hablamos de la depilación facial, también debemos ponernos en manos de profesionales que sepan cómo tratar esas zonas con el cuidado que merecemos y necesitamos.

Asimismo, el cuidado posterior al tratamiento debe ser personalizado y garantizar que nuestra piel se encuentra en perfectas condiciones para la realización de éste, siguiendo un protocolo estricto de manejo de cada situación, cuando los fenómenos de crecimiento del vello escapan a un problema meramente estético. Le invitamos a conocerlos, con la seguridad y la garantía de la experiencia de nuestros profesionales.

Dr. César Arroyo Romo  
Unidad Láser y Medicina Estética de  
HM Hospitales (HM, HMT y HMS)



la verdad os hará libres

# COLEGIO PARQUE

902 010 911  
www.colegioparque.com

DE 0 A 18 AÑOS

Sujeto a la deducción de 900€ por hijo, aprobada por la Comunidad de Madrid para gastos de enseñanza privada.



2º mejor  
Colegio Privado  
de la CAM en la  
prueba CDI de  
6º de primaria  
de 2010

gecesasa  
Gestión de Centros Educativos

Piamonte, 17-19 Urbanización Parquelagos • Salida 33 N-VI • 28420 La Navata, (Madrid)

HM UNIVERSITARIO MADRID (HM)

# HM Hospitales interviene a un paciente de cáncer de próstata usando tecnología HIFU

HM Hospitales ha dado un nuevo paso en la vanguardia tecnológica al servicio del paciente al realizar en un centro del grupo la primera intervención de cáncer de próstata en el grupo mediante la utilización de ultrasonidos de alta intensidad focalizados (HIFU), un tratamiento no invasivo de eficacia confirmada y numerosas ventajas para el paciente. La tecnología HIFU trata el cáncer de próstata concentrando ultrasonidos de alta intensidad que destruyen las células de la glándula prostática mediante la aplicación de calor, sin afectar a los tejidos circundantes, explican los doctores Ramón Diz y Francisco Begara, urólogos del HM Universitario Madrid (HM).

“El mecanismo de acción de los ultrasonidos de alta intensidad es similar al de los rayos del sol cuando pasan a través de una lupa: todos los rayos luminosos se concentran en un punto y provocan un importante incremento de la temperatura alrededor del punto focal”, señalan, indicando que el HIFU permite la destrucción coagulativa del tejido prostático sin necesidad de una intervención quirúrgica abierta



Dr. Ramón Diz.

Las ventajas del HIFU para el paciente, en opinión de estos expertos -que han intervenido al primer paciente de HM Hospitales tratado con esta técnica-, son claras: “Se trata de un tratamiento no invasivo que posibilita la rápida reincorporación del paciente a su vida cotidiana, permite la repetición del mismo y es personalizado”. Éste puede ser radical o focal y el hecho de ser un tratamiento robotizado, lo que implica precisión y seguridad, completa el listado de beneficios de esta técnica.

En cuanto a su eficacia, se mide en términos del nadir del PSA -valor más bajo del antígeno prostático específico (PSA) alcanzado tras cualquier tratamiento para el cáncer de próstata-, que se ha comprobado que después de la aplicación de la tecnología HIFU se correlaciona de forma altamente significativa con la supervivencia libre de enfermedad, aseguran ambos especialistas, que añaden que los resultados de la técnica mejoran si se alcanza un nadir menor o igual a 0,2 ng/ml siendo la supervivencia teórica a los cinco años del 86 por ciento en pacientes con un nadir de PSA menor de 0,5 ng/ml.

Por su parte, según los datos aportados por los doctores Diz y Begara, con la aplicación de HIFU se alcanza un índice de biopsias negativas del 92 por ciento en pacientes con gleason -indicador que valora el grado de actividad (agresividad y crecimiento) del cáncer de próstata- menor de 7, del 86 por ciento cuando el valor es de 7 del 82 por ciento si el gleason es superior a ese nivel. Adicionalmente, el tratamiento con esta



Dr. Francisco Begara.

técnica elimina problemas de incontinencia en el 98 por ciento de los pacientes, mientras que el 87 por ciento conservó su función sexual cuando se empleó el HIFU con una estrategia de preservación de los nervios erectores. “En los pacientes tratados tras radioterapia se obtiene un índice de biopsias negativas del 73 por ciento”, apostillan los urólogos.

**Resultados y evolución muy positivos**  
El paciente intervenido en julio es un varón de 61 años diagnosticado

en 2004 de cáncer de próstata gleason 3+3, que fue tratado inicialmente con braquiterapia y posteriormente, en 2011, causó recidiva bioquímica confirmada con una biopsia.

“Al paciente se le ofrecieron todas las opciones terapéuticas viables para su situación y disponibles en HM Hospitales: cirugía radical abierta, laparoscópica y robótica, crioterapia e HIFU “eligiéndose finalmente esta última”, detallan los urólogos.

“El resultado de la intervención y la evolución del paciente han sido muy positivos -continúan-: se le dio de alta al día siguiente de la operación, sus niveles de PSA han vuelto a la normalidad y en la actualidad únicamente sigue revisiones con controles periódicos”.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

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

HM UNIVERSITARIO MONTEPRÍNCIPE (HMM)

## Reparado un aneurisma de aorta abdominal en un paciente con EPOC severa con una endoprótesis fenestrada a medida

El pasado mes de julio el Servicio de Angiología y Cirugía Vascul y Endovascular de HM Universitario Montepíncipe (HMM) y HM Universitario Torrelozanes (HMT) realizó la reparación de un aneurisma de aorta abdominal en un paciente con una enfermedad pulmonar de base severa (EPOC, enfermedad pulmonar obstructiva crónica) que impedía su tratamiento mediante cirugía abierta, y cuya arteria renal derecha nacía directamente del saco aneurismático; una técnica llevada a cabo en HMM y que se realizaba por primera vez en la sanidad privada madrileña.

Según explica el Dr. Luis Miguel Izquierdo Lamoca, jefe del citado servicio y profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad CEU San Pablo, para tratar al paciente se decidió la colocación de una endoprótesis fenestrada hecha a medida para este caso.

El Servicio de Angiología y Cirugía Vascul y Endovascular de HMM y HMT cuenta con un equipo con amplia experiencia en procedimientos mínimamente invasivos y al que este año se ha incorporado una nueva cirujano vascular, experta en este tipo de endoprótesis, la Dra. Marta Ramírez Ortega.

“El primer paso consistió en el diseño de una prótesis basándonos en las reconstrucciones tridimensionales de la aorta del paciente realizadas con angioTAC en nuestro hospital”, explica el experto.

Estas mediciones se enviaron a una empresa experta en la materia, que llevó a cabo la confección de una prótesis a medida del paciente con una ventana para la arteria del riñón.

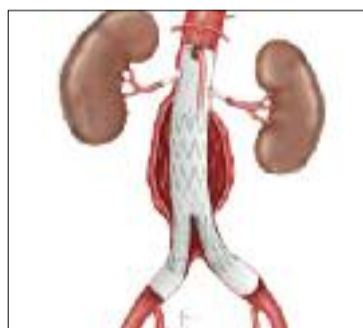
“Este caso, el primero llevado a cabo en la sanidad privada madrileña con este tipo de técnica, se

realizó bajo anestesia locorregional y fue un éxito completo”, asegura el Dr. Izquierdo Lamoca, asegurando que su abordaje ha permitido “no sólo reparar el aneurisma en un paciente en el que una cirugía abierta hubiese supuesto un riesgo vital elevadísimo, sino además conservar su riñón derecho, que de otra forma se hubiese perdido”.

### Causas y tratamientos

A causa de la arteriosclerosis, entre otras posibles causas, la pared de la aorta, principal arteria del organismo, se puede debilitar y, debido a la presión arterial, empezar a dilatarse; esta dilatación es lo que se conoce como aneurisma.

“El crecimiento de los aneurismas es progresivo y supone un riesgo para la salud, pues pueden llegar a romperse, situación gravísima que tiene una elevada mortalidad, al conllevar una hemorragia masiva”,



Esquema de la intervención.

señala por su parte la Dra. Ramírez, recordando que los aneurismas de aorta son una enfermedad frecuente que, dejada a su evolución, puede causar la muerte. No obstante, “afortunadamente, cuando se diagnostican de forma precoz, pueden ser controlados y tratados adecuadamente”, insiste.

El tratamiento endovascular de los aneurismas de aorta abdominal -menos invasivo y agresivo que el tratamiento quirúrgico abierto, ya

que a través de una punción o mínima incisión en las ingles, y con ayuda de rayos X, se canaliza la arteria aorta y el aneurisma- es una alternativa a la clásica cirugía abierta y para pacientes de alto riesgo puede ser la única opción terapéutica. Sin embargo, no puede ser utilizado en todos los pacientes; en algunos casos, la forma o el tamaño del aneurisma lo impiden. En este sentido, el nacimiento de una arteria visceral desde el saco aneurismático es una de las limitaciones más frecuentes. “Por ello, se han desarrollado endoprótesis que presentan orificios o ventanas (fenestraciones) que se acomodan con el nacimiento de las arterias que salen del aneurisma, o cerca de él, e impiden que durante la colocación de la endoprótesis se produzca su oclusión, permitiendo de esta manera el tratamiento endovascular”, concluyen los expertos.

E. Sacristán  
Tu Hospital

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

## HM UNIVERSITARIO TORRELODONES (HMT)

# Nueva sección de rehabilitación en Logo-Foniatría en HMT

En octubre HM Universitario Torreledones contará con una Unidad de Rehabilitación en Logo-Foniatría, que se encargará de detectar, diagnosticar y tratar las distintas patologías relacionadas con la comunicación, así como los trastornos de la deglución. La unidad abarca todas las áreas de la comunicación desde la perspectiva de la rehabilitación, cuyo objetivo es integrar al sujeto en su entorno, a todos los niveles, logrando una óptima funcionalidad.

Este servicio formará parte de la oferta asistencial de la Unidad de Rehabilitación del hospital. Su directora es la Dra. Rosa María Llorca. "La rehabilitación como especialidad abarca todas las afecciones que requieran la recuperación del paciente, así como la integración del mismo a la vida familiar, laboral y social en las mejores condiciones de salud posibles; por ello, la especialidad como tal se desarrolla en los campos de la rehabilitación traumática, hematológica, neurológica, pediátrica, ortoprotésica, logofoniatría, recuperando también trastornos

como el del equilibrio y otros, e integra la terapia manual", explica. "Las unidades de Foniatría y Logopedia son un complemento idóneo para la rehabilitación integral de las distintas patologías que afectan a la comunicación y, por consiguiente, a la autonomía del paciente", añade, destacando la reciente incorporación a la unidad del Dr. César Hernández de la Peña, especialista en Medicina Física y Rehabilitación, "que ha trabajado mucho en rehabilitación logofoniatría".

Respecto a la nueva sección de Rehabilitación Logo-Foniatría, su responsable, Esther Cuenca, nos explica los detalles del mismo.

### ¿Qué equipo humano y equipamiento conforma la nueva unidad?

La unidad está formada por médicos rehabilitadores y logopedas especialistas en rehabilitación de patologías que afecten a la voz, el habla y/o el lenguaje, y contará con salas diseñadas y debidamente acondicionadas para el desarrollo específico de la actividad logopédica.

### ¿Qué volumen de pacientes atenderá?

Es difícil de determinar ya que se harán tratamientos en grupo e individuales pero, dada la variedad de patologías a tratar, el auge actual de la logopedia y el trastorno que ocasiona cualquier problema que afecte al habla, al lenguaje o a la voz -ya sea en niños o en adultos- es muy posible que la unidad tenga que ser ampliada a muy corto plazo.

### ¿Cuáles son las principales patologías que se tratan en una sección de estas características?

Se realiza tanto rehabilitación foniatría (patologías vocales como lesiones nodulares, hipotonías e hipertonías de cuerdas) como logopédica (trastornos de articulaciones o dislalias, retrasos de lenguaje o disfasias, problemas de lectoescritura, degluciones atípicas, etc), así como rehabilitación logopédica y estimulación de lenguaje en los casos de afasia tras accidentes cerebrovasculares (ACV).

### ¿Cuál es el perfil del paciente que acude a la unidad?

Es muy diverso, puesto que el rango de edad oscila desde los 3 ó 4 años hasta la tercera edad. En la unidad serán atendidos los adultos que presenten patología vocal por cansancio o por mal uso y/o abuso vocal que curse con o sin lesión en las cuerdas, adultos que hayan sufrido un ACV con afectación del lenguaje o aquellos que presenten un deterioro del mismo por enfermedades degenerativas. En el caso de los niños, se atenderán a partir de los 3 años a aquellos con problemas de voz, dificultades en la articulación de algún fonema y retrasos en el lenguaje.

### ¿Llegan aquí derivados de otras especialidades o de AP?

Los pacientes son derivados fundamentalmente por los especialistas de Otorrinolaringología, Pediatría y Neurología, aunque cualquier médico puede pedir una consulta de valoración, que lleva a cabo el especialista en Rehabilitación, quien valora e indica el tratamiento en íntima colaboración con el logopeda. Posteriormente se pasa a la Unidad de Rehabili-

tación de la voz, donde se planifica y realiza el tratamiento indicado, que es multidisciplinar.

### ¿En que consisten los tratamientos de esta sección?

Todos tienen como objetivo "restablecer la comunicación" que se encuentra alterada por diferentes patologías, alteraciones anatómicas, traumatismos, retrasos o falta de estimulación, que cursen o hayan provocado afectación del lenguaje receptivo y/o expresivo, del habla o de la voz; es decir, todas las patologías que causen trastornos en voz, habla y/o lenguaje. En los tratamientos de rehabilitación foniatría se realizan ejercicios vocales, tanto de forma individual como grupal, y sesiones de relajación y masaje en los casos que se indiquen, se establecen orientaciones y pautas para padres en caso de patología infantil, comunicación con el colegio y sesiones de estimulación grupal de lenguaje espontáneo, además de los ejercicios y técnicas necesarias para el restablecimiento de las funciones alteradas.

C.L. y E.S.  
Tu Hospital

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

## HM UNIVERSITARIO SANCHINARRO (HMS)

# Resección hepática extendida en dos tiempos tras bipartición del hígado in situ, seguida de la implantación de un soporte de hígado artificial

HM Universitario Sanchinarro (HMS) realizó recientemente una resección hepática extendida, tras la realización de una bipartición del hígado in situ, a la que siguió la implantación de un sistema de soporte de hígado artificial. Un complejo abordaje llevado a cabo, "por primera vez en España" gracias a la "moderna e integrada forma de trabajar entre los servicios de Cirugía General y Digestiva, Anestesia, Cuidados Intensivos y Oncología de nuestro hospital, con la aplicación de las técnicas quirúrgicas, tratamientos médicos y soportes terapéuticos más avanzados que existen", en palabras del Dr. Emilio Vicente y la Dra. Yolanda Quijano, director y co-director, respectivamente, del Servicio de Cirugía General y Digestiva de HMS.

La resección hepática extendida tras la realización una bipartición del hígado in situ "representa una nueva estrategia para obtener una mayor radicalidad en el tratamiento quirúrgico de las metástasis hepáticas", señala el Dr. Vicente.



El Dr. Vicente y la Dra. Quijano (segundo y tercera por la izda, abajo), con el resto del equipo del Servicio de Cirugía General y Digestiva de HMS.

Para ello, se llevaron a cabo dos procedimientos quirúrgicos en diferentes tiempos. En el primero se realizó la bipartición completa hepática y se ligó la vena porta derecha en un intento de producir una hipertrofia compensadora del hígado remanente. En el segundo se seccionaron los pedículos vasculobiliares previamente disecados y se efectuó la resección de la zona hepática afecta por la enfermedad metastásica.

Esta técnica -realizada por los Dres. Durán, Marcello, Díaz, Fabra y Puga, del mismo servicio que el Dr. Vicente y la Dra. Quijano; y los doctores Román, Corbacho, Carbajo, Álvarez y Rodríguez, del Servicio de Anestesia- permite rescatar a pacientes para la cirugía que de otra forma se podrían considerar irreseccables; su realización en dos tiempos minimiza el riesgo quirúrgico con respecto a la técnica convencional, y la recuperación del

paciente suele ser más rápida, permitiéndole iniciar el tratamiento quimioterápico post-operatorio más precozmente.

Pero esta intervención tuvo otro elemento extraordinario adicional, ya que en el post-operatorio apareció un cuadro de insuficiencia hepática moderada/severa que obligó a implantar en la paciente un sistema de soporte de hígado artificial: un sistema MARS (*Molecular Adsorbents Recirculation System*) consistente en dos circuitos de diálisis separados para "mantener la función hepática temporalmente hasta conseguir su normalización a través del propio hígado de la enferma, situación que se produjo a las tres semanas de implantar el sistema", señalan los expertos.

La utilización de este tipo de soportes para situaciones de insuficiencia post-operatoria tras resección hepática es inferior al 10% de la casuística habitual, por lo que este caso, realizado por los Dres. Córdoba, Martínez, Morato y Grando, de la UCI de HMS, "repre-

senta la primera utilización de este sistema en un hospital privado", afirma el Dr. Vicente.

A la enfermedad metastásica bilobar masiva de la paciente se le aplicó un tratamiento quimioterápico individualizado, adaptado a las características moleculares del tumor. Concluido el tratamiento, efectuado por los Dres. Hidalgo, Cubillo, Rodríguez y Álvarez, del CIOCC, y tras ser intervenida quirúrgicamente, se comprobó en el hígado resecado (70% del volumen total) la ausencia de enfermedad. La respuesta patológica completa es excepcional y "una manifestación clara de que los fármacos oncológicos en el tratamiento del cáncer deben de ir dirigido a diferentes biomarcadores, evitando la uniformidad en los regímenes terapéuticos que no siempre son eficaces".

Eva Sacristán  
Tu Hospital

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

## HM NUEVO BELÉN (HMB)

# “La nueva área de Neonatología optimizará la atención integral y especializada del bebé”

**¿Cómo valora los dos meses de funcionamiento de HM Nuevo Belén (HMB) desde su adquisición por HM Hospitales?**

Han sido muy intensos, con cambios muy rápidos, en el plano físico, desde el primer día. Aunque aún estamos en obras, se aprecian cambios sustanciales, desde la fachada, la recepción, las plantas de hospitalización que ya están terminadas, y está a punto de finalizar la reforma de la Unidad de Neonatología. En cuanto al funcionamiento, el cambio más significativo es la modificación de la dotación de personal para adaptarla a nuestros estándares de atención, aumentando el personal sanitario y no sanitario, lo que redundará en beneficio del paciente. Además, se están implantando nuestras normas de trabajo y protocolos muy ágilmente. En octubre ya podremos utilizar nuestra propia aplicación informática de gestión integral (HOSMA) para implantar en el HMB el mismo modelo que en el resto de HM Hospitales, basado en un Sistema de Gestión Integral propio, fruto de dos décadas de experiencia dedicadas a la gestión de hospitales.

**¿Con qué servicios cuenta el centro y cuáles formarán parte de su cartera a medio plazos?**

Cuenta en la actualidad con Ginecología y Obstetricia, Anestesiología y reanimación, Diagnóstico por imagen, Diagnóstico prenatal, Unidad de Neonatología, Pediatría, Anatomía Patológica, Medicina Preventiva, Laboratorio de Análisis Clínicos y Microbiología, Enfermería obstétrica-ginecológica (matrona), obtención de muestras, extracción de sangre de cordón umbilical, servicio de transfusión y Banco de Sangre con conservación.

En breve, las consultas externas contarán con Urología, Cirugía General, Cirugía Plástica y Reparadora, así como Endocrinología.

**¿Qué reformas se acometerán en la primera fase?**

Se está llevando a cabo la remodelación de las cuatro plantas de hospitalización -las dos primeras ya están terminadas-, la modificación de las zonas de trabajo y control de enfermería, y la modernización del sistema de monitorización fetal centralizada en todas las habitaciones.



**Dra. Virginia Soler, perteneciente a HM Hospitales, que actualmente coordina HM Nuevo Belén.**

Urgencias también se está acondicionando para hacerlo más funcional. Asimismo, se ha finalizado la reforma de la recepción y el área de Atención al Paciente y están remodelándose la Administración, Cafetería y, de forma completa, el área de Neonatología. En una segunda fase, que se realizará el próximo verano, se reestructurará completamente las áreas de Diagnóstico por Imagen y el bloque quirúrgico para adaptarlas a las necesidades actuales y a la normativa vigente, ganar en confort para los usuarios y garantizar las condiciones de seguridad para llevar a cabo la adecuada atención a los pacientes.

La reforma más notable de esta primera fase es la creación de un área de Neonatología -que ocupa la mayor parte de la cuarta planta- para la atención integral al recién nacido, que cuenta con todos los espacios y equipamiento necesarios, tiene zonas diferenciadas para la atención a bebés críticos y para los que necesitan cuidados intermedios o básicos, y reserva espacios para los padres, siguiendo el modelo actual de atención integral al recién nacido y a su familia. Esta remodelación se ha proyectado cumpliendo con todos los requisitos técnico-sanitarios actuales, y nos permite ofrecer una garantía de seguridad en la atención a todas las madres que vengán a HMB y a todos los recién nacidos que precisen atención especializada, ya sea por prematuridad o por cualquier otra circunstancia.

**¿Cómo están viviendo esta nueva etapa del centro pacientes y profesionales?**

Contamos con un Servicio de Atención al Paciente y Calidad que ha realizado una labor muy importante.

Teniendo siempre como prioridad al paciente, entendemos que es fundamental minimizar las molestias que las reformas suponen y estar muy pendientes de que todo funcione correctamente. Las pacientes valoran muy positivamente esta atención personalizada y en su gran mayoría se muestran comprensivas y aceptan de buen grado los inconvenientes de las obras, entendiendo que el resultado final merece la pena.

En cuanto al equipo médico, continúa la gran mayoría de los que desarrollaba su actividad en la Clínica Belén, a los que se han sumado médicos de HM Hospitales. La integración está siendo muy positiva. Por parte del resto del personal, sanitario y no sanitario, la acogida de este nuevo proyecto ha sido muy bien valorada y se percibe el esfuerzo por adaptarse a la nueva dinámica de trabajo. Y quiero destacar la gran labor y esfuerzo de todo el personal de HM Hospitales que se ha “trasladado” a trabajar en el inicio de este proyecto.

**Eva Sacristán**

**HM Nuevo Belén**  
Dirección: C/ José Silva, 7.  
28043 Madrid  
Teléfono: 91 744 41 00

## CENTRO INTEGRAL ONCOLÓGICO CLARA CAMPAL (CIOCC)

## El LDT crea un área de información en biomarcadores

El Laboratorio de Dianas Terapéuticas (LDT) ha creado un Área de Información en Biomarcadores para centralizar la oferta de información a los pacientes sobre dianas terapéuticas; una iniciativa novedosa en el campo del tratamiento personalizado de los pacientes oncológicos que se pondrá en marcha en octubre.

Desde el momento del diagnóstico de una enfermedad oncológica, surgen dudas relacionadas con los biomarcadores en cáncer en el paciente y su entorno (familiares, otros profesionales sanitarios, etc.), tanto desde el punto de vista práctico como científico. Nuestros objetivos son acercarnos al paciente para ayudarle a resolver esa incertidumbre, ofreciéndole la información que necesite sobre el desarrollo de las pruebas de marcadores moleculares relacionados con su tipo de cáncer; y facilitar que los profesionales que soliciten estudios de dianas terapéuticas tengan esa información de forma rápida y precisa.



Cada cáncer es diferente, por lo que es necesario analizar en cada caso las alteraciones genéticas responsables de su crecimiento incontrolado. El desarrollo de nuevos fármacos dirigidos contra determinadas alteraciones genético-moleculares (dianas terapéuticas) de muchos tipos de cáncer ha supuesto un importante cambio en el tratamiento de los pacientes, permitiendo el diseño de terapias personalizadas con fármacos “a la carta” que mejoran el pronóstico y reducen los efectos secundarios, lo que redundará en claros beneficios para los pacientes.



Por su parte, los profesionales también encontrarán un lugar donde dirigirse cuando requieran información sobre el desarrollo de las pruebas de sus pacientes, y pondremos a su disposición, a través de nuestra web, la cartera de servicios del LDT.

### Estudio de biomarcadores diagnósticos

El LDT dispone de una cartera de servicios extensa e innovadora para el estudio en pacientes oncológicos de los principales biomarcadores diagnósticos, pronósticos y predictivos de respuesta a fármacos.

Constantemente incorporamos al diagnóstico los últimos descubrimientos en investigación mediante la implementación y validación de nuevas determinaciones; gracias a ellas podemos conocer las alteraciones genéticas de cada paciente, lo que permite diseñar tratamientos personalizados.

Todas las pruebas son realizadas por profesionales con amplia experiencia y siguiendo criterios de calidad para asegurar la fiabilidad de los resultados y unos menores tiempos de respuesta. Además, participamos en la validación de nuevas tecnologías a nivel internacional, lo que nos facilita implantarlas en el laboratorio para beneficio de los pacientes.

Dado que se trata de un proyecto pionero, será fundamental hacer un análisis del tipo de información que requieren los pacientes y de su grado de satisfacción con nuestros servicios, para así adaptar nuestra forma de trabajar a sus necesidades y optimizar nuestros procedimientos

internos para asegurar la mejor coordinación. Nuestra intención es publicar los resultados de esta experiencia en revistas científicas, como hacemos con otros proyectos del LDT.

Mediante esta interacción directa con el paciente le transmitiremos la importancia de un diagnóstico anatomopatológico preciso y de unas dianas terapéuticas de calidad, ya que toda esa información es la base del tratamiento oncológico.

Estamos convencidos que vamos a contribuir a que mucha gente descubra la revolución que está suponiendo en Medicina que los pacientes con cáncer reciban un tratamiento “a la carta” en base a dianas terapéuticas.

**Dr. Fernando López-Ríos**  
y **Myriam de Grado**  
Director y Product Manager,  
respectivamente, del LDT

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

## DONÓ MATERIAL SANITARIO Y OFRECIÓ ASISTENCIA HOSPITALARIA

# HM Hospitales participó en la JMJ 2011 como colaborador

Entre los pasados días 16 y 21 de agosto, Madrid se convirtió en centro de atención informativa internacional al acoger la Jornada Mundial de la Juventud (JM) 2011, un encuentro declarado acontecimiento de excepcional interés público, dada su trascendencia e importancia, y en cuya organización, desarrollo y coste HM Hospitales participó como entidad colaboradora.

En concreto, el grupo aportó gratuitamente a la organización de la JM 2011 una extensa dote de material sanitario que incluía, entre otros productos, mantas térmicas, mascarillas de bolsillo, tensiómetros, fonendoscopios, sistemas de suero o catéteres.

Asimismo, este gran encuentro global de jóvenes con el Papa requirió de un amplio despliegue organizativo para acoger a todos los peregrinos que acudieron a la capital desde todos los puntos del mundo a vivir esta experiencia, y también en este sentido HM Hospitales quiso colaborar. En concreto, durante la visita del Papa, HM Universitario Madrid (HM), ubicado en el centro urbano, ofreció primera asistencia urgente gratuita al centenar de jóvenes de distintos países que se alojó, junto a religiosos y un médico voluntario, en los salones



FUENTE: Web oficial de la JM.

La Jornada Mundial de la Juventud 2011 se celebró en Madrid a mediados del pasado agosto.

parroquiales y Parroquia de los Dolores, situados en la contigua calle San Bernardo. HM Hospitales ofreció también tanto a la Nunciatura como al Arzobispado y al Obispado sus instalaciones hospitalarias para cualquier eventualidad sanitaria que pudiera surgir y HM atendió a varios peregrinos alojados en otras ubicaciones facilitadas por la organización de la JM.

Igualmente, durante los días de la visita del Papa se mantuvo completamente despejada una zona de aparcamiento del patio interior del hospital para facilitar, en caso de urgencia, la necesidad de evacuación, al colindar este espacio del centro con las dependencias parroquiales.

### Colaboración con ONG

Con el fin de potenciar su línea de trabajo en RSE, HM Hospitales colabora también con la ONG Fundación Pueblo para Pueblo, dedicada a la recogida selectiva de ropa y calzado usados, mediante la colocación en sus centros de contenedores especiales. Los artículos, aportados tanto por los pacientes y sus familiares como por el personal de nuestros hospitales, se envían a países en vías de desarrollo, se comercializan como ropa de segunda mano en tiendas de la fundación y se venden a empresas de reciclaje textil para financiar proyectos humanitarios.

Eva Sacristán  
Tu Hospital

## ACUERDO DOCENTE INTERNACIONAL

### HMS y el CIOCC firman un convenio con un hospital mexicano para la formación de residentes en Oncología

El pasado mes de julio, HM Universitario Sanchinarro (HMS) y el Centro Integral Oncológico Clara Campal (CIOCC) firmaron un convenio de colaboración con el Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González, de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) de Monterrey (México), cuya finalidad es institucionalizar el flujo de residentes de Oncología desde el Centro Universitario Contra el Cáncer (CUCC) del hospital mexicano para que puedan rotar en los centros de HM Hospitales, así como impulsar, en paralelo, otro tipo de actividades de divulgación como simposios científicos.

En concreto, el texto del convenio reza que el objeto del mismo es la rotación de médicos residentes del Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González, en cuyo Servicio de Oncología se ofrecen estudios de posgrado para obtener la especialidad de Oncología Médica y Radioterápica, en HMS "con el propósito de que el residente tenga contacto y adquiera experiencia en el ejercicio de la práctica médica oncológica para así enriquecer su formación académica".

Por su parte, el CIOCC se compromete en virtud de este convenio a facilitar el aprendizaje de los médicos residentes del CUC en la práctica médica oncológica en el CIOCC a través de su personal médico-docente y del contacto que éste tendrá con los pacientes, así como su desarrollo e integración dentro del mismo.



Los doctores M. Hidalgo e I. Durán, director y coordinador de Docencia del CIOCC, respectivamente, flanquean al Dr. S. Guzman, decano de la Facultad de Medicina de la UANL, y al Dr. J. F. Gonzalez, jefe del Servicio de Oncología Médica del Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González.

## AGENDA

27 de septiembre

### II Jornadas sobre Biobancos e Investigación Oncológica dentro del nuevo marco normativo

HM Hospitales y el Instituto de Salud Carlos III organizan, con la colaboración de la Universidad CEU San Pablo y Medical Economics, la segunda edición de esta jornada, que tendrá lugar el próximo 27 de septiembre a las 18:00h, en HM Sanchinarro, y en la que se analizarán temas como los requisitos básicos de autorización y funcionamiento de los biobancos con fines de investigación biomédica, la ley de la ciencia y el desarrollo de las funciones de los comités de ética de investigación, los abordajes prácticos en medicina personalizada o la contribución que hacen a ésta los biobancos.

14 y 15 de octubre

### HM Hospitales participa en la iniciativa The Pink Energy

Por segundo año consecutivo, HM Hospitales participa en la iniciativa solidaria The Pink Energy, destinada a recaudar fondos para la lucha contra el cáncer de mama, explicar hábitos de vida saludables que ayuden a prevenir la enfermedad y concienciar de la importancia de su diagnóstico precoz. Para optimizar este

último aspecto, los días 14 y 15 de octubre, en el Hotel de Las Letras (Gran Vía, 11), se realizarán actividades destinadas a informar y formar a las mujeres en la autoexploración de la mama, práctica que ayuda a una detección temprana del problema. La acción incluirá un espacio en el que ginecólogos y enfermeras de HM Hospitales explicarán de forma gratuita a las asistentes todos los detalles acerca de la enfermedad y su prevención y, en los casos en los que se intuya alguna anomalía o haya dudas con respecto al diagnóstico, se derivarán directamente a un hospital del grupo para que se puedan realizar una mamografía.

18 de octubre

### Sesión Científica Hepatitis A. Aspectos epidemiológicos, clínicos, evolutivos y preventivos

La epidemiología de la infección por el VHA, la clínica y diagnóstico de la hepatitis por este virus, la profilaxis que debe aplicarse ante su infección, o las pautas de vacunación frente a la Hepatitis A en la edad infanto-juvenil serán los principales aspectos del VHA que se tratarán en esta jornada, que tendrá lugar en HM Sanchinarro el 18 de octubre a las 19:00h. El encuentro, organizado por el Departamento de Pediatría de HM Hospitales y la Cátedra de Pediatría de la Universidad CEU San Pablo, con la colaboración de la Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla La Mancha y de GSK, estará coordinado por el Prof. Dr. D. Alfonso Delgado, jefe del Departamento de Pediatría de HM Hospitales; y su inauguración correrá a cargo del Dr. D. Juan Abarca Cidón, director general de HM Hospitales.

## LAS WEBS MÉDICAS GANAN A LAS FARMACÉUTICAS

# La búsqueda de la información médica on line sigue creciendo

Una nueva investigación de Accenture revela que más de dos tercios de los consumidores estadounidenses que busca consejo médico lo hace visitando sitios web médicos, redes sociales, comunidades *on line* y webs informativas, frente al porcentaje mucho menor que realiza sus consultas en páginas de compañías farmacéuticas. Según el trabajo, de ese 68% que buscan información de salud *on line*, sólo el 11% va regularmente a la web de una farmacéutica para buscar información sobre una enfermedad o condición médica, frente a los nueve de cada diez (92%) que buscan otros recursos *on line* de forma más frecuente.

La investigación realizada a más de 850 consumidores sugiere que las compañías farmacéuticas que no promueven canales múltiples online están perdiendo una gran oportunidad para captar audiencia. También demuestra que el cambio experimentado últimamente del diálogo predominantemente en el sentido compañía-paciente hacia un diálogo paciente-paciente, e incluso paciente-médico, a través de las redes sociales y comunidades *on line* ha provocado una gran fragmentación.

"Las compañías farmacéuticas que adopten innovaciones tales como la implementación de redes sociales y comunicaciones a través de dispositivos móviles y que integren y alineen su estrategia de comunicación en múltiples canales estarán posicionadas para tener mucha más influencia en las elecciones de sus pacientes y, consecuentemente, realizar incrementos significativos en las ganancias, rentabilidad y ventaja competitiva sostenida", afirmó Tom Schwenger,



director de *global managing* de *Accenture's Life Sciences Sales & Marketing Practice*.

Según la investigación, el 69% de los encuestados espera que las farmacéuticas proporcionen información acerca de la condición médica o enfermedad para la que están tomando fármacos. Para abordar esta expectativa, Accenture cree que estas compañías deben no sólo proporcionar la información correcta, sino mejorar sus sitios web para crear una experiencia interactiva más dinámica, demostrar un entendimiento de las necesidades de sus pacientes, proveer soluciones avanzadas y reforzar claramente su identidad de marca en un diálogo bidireccional.

"Mientras que las farmacéuticas son metódicas a la hora de elaborar sus productos, hay una desconexión clara en lo que respecta a cómo se comunican con sus pacientes", dijo Schwenger. "Las compañías necesitan reevaluar sus campañas de *marketing* para asegurarse que están integradas en todos los canales y puntos de contacto con sus pacientes y así satisfacer la

demanda del cliente en cuanto a soluciones sanitarias, incrementar su confianza y lealtad de marca, y mejorar las percepciones del cliente".

Accenture afirma que continuará habiendo innovaciones significativas en las ventas farmacéuticas y su modelo de *marketing* en los próximos cinco años derivadas de la creación de un modelo comercial más enfocado al cliente, nuevas iniciativas de recorte de costes y la búsqueda de un margen más competitivo.

El estudio se basa en una investigación *on line* llevada a cabo por Accenture con 852 consumidores adultos en EE.UU. La muestra es representativa de la población americana tanto por género como por edad y ubicación geográfica. Los consumidores encuestados indicaron que, o bien ellos o alguien de su familia, tomaba en ese momento medicaciones prescritas.

Dr. François Peinado  
Urólogo de HMM

francois.peinado@telefonica.net

## EL DERECHO A LA INTIMIDAD

## Los derechos del paciente (III)

**G**uardaré secreto sobre lo que oiga y vea en la sociedad por razón de mi ejercicio y que no sea indispensable divulgar, sea o no del dominio de mi profesión, considerando como un deber el ser discreto en tales casos".

Los textos hipocráticos incluyeron este deber como una obligación inexcusable del médico y ya en la segunda mitad del siglo XX se convirtió en un mandato legal que emana del respeto a la soberanía del paciente sobre su vida y su intimidad. La Declaración Universal de los Derechos Humanos de 1948 (art.12) y la Constitución Española de 1978 (art.18) tratan la intimidad como un derecho fundamental del individuo. En el ámbito sanitario las leyes más relevantes son la Ley General de Sanidad 14/1986, la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999 y más recientemente la Ley Básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica 41/2002.

Esta última lo contempla en el Art. 7 y lo define como el derecho que tiene toda persona a que se respete el carácter confidencial de los datos referentes a su salud, y a que nadie pueda acceder a ellos sin previa autorización amparada por la ley. Así, los centros sanita-

rios deberán adoptar las medidas oportunas para garantizar la confidencialidad de los datos, y elaborarán, cuando proceda, las normas y los procedimientos protocolizados que garanticen el acceso legal a los datos de los pacientes.

Este derecho puede verse limitado en algunos casos:

-Cuando la salud pública está en riesgo y se pretende evitar un daño a terceros; son las llamadas enfermedades de declaración obligatoria, cuyo registro permite el seguimiento y control de determinadas patologías que suponen un riesgo de salud para la comunidad.

-Cuando el estado psíquico del paciente o su edad así lo demanden, para garantizar su protección.

-Por mandato judicial.

También es obligatorio comunicar al juzgado los pacientes atendidos por agresiones y los casos sospechosos de abusos, aunque la víctima no lo quiera. Incluso en estos casos, cuando el profesional sanitario se vea obligado a revelar datos o entregar información confidencial sobre un determinado paciente, debe hacerlo con las máximas restricciones posibles.

Álvaro Irurita

Dpto. Jurídico de HM Hospitales

## BENEFICIOS PARA NUESTROS USUARIOS

Los cerca de 16.500 portadores de nuestra Tarjeta de Usuario -al alcance de quienes se hayan registrado previamente en [www.hospitaldemadrid.com](http://www.hospitaldemadrid.com), colectivo que ya roza los 115.000- pueden solicitar citas *on line* (se han pedido unas 100.000), segundas opiniones médicas y disfrutar de descuentos y ventajas en servicios propios de HM Hospitales y de empresas externas vinculadas a la salud o el bienestar. Infórmate de los detalles en nuestra web.

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

**Taxi**

Déjate llevar...

91 547 82 00

Puedes usar la nueva aplicación para Smartphone

Descárgala en:

[www.rttm.es](http://www.rttm.es)

También Eurotaxi

Profesionales de Servicio

MasterCard

VISA

HM HOSPITALES te da la bienvenida

# Tu bebé y tú, en las mejores manos



## Programa de Maternidad

La experiencia que necesitas.  
8.000 partos al año.

*Hacemos normal lo excepcional.*

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

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

**HM**  
HOSPITALES

EXCELENCIA SANITARIA  
*muy cerca de ti*

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

Empresa certificada:



**HM Universitario  
Montepríncipe**

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

**HM Universitario  
Torrelodones**

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

**HM  
Nuevo Belén**

José Silva, 7  
Madrid  
Tlf: 91 415 30 00

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