GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA

ALACANT HOSPITAL GENERAL
DEPARTAMENT DE SALUT

Departamento de Salud Alicante-Hospital General

El Departamento al Día Nº 29

JULIO - AGOSTO 2015

EDITORIAL

José Antonio Viudas Imbernón
Gerente

Estimados compañeros/as profesionales de la medicina y enfermería:

Constituye para mí una enorme satisfacción poder informar que el Hospital General Universitario de Alicante ha incorporado en un tiempo record a la totalidad de las Unidades de Hospitalización de Adultos y Niños (31) y en Servicios Especiales (6) la prescripción electrónica y el registro electrónico de dosis en PRISMA.

Este hecho supone un gran avance en la seguridad del paciente al tiempo que facilita a los facultativos, farmacéuticos y enfermeras desarrollar su labor en las mejores condiciones posibles en lo que respecta a la prescripción, dispensación y administración de fármacos en todo el Centro.

Es momento de agradecer su implicación a todas las personas que han hecho realidad este proyecto, empezando por el decisivo Equipo de Implantación liderado por Eduardo Climent (Farmacéutico), Manuela Domingo y Rosana Clement (Enfermeras), y en general a todos los Médicos, Farmacéuticos, Supervisores, Enfermeras, Informáticos y Auxiliares de Farmacia del Hospital. En definitiva, a todos los profesionales del HGUA implicados.

No quiero olvidarme de agradecer, también, la importante misión desarrollada por mis compañeros de las Direcciones y Subdirecciones del Equipo que dirijo por su apoyo, ocupación e implicación constante en este proyecto.

Solo puedo tener palabras de felicitación a todos nuestros profesionales por la rápida adaptación y desear que la nueva dinámica de trabajo y seguridad clínica se consolide y estabilice tras este enorme esfuerzo.

De nuevo, muchas gracias!

El Gerente del Departamento de Salud Alicante-Hospital General
José Antonio Viudas Imbernón

EDITA

Gabinete de Comunicación y Prensa
Departamento de Salud Alicante
Hospital General
Email: villa_ede@gva.es
Tlf. 933685

SUMARIO

1. Implantación PRISMA.....3
2. Google Glass en Urología.....6
3. 101 trasplante hepático.....10
4. Renovación de equipos en Anestesia.....11
5. Donación de Juan Oliver.....14

El Hospital de Alicante culmina con éxito la prescripción electrónica asistida

Ya se han administrado un total de 2.000.000 de dosis de medicamentos a pacientes con este sistema. Se han realizado una media mensual de 12.500 prescripciones digitales y se han gestionado más de 2.500 pacientes al mes

El Hospital General Universitario de Alicante ha completado la prescripción electrónica asistida en el ámbito de hospitalización. Este proyecto, que se inició en 2014 y se ha concluido en 2015, añade un plus de calidad a la asistencia que se presta al usuario porque mejora la seguridad clínica en todas las fases del proceso fármaco-terapéutico del paciente, ahorrando costes por ineficiencias del sistema basado en papel.

El objetivo de este trabajo ha sido el análisis de los procesos de prescripción-dispensación-administración, eliminar las ineficacias sistémicas, estandarizar los procesos y entornos de trabajo, trabajo en equipo y mejora continua.

La prescripción electrónica se caracteriza porque no es necesario que el médico escriba el tratamiento en formato papel, evitando con ello posibles demoras y discrepancias en la interpretación de los profesionales del servicio de Farmacia y de Enfermería. La novedad se centra en que la “hoja de tratamiento activa” es integral en todos sus apartados: medicación, fluidoterapia, mezclas multicomponentes, nutrición parenteral y enteral y cuidados de enfermería.

El funcionamiento se ha realizado mediante dispositivos electrónicos tipo PC conectados a la intranet del centro que transmiten la información al sistema informático integral denominado “PRISMA”.

Este sistema aporta efectividad, rapidez y seguridad a los tratamientos, ya que cuenta con sistemas auxiliares de bases de datos desde las cuales es el médico el que indica las pautas de tratamiento de modo seguro e inequívoco, transmitiéndole la información a todo el equipo asistencial de forma instantánea.

La aplicación ofrece también la posibilidad de que los usuarios puedan acceder al documento denominado “visor de prescripción activa o histórico”, cuya función es servir de

orientación al médico para la toma de decisiones en las modificaciones del plan farmacoterapéutico.

Aplicación del sistema en el día a día

El sistema de prescripción electrónica asistida está ya consolidado en todas las plantas de hospitalización, completando todas las camas existentes en el centro alicantino. Sólo falta por implementar las unidades de Cuidados Críticos que, por sus características especiales, hay que tratarlas específicamente en una segunda fase del proyecto.

Así, según explica el Dr. Eduardo Climent, jefe de Sección del Servicio de Farmacia, "todos los días el equipo de farmacéuticos del servicio, validan informáticamente y de modo individualizado los tratamientos para cada uno de los pacientes ingresados en el centro. A continuación, los preparan de modo personalizado para cada paciente mediante la integración al sistema logístico de gestión de la dispensación del Servicio de Farmacia".

Una vez las enfermeras reciben los medicamentos desde Farmacia, cuentan con el mismo sistema informático integral con la información necesaria para la administración de los medicamentos y cuidados, lo cual permite que todo el historial fármaco-terapéutico del paciente, incluido, el registro electrónico de la administración, esté disponible y pueda ser incorporado de modo digital a su historia clínica.

"Las enfermeras de las unidades asistenciales realizan un procedimiento de doble control y planificación de cuidados con el fin de cerrar el proceso de seguridad en el punto de administración", explica la Dra. Manuela Domingo, enfermera de Sistemas de Información.

Este sistema de prescripción está implantado en todas la áreas de hospitalización, inclusive los traslados internos desde las áreas de críticos, quirófano y urgencias. Desde su implantación, un total de 2.000.000 dosis de medicamentos fueron administrados a los pacientes mediante este sistema. Estas cifras han permitido gestionar una media mensual de 12500 prescripciones digitales y más de 2500 pacientes al mes.

La Comisión de Implantación del proyecto, liderada por Eduardo Climent y Manuela Domingo, junto con el liderazgo institucional de la Subdirección Médica, Subdirección de Enfermería y Subdirección Económica, y la colaboración inestimable de los jefes de Servicio y Supervisoras, así como los servicios de Informática y de Mantenimiento han hecho posible

el cumplimiento de los plazos establecidos en el proyecto de implementación. En este sentido han sido críticos aspectos como la formación y apoyo presencial a los usuarios, así como la dotación estructural necesaria para adecuar los espacios de trabajo. Hay que destacar la colaboración y profesionalidad de los facultativos y enfermeras del Servicio de Medicina Interna, Unidad de Enfermedades Infecciosas y Servicio de Endocrinología y Nutrición en la realización del pilotaje previo que sirvió de base para el modelo de gestión de cambio y culminación del proyecto en 12 meses.

Los usuarios han destacado las características del plan de trabajo, la modernidad, automatización y la organización del mismo. Aseguran que el sistema de auditoría interna, así como la confidencialidad y privacidad de la información, mediante credenciales de seguridad adaptadas a perfiles de usuario, quedan garantizadas, y el propio sistema de ayudas a la decisión clínica son un valor añadido. La creación de protocolos y esquemas terapéuticos consensuados con los servicios médicos, quirúrgicos y unidades asistenciales y el sistema de alertas básicas de apoyo a la prescripción y administración, ha permitido estandarizar procesos terapéuticos y ha mejorado la percepción de utilidad del sistema.

Pero, lo más destacable es que este nuevo servicio incorpora la visión estratégica del departamento que tenía definidos los objetivos de calidad y seguridad centrados en el paciente y había organizada toda la actividad en procesos medibles, avanzados y susceptibles de incorporarse en un circuito de mejora continua, que proporcionan seguridad y calidad asistencial.

Se han formado más de 1.000 enfermeras con cursos de una media de 6 horas de duración

El Hospital de Alicante incorpora las Google Glass en el servicio de Urología

El Servicio de Urología, dirigido por el doctor Lobato, del Hospital General Universitario de Alicante cuenta durante el mes de julio con las Google Glass para realizar intervenciones quirúrgicas, pasar consulta o ver pacientes en planta.

Esta experiencia se engloba dentro de un plan piloto de un laboratorio que se está desarrollando un software para dar un uso médico a estas gafas, y, que de esta forma, permitan, por ejemplo, consultar pruebas preoperatorias del paciente en el mismo momento de la operación.

Los médicos del servicio de Urología del General de Alicante, junto con los hospitales de Sant Joan, Vinalopó y General de Elche, que también participan de esta experiencia, probarán las gafas durante estos meses y comunicarán su experiencia a la empresa encargada de desarrollar el software, a la cual propondrán mejoras para que el prototipo se adapte a sus necesidades.

Esta iniciativa es la mayor investigación nacional con Google Glass en Urología cuyo principal objetivo es desarrollar aplicaciones de wearable technology para cubrir las necesidades de los urólogos, tanto en quirófano como en su día a día en consulta y diseñar con ellos el futuro de la medicina.

Según el programa, las Google Glass no sólo permiten grabar la operación y mostrársela en directo, por ejemplo, a una clase de estudiantes. El cirujano puede, a través de ellas, consultar la última analítica del paciente, una resonancia o su historial médico.

Además, el desarrollo de las aplicaciones permitirá el acceso a escáneres o documentos que puedan ser necesarios durante una cirugía, así como acceder a la historia clínica o consulta si padece alergia.

Alicante incorpora una técnica innovadora en detección de ganglio centinela

La Unidad de Patología Mamaria del Hospital General Universitario de Alicante ha puesto recientemente en práctica una nueva técnica denominada biopsia de ganglio centinela con partículas ferromagnéticas que se utiliza para la detección de ganglios centinelas.

Mediante esta técnica se inyecta el trazador magnético Sienna a nivel de la areola de la paciente y éste migra a los ganglios de la axila, siendo el centinela el primer ganglio donde drena el tejido mamario y por tanto donde se encontrarán células tumorales si el tumor se hubiera extendido. Las partículas ferromagnéticas sustituyen a los isótopos radioactivos utilizados para la detección de ganglios cancerígenos (centinelas) en la axila.

Hasta el momento, para localizar el ganglio centinela, se inyectaba un radioisótopo. Ahora, el agente de contraste ferromagnético se inyecta en la mama por vía areolar y en pocos minutos drena a los ganglios centinelas.

Con el sistema SentiMag el especialista localiza el ganglio centinela, cuyo análisis posterior permitirá determinar si el tumor primario se ha extendido y en qué medida.

Gracias a la incorporación de este nueva técnica el Hospital General de Alicante evita que los pacientes tengan que desplazarse, ya que no dispone de Servicio de Medicina Nuclear. Además, permite una detección magnética ultrasensible de los ganglios linfáticos, el especialista tiene pleno control del procedimiento y se eliminan los problemas derivados del uso de material radioactivo.

El Hospital de Alicante comienza a decorar la planta de Oncología Infantil

La Conselleria de Sanitat Universal i Salut Publica ha firmado un convenio de colaboración con la Fundación Aladina con este objetivo. La decoración de la planta de hospitalización de Oncología Infantil que comienza hoy la realiza la Facultad de Bellas Artes de la UMH

La planta de hospitalización de Oncología Infantil del Hospital General Universitario de Alicante comienza a decorar pasillo y habitaciones. Un proyecto llevando a cabo por la Facultad de Bellas Artes de la Universidad Miguel Hernández y que se enmarca dentro del Convenio de colaboración vigente entre la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública y la Fundación Aladina.

Los trabajados de pintura comienzan hoy y se realizarán durante los dos o tres próximos fines de semana, aprovechando que el volumen de ingresos durante los fines de semana disminuye.

La decoración de esta planta se suma al programa de humanización que desde un tiempo el Hospital General de Alicante viene desarrollando. Este proyecto comprende transformar las estancias hospitalarias de oncología infantil monótonas y aburridas en mundos llenos de magia a los que los niños pueden llegar a través de los dibujos que decorarán las paredes, techos, puertas y pasillos.

La Fundación Aladina, que tiene como objetivo el apoyo a la infancia con enfermedades oncológicas, desarrolla su labor asistencial en diferentes centros hospitalarios, uno de los cuales es el Hospital General Universitario de Alicante desde junio de 2015, fecha en la que se firmó el Convenio de colaboración con la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Publica.

“Con esta iniciativa pretendemos crear espa-

cios más agradables y confortables para conseguir que los niños estén en un entorno óptimo que influya positivamente en su estado de ánimo facilitando su recuperación", explica Miguel Ángel Fernández, Director de Enfermería.

101 trasplante hepático en el Hospital General Universitario de Alicante

El Hospital General Universitario de Alicante ha alcanzado la cifra de 101 trasplantes hepáticos cuando aún no se han cumplido tres años desde la puesta en marcha del Programa en el centro sanitario en septiembre de 2012. Los dos últimos trasplantes tuvieron lugar la semana pasada y entre hoy y mañana serán dados de alta.

Los pacientes trasplantados en el Hospital General de Alicante mantienen un promedio de menos de 24 horas ingresados en las unidades de Cuidados Intensivos, y la mayoría de ellos se pueden ir de alta antes de cumplir los cuatro días de estancia hospitalaria. Además, una corta lista de espera se traduce en que los pacientes se trasplantan con más celeridad.

Estos excelentes resultados, mantenidos durante casi tres años de andadura del programa en Alicante se deben, entre otros factores, a la implantación de un programa pionero de Vía Rápida en Trasplante Hepático en el que se combinan diferentes procedimientos y técnicas, interviniendo numerosos profesionales de forma muy coordinada, que permiten que el paciente pueda estar listo para irse a su casa incluso dos días después de la intervención.

El Programa de Trasplante Hepático implica a numerosos profesionales médicos, farmacéuticos y de enfermería de servicios como Cirugía General, Digestivo, Coordinación de Trasplantes, Anestesiología y Reanimación, Cuidados Intensivos, Farmacia, Radiología, Psiquiatría y Psicología, Cardiología, Análisis Clínicos, Anatomía Patológica y Banco de Sangre, entre otros.

El equipo de Trasplante Hepático realizó un total de 33 trasplantes en 2014, dato que parece que este año se superará ampliamente puesto que, hasta la fecha, se han realizado 25 trasplantes.

Alicante, referencia provincial

El Hospital General Universitario de Alicante es el único centro hospitalario de la provincia y segundo de la Comunitat Valenciana en llevar a cabo este tipo de intervenciones. Gracias a esta acreditación, cada año entre 35 y 45 pacientes de la provincia se pueden beneficiar de este Programa, evitándose así la necesidad que en el pasado tenían de desplazarse hasta Valencia para recibir este tratamiento. Se trata de pacientes con enfermedad hepática terminal, generalmente de evolución crónica y, en un pequeño porcentaje, de aparición aguda o fulminante.

Tras el trasplante, estos pacientes han de someterse a un seguimiento riguroso, que es más exhaustivo en los primeros meses, y que va espaciándose a medida que pasa el tiempo hasta llegar a una o dos veces por año, por lo que la proximidad al centro de referencia es muy beneficiosa tanto para el paciente como para sus familiares.

El Hospital General de Alicante renueva las estaciones de anestesia del bloque quirúrgico

El Servicio de Anestesia y Reanimación ha sido dotado con 20 sistemas de anestesia de alta gama. Esta renovación permite conseguir la máxima seguridad del paciente anestésico-quirúrgico

El Hospital General Universitario de Alicante ha finalizado recientemente el proyecto de renovación de todas las estaciones de anestesia de su bloque quirúrgico lo que ha supuesto la adquisición de 20 sistemas de anestesia de alta gama. Estos equipos están destinados a cubrir las altas necesidades a las que el Servicio de Anestesia y Reanimación se enfrenta en su día a día, una complejidad quirúrgica propia de un centro de referencia.

Según el Jefe del Servicio, el Dr. Roque Joaquín Company, “tras evaluar diferentes equipamientos en fase de pruebas de prestigiosas marcas de alta tecnología, el Servicio de Anestesia y Reanimación ha confiado en la empresa valenciana Temel para la dotación de los quirófanos puesto que es el único sistema de anestesia en el mundo que integra en la misma estructura de la máquina los circuitos anestésicos abierto y circular”.

Asimismo, estos aparatos, además de los sistemas ventilatorios controlados por volumen y por presión, dispone de la ventilación controlada a flujo continuo. Este sistema se ha indicado en la ventilación del niño y pacientes de bajo peso como prematuros, neonatos y lactantes por lo que esto confiere a estos equipos la versatilidad de poder ventilar a cualquier tipo de paciente, desde el prematuro hasta cualquier paciente que requiera ventilación en las Unidades de Cuidados Intensivos.

Cabe destacar que la nueva maquinaria posibilita el control electrónico programable del acto anestésico mediante asistente personalizado por el anestesiólogo; permite regular y monitorizar la infusión de fármacos anestésicos intravenosos y valorar en el acto sus efectos farmacocinéticos en el paciente; así como monitorizar variables como el gasto cardíaco, consumo de oxígeno, producción de carbónico y consumo de agentes anestésicos.

“Además, como contribución a la Investigación, puede trasmitir cada minuto a un sistema informático simple de recogida de datos todas las magnitudes ventilatorias, hemodinámicas, de relajación, etc. que se generan durante el acto

anestésico de manera que el investigador dispone de toda la información generada para el estudio", añade el Dr. Company.

De esta forma, gracias al esfuerzo económico realizado por la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, el Hospital General de Alicante se sitúa a la cabeza en tecnología para el manejo del paciente en el acto anestésico siendo pionero en la administración de la anestesia controlada mediante sistemas programables y en las terapias ventilatorias más avanzadas en el transcurso de la intervención quirúrgica.

Circuito abierto y circular en anestesia y su importancia

En el circuito abierto el oxígeno y los gases anestésicos programados por el facultativo durante la fase inspiradora van directamente a los pulmones en la concentración preestablecida y, durante la inspiración van directamente a la atmósfera tras atravesar los sistemas anticontaminantes. Por otro lado, en el circuito circular, los gases producidos por la espiración, tras pasar por un sistema de cal sodada para eliminar el carbónico, vuelven a la máquina y son reinhalados de nuevo.

"Esto determina que, en los circuitos circulares, los gases frescos, en lugar de ir directamente al paciente en las concentraciones deseadas, vayan a la máquina y se mezclen con los espiradores", explica el Dr. Company. Esto influye en la seguridad del paciente ya que, si se requiere administrar urgentemente oxígeno al paciente, en el circuito abierto le llega en unos 15 segundos mientras que en el circular tarda varios minutos.

El circuito circular aprovecha los gases anestésicos espirados y se ahorra agente inhalatorio aunque presenta un retraso en la estabilización de gases anestésicos, mayor tiempo de respuesta, inducción y despertar lento, entre otros inconvenientes, por lo que no es conveniente su uso en la anestesia intravenosa.

Por este motivo, los ventiladores destinados a ventilar al paciente grave en las Urgencias de Cuidados Intensivos no llevan circuitos circulares. Gracias a los aparatos instalados recientemente, que cuentan con ambos sistemas, el Servicio de Anestesia y Reanimación puede realizar anestesia inahalatoria d euna manera económica pero también ventilar a pacientes de Cuidados Críticos.

Alicante reduce un 49% las bajas laborales por enfermedades Musculoesqueléticas

El Servicio de Reumatología, en colaboración con Atención Primaria, ampliaron el programa de Intervención Temprana en Incapacidad Temporal por Enfermedades Musculoesqueléticas.

El programa de Intervención Temprana en Incapacidad Temporal por Enfermedades Musculoesqueléticas (IT-ME), puesto en marcha por el Servicio de Reumatología del Hospital General Universitario de Alicante ha demostrado que se puede reducir en dos años un 49% las bajas laborales que se dan por estas patologías.

Las enfermedades reumáticas y musculoesqueléticas son muy comunes en la población en general. El 24% de las bajas temporales y el 50% de las permanentes son debidas a estas patologías. “Un diagnóstico y un tratamiento rápido y adecuado son las claves para reducir el tiempo de convalecencia. De esta forma se aumenta la calidad de vida del paciente y se nota un ahorro en el sistema sanitario”, explica la Dra. Vela, responsable del programa.

La clave radica en reducir al máximo el tiempo entre que el paciente recibe una incapacidad temporal por enfermedad musculoesquelética en la consulta de Atención Primaria, hasta su abordaje por el especialista en este tipo de patologías.

Las personas que participaron en el programa estuvieron 47 días ausentes de su puesto laboral, frente a los 92 días de las personas que siguieron el procedimiento actual siendo los trastornos tendinosos, articulares y las ciáticas las patologías que más se presentaron y mejor recuperación tuvieron durante el programa.

Dos años de experiencia

En 2013 el Departamento de Salud abrió una consulta específica en el Centro de Salud de San Vicente del Raspeig para ampliar el programa de atención temprana a pacientes en baja laboral de origen musculoesquelético. Gracias a esta iniciativa, los médicos de Atención Primaria derivan directamente a los pacientes a Consultas Externas de Reumatología del Hospital General de Alicante. Allí son atendidos por un especialista del Servicio que pauta el tratamiento y coordina el seguimiento de la IT en coordinación con Inspección Médica y Atención Primaria.

Las dolencias musculoesqueléticas de causa no traumática son el motivo más frecuente de incapacidad laboral, siendo la lumbalgia la más común (37,95%), seguida por el dolor de hombro, cervicalgia y gonalgia, entre otras.

La Fundación Juan Oliver Jiménez dona 70.000 euros al Hospital de Alicante

El dinero donado se destinará a la ampliación del Hospital de Día Onco-Pediátrico, que será denominado Juan Oliver Jiménez. Esta Fundación se creó para financiar el tratamiento de un niño que pasó 13 años ingresado en el centro con neurofibro-

La Fundación Juan Oliver Jiménez ha donado al Hospital General Universitario de Alicante el remanente de 70.884,31 euros que irán destinados a realizar una obra de ampliación del Hospital de Día Onco-Pediátrico del centro hospitalario, que recibirá el nombre de Hospital de Día Onco-Pediátrico Juan Oliver Jiménez.

Juan Oliver Jiménez fue tratado en el Hospital de Alicante durante trece años por una neurofibromatosis que finalmente no pudo superar falleciendo en diciembre de 2014. “Mi hijo fue tratado por el Dr. Picó, jefe de endocrinología, de los 11 hasta los 24 años. Durante todos estos años el doctor Picó nos recomendó tratamientos, nos informó de centros hospitalarios internacionales donde podíamos ir. No hay palabras para agradecer su dedicación”, explica Juan Oliver, padre, fundador de la Fundación y ex trabajador del Hospital de Alicante.

Durante los años de lucha contra la enfermedad, se creó la Fundación Juan Oliver Jiménez para conseguir dinero para financiar los numerosos tratamientos y viajes a hospitales en Madrid, Barcelona o Houston, entre otros.

“Recibimos mucha ayuda de personas que contribuyeron como pudieron, incluso hubo muchos trabajadores del hospital que no dudaron en contribuir. Nos recorrimos todos los centro que nos ofrecierieron una alternativa de tratamiento pero, durante los 13 años que vivimos la enfermedad de mi hijo, el Hospital de Alicante siempre fue nuestra casa”, continúa Juan Oliver.

Tras el fallecimiento de Juan Oliver Jiménez, la Fundación se disolvió y ha sido voluntad de la familia que el remanente fuera destinado al hospital que fue el hogar de su hijo durante tantos años.

De esta forma, y tras consensuarlo con la Dirección del centro, la donación irá destinada a la ampliación del Hospital de Día Onco-Pediátrico para mejorar las instalaciones que con las que ya cuenta el centro.

El 95% de las familias acepta la donación de órganos en el Hospital de Alicante

El Hospital General Universitario de Alicante ha registrado durante el primer semestre de 2015 un incremento del número de donantes de órganos de un 20%, lo que supone 11 donaciones más que en el mismo periodo del año anterior. Este aumento se debe a la mayor detección y a que el 95% de las familias ha aceptado la donación, demostrando una gran solidaridad que hace posible que la espera para recibir un trasplante en Alicante sea de las más bajas de España situándose en los 7 meses en riñón y en 98 días en hígado. Desde la Coordinación de Trasplantes de Alicante, el Dr. Carlos Santiago, jefe del Servicio, asegura que "la evolución de la donación y el trasplante de órganos en Alicante durante los seis primeros meses del año se puede considerar como un buen índice de lo que se va a conseguir a lo largo de 20115, salvo que se produjera un cambio de tendencia no previsible. De hecho, si la actividad del primer semestre se mantuviera durante el segundo, estaríamos por encima de los 60 donantes, cifras excepcionales no alcanzadas hasta la fecha. Cabe recordar que España tiene actualmente una media de 36 donaciones y es el primer país del mundo en donación".

Alicante realiza 12.400 intervenciones quirúrgicas en el primer semestre

El Hospital General Universitario de Alicante ha concluido el primer semestre de 2015 con un balance positivo de su actividad quirúrgica respecto al año anterior. En total, se han realizado 12.400 operaciones, 431 más que en el primer semestre de 2014, lo que supone un aumento del 3,5% en la actividad quirúrgica. De todas ellas, 9.417 (75.94%) se han practicado con anestesia general y 2.983 (24,06%), con anestesia local. En esta estela de resultados positivos se encuentra también el incremento en el porcentaje de cirugías mayores ambulatorias, ya que se ha pasado del 55,28% al 58,10%, lo que supone un 2,82% más que en el ejercicio anterior. En cuanto a las técnicas intervencionistas, los seis primeros meses de 2015 se han registrado un total de 6.560. El incremento de actividad más significativo se observa en las técnicas intervencionistas practicadas con anestesia local ya que se ha pasado de 4.514 en 2014 a 5.618 intervenciones en el mismo periodo de 2015. Cabe destacar, además, que del total de técnicas intervencionistas practicadas a lo largo del primer semestre de este año, el 14,36% (942 fueron con anestesia general y el 85,52% (5.618) con anestesia local.

Cartas de Agradecimiento

Al personal de la 8ª planta del Hospital General de Alicante, por el trato tan exquisito con el que han tratado a mi padre Antonio Maneus Salvador, tanto a nivel profesional como humano, médicos, enfermeros, auxiliares, celadores y demás personal.

Que con su sonrisa, palabras bonitas, paciencia y buen humor, hicieron más agradable los últimos día de su vida.

Por ello les estamos enormemente agradecidos toda nuestra familia.

Un abrazo especial para cada uno de ustedes.

En agradecimiento por la dulzura y cariños y la realización de vuestro trabajo, que a pesar de tener que hacerlo, lo hacéis con mucho amor hacia los enfermos.

Muchísimas gracias po vuestra atención y vuestro lado humano. A todos, empezando por la limpieza y terminando por auxiliares, enfermeras, médicos, etc. A todos, gracias de corazón.

La mejor planta del Hospital, con diferencia, Planta 8ªA. Medicina Interna.

Mi más sincero agradecimiento y felicitación a todos los profesionales que me han atendido el día de hoy por su dedicación, profesionalidad y sobre todo por su trato humano.

Muy en especial al Dr. Albert y a todo el equipo de Urgencias y Observación.

Todo el personal de la planta de Pediatría-Partos que asistió al nacimiento de mi hijo por su profesionalidad, educación y simpatía, en especial a la matrona.

Espero que se le transmita este agradecimiento.

Quiero mostrar mi agradecimiento al equipo de urgencias que se encontraba trabajando la noche del miércoles 15 de julio. Su actuación rápida, efectiva y con altas dosis de humanidad constribuyó a salvar la vida de mi padre.

Incluyo en el agradecimiento a celadores, auxiliares, enfermeras y médios. Gracias y felicidades.

GENERALITAT VALENCIANA

CONSELLERIA DE SANIDAD UNIVERSAL Y SALUD PÚBLICA

Hospital General Universitari d'Alacant