

Departamento de Salud Alicante-Hospital General



El Departamento al Día N° 26

ENERO-FEBRERO 2015

EDITORIAL



Javier González de Dios
Jefe del Servicio de Pediatría

Hacia un Servicio de Pediatría del siglo XXI

El Servicio de Pediatría del Departamento de Salud Alicante-Hospital General integra a un conjunto de 110 pediatras (40 pediatras hospitalarios, 50 pediatras de atención primaria y 20 residentes) y casi 400 profesionales sanitarios al servicio de la atención materno-infantil, lo que le convierte en el equipo sanitario más numeroso de la provincia de Alicante.

En nuestra Misión, Visión y Valores como organización sanitaria hemos definido de forma la nueva hoja de ruta para afrontar los nuevos retos que se plantean en la Pediatría del siglo XXI y que podemos resumir en estos 12 puntos:

1) Una Pediatría para todas las EDADES, desde la Medicina Fetal a la Medicina del Adolescente, gracias a las 15 Especialidades pediátricas del hospital y los 11 Centros de Salud (y 6 Consultorios auxiliares).

2) Una Pediatría Departamental con CONTINUIDAD asistencial entre Atención Primaria y Atención Hospitalaria, donde el niño y su familia son el centro de atención y en donde las Reuniones Departamentales son un punto de encuentro mensual.

3) Una Pediatría que busque alternativas a la HOSPITALIZACIÓN, como las Unidades de Hospitalización a Domicilio y las Unidades de Cuidados Paliativos.

4) Una Pediatría donde prime la CALIDAD y la SEGURIDAD del paciente, potenciando la creación de Unidades de referencia e implementando una cultura de Gestión de riesgos.

5) Una Pediatría HUMANIZADA que atiende en entornos adaptados para la infancia, que potencia la ludoterapia y la arteterapia, y con un proyecto conjunto con nuestra Unidad Pedagógica Hospitalaria que hemos denominado "El deporte y la cultura se ponen la bata y el fonendo".

6) Una Pediatría basada en la mejor EVIDENCIA CIENTÍFICA y en VALORES, con ciencia y con conciencia, donde la bioética es clave.

7) Una Pediatría "LÍQUIDA" con Centros de Salud y Hospitales 2.0 (H20), que son aquellos centros sanitarios sin paredes, donde utilizamos las nuevas tecnologías de la información y comunicación para trabajar, para formación y para compartir noticias. Nuestro logotipo, nuestra mascota y, especialmente, nuestra Web (www.serviciopediatria.com) permiten que esto sea una realidad y ha creado ya una MARCA de clase.

8) Una Pediatría que realiza DOCENCIA por COMPETENCIAS (en el pregrado, MIR y formación continuada), que potencia la INVESTIGACIÓN útil para la práctica clínica y la futura creación de un Aula de Formación en Pediatría con proyección nacional.

9) Una Pediatría que cree en el LIDERAZGO y en los "CEREBROS DE OBRA" (porque cada uno de los sanitarios se constituyen en los mejores "cerebros de obra", nunca en mano de obra).

10) Una Pediatría que trabaja en ALIANZA con las "4C" (Comunidad= financiadores, Control= gerencia, Curación= médicos y Cuidados= enfermería) y en EQUIPO, con un filosofía de diálogo constante y un organigrama muy definido.

11) Una Pediatría que camina hacia la EXCELENCIA y la GESTIÓN de calidad total (gestión científico-técnica, relacional-percibida y organizativo-económica).

12) Una Pediatría al servicio del paciente, de la familia y de la SOCIEDAD en el siglo XXI. Y un Servicio de Pediatría que se integra en la sociedad con total accesibilidad y transparencia.

Porque es posible entre TODOS (y cada uno somos importantes) para hacer realidad las palabras del escritor uruguayo, Eduardo Galeano: "Mucha gente pequeña, en lugares pequeños, haciendo cosas pequeñas, pueden cambiar el mundo".

EDITA

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

SUMARIO

1. Premio al Departamento.....	7
2. Acreditación para trasplante renal cruzado.....	9
3. Litiasis pancreática.....	11
4. Tecnología 3D en cardiología.....	13

Alicante promueve la seguridad del paciente entre sus profesionales



El centro hospitalario acoge una jornada sobre Seguridad del Paciente para sensibilizar a todo el personal. La Seguridad del Paciente es un objetivo prioritario en la mejora de la calidad de los sistemas sanitarios

El Hospital General Universitario de Alicante acogió en enero en el Salón de Actos, una Jornada sobre Seguridad del Paciente cuyo principal objetivo fue formar y sensibilizar a los profesionales sobre la importancia de abordar este tema. Esta sesión, liderada por la Gerencia del Departamento a través de la Comisión de Seguridad del Paciente, estuvo dirigida profesionales de toda la Comunidad sanitarios y no sanitarios entre los programas que lleva a cabo en la formación de los mismos.

Promover una actitud favorable entre los profesionales a la cultura de la seguridad y un aprendizaje activo continuado en seguridad del paciente mediante formación y sensibilización sobre sistemas de gestión del riesgo para la seguridad del paciente fue el hilo conductor de las ponencias del día.

De esta forma, José Joaquín Mira, Presidente de la Sociedad Valenciana de Calidad Asistencial SOVCA, presentó el "Impacto económico en Europa de los Eventos Adversos. Resultados del estudio liderado por WP4-PaSQ". A continua-

ción, Julián Vitaller, miembro de la SOVCA, habló sobre el "Impacto de los Eventos Adversos en los profesionales. Resultados del estudio español sobre segundas y terceras víctimas".

Por su parte, Roberto Becerra del Cosso, Director Regional de Bureau Veritas Certification, expuso "Norma UNE 179003- Gestión de Riesgos en la Seguridad del Paciente".

Ya en la segunda parte de la jornada, el Dr. José Garre, Jefe del Servicio de Medicina Interna y Coordinador de Sistemas de Gestión del Hospital La Vega, presentó un caso práctico en la UCI del Hospital La Vega. Rosa Revert, Responsable de Seguridad del Hospital Virgen de los Lirios de Alcoy, el segundo de los casos prácticos que llevaba por título "Las ventajas de la Gestión de Riesgos para la Seguridad del Paciente-Experiencia en el control de los errores de medicación".

Para finalizar, Clara Abellán, Supervisora de la Unidad de Calidad y Responsable de Seguridad del Paciente del Departamento de Salud Ali-



cante-Hospital General trató cómo se aborda la seguridad del paciente en el Departamento. Por último, la Dra. Marta González, médico de la UCI del Hospital General Universitario de Alicante pondrá de manifiesto la experiencia en su servicio.

La Seguridad del Paciente en el Departamento de Salud Alicante Hospital General

El Departamento de Salud de Alicante – Hospital General posee una estructura de Gestión de la Calidad y Seguridad del paciente a través de unos grupos de trabajo de diversas comisiones multidisciplinares compuestas por profesionales sensibles con la seguridad del paciente.

La seguridad del paciente es un objetivo prioritario en la mejora de la calidad de los sistemas sanitarios, lo que ha llevado a la búsqueda de estrategias que permitan mejorar el conocimiento del origen de eventos adversos.

“No hay profesional de la salud al que más o menos implícitamente no le haya preocupado el hecho de poder producir daños a los pacientes. Sabemos que la asistencia sanitaria, en sí misma, implica un riesgo para el paciente. Ese riesgo se expresa en diferentes fenómenos productos de la interacción entre la afectación o no del paciente, su vulnerabilidad, la existencia de equivocaciones humanas o fallos del sistema.

Por ello, la aproximación a la seguridad del paciente se ha iniciado a través del conocimiento de indicadores negativos: incidentes y eventos adversos”, destacan desde la Unidad de Calidad.

Se pretende que los participantes de esta jornada adquieran una orientación precisa sobre seguridad del paciente y gestión de riesgos.

Salud Pública de Alicante presenta el programa de vacunación de tos ferina a embarazadas



El Salón de Actos del Hospital de Alicante ha acogido una mesa redonda dirigida a personal sanitario de Atención Primaria y Especializada. La tos ferina es una enfermedad respiratoria infecciosa de origen bacteriano que puede afectar a cualquier edad

El Hospital General Universitario de Alicante ha acogido la Jornada de Presentación del Programa de Vacunación de las Embarazadas frente a la Tos ferina en la Comunidad Valenciana. Una reunión organizada por la Dirección General de Salud Pública y el Hospital General Universitario de Alicante.

Esta jornada, que ha ido dirigida a ginecólogos, matronas, pediatras, médicos y enfermeros de Atención Primaria, Especializada y Salud Pública, ha tratado temas como la vacunación de la embarazada, la tos ferina en el lactante o el programa de vacunación de las embarazadas de la Comunidad Valenciana.

Con el fin de que todas las mujeres gestantes se vacunen frente a la tos ferina, la Dirección General de Salud Pública, a través de los centros de salud pública, suministra las vacunas a todos los centros asistenciales públicos y privados que estén acogidos al convenio firmado con la Sociedad Valenciana de Pediatría (atención primaria y hospitales)

La Consellería de Sanitat ha comenzado a administrar la vacuna de la tos ferina a mujeres embarazadas desde el 1 de enero de 2015, una medida con la que se pretende evitar la enfermedad en los lactantes menores de tres meses ante un incremento progresivo de casos.



La vacunación se lleva a cabo de forma gratuita en los centros de salud coincidiendo con las visitas de control del periodo de gestación.

La tos ferina

La tos ferina es una enfermedad respiratoria infecciosa de origen bacteriano, que puede afectar a cualquier edad. En adultos suele causar muy poca sintomatología, pero en los niños más pequeños son frecuentes las complicaciones, sobre todo respiratorias, que pueden obligar a su hospitalización.

En la Comunitat Valenciana, en la misma línea que otras Comunidades, se ha observado un incremento de la incidencia de tos ferina desde el año 2010, por lo que se ha establecido esta medida para, en primer

lugar, evitar que la mujer adquiera la tos ferina y contagie al neonato y en segundo lugar, para conseguir, a través de los anticuerpos maternos, la protección al recién nacido hasta que inicie la primovacunación a los dos meses de edad.

La Dra. Marín del Dpto. Salud Alicante, premiada por la UMH por su tesis



M^a Carmen Marín, médico del Centro de Salud Lo Morant, se alza con el Premio Extraordinario de Doctorado de la Universidad Miguel Hernández. Un estudio de intervención para disminuir la exposición pasiva al tabaco en el ambiente del niño con patología respiratoria crónica centra su tesis

La Dra. M^a Carmen Marín Nieto, Médico de Familia del Centro de Salud de Lo Morant del Departamento de Salud Alicante.Hospital General ha recibido el Premio Extraordinario de Doctorado de la Universidad Miguel Hernández por su tesis “Estudio de intervención para disminuir la exposición pasiva al tabaco en el ambiente del niño con patología respiratoria crónica”.

Este galardón, integrado dentro del programa de Doctorado en Investigación Clínica de la UMH para el Curso Académico 2012/2013, premia el trabajo de la Dra. Marín sobre cómo la prevención a la exposición al humo del tabaco en la lactancia y niñez puede mejorar significativamente la salud de los niños.

Los niños expuestos al humo del cigarrillo tienen mayor riesgo de padecer problemas pulmonares, infecciones y complicaciones

graves. Por este motivo en el trabajo premiado se diseñó y evaluó los resultados de una intervención antitabaco en personas que componen el ambiente familiar de niños con patología respiratoria crónica.

De esta forma, se seleccionó un total de 82 pacientes fumadores con hijos de 0 a 14 años con patología respiratoria crónica, fundamentalmente asma bronquial y otitis de repetición, que acudieron a la consulta de Medicina de Familia del Centro de Salud de San Vicente II y consulta de Pediatría del Centro de Salud de Agost.

Tras realizar varias pruebas y análisis, la Dra. Marín concluye en su tesis que una intervención antitabaco en personas que componen el ambiente familiar de niños con patología respiratoria crónica durante 6 meses no logra una mayor tasa de deshabitación del tabaco pero



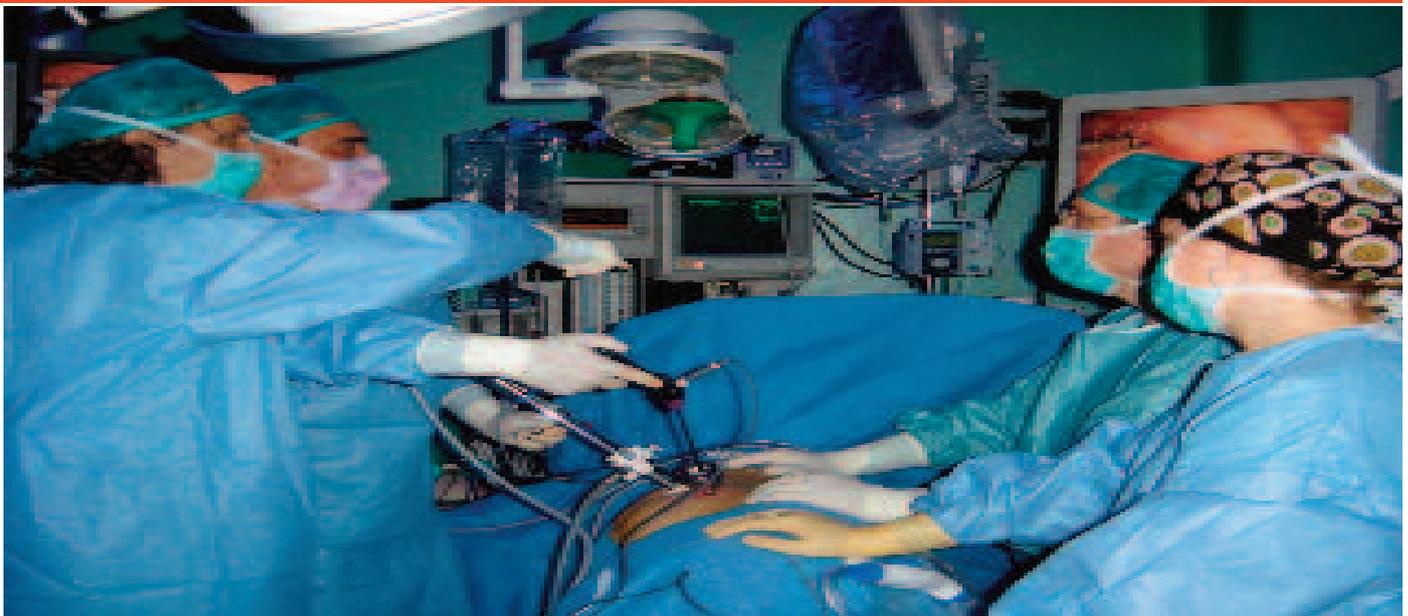
sí que logra que dejen de fumar durante algún período de tiempo.

Además, la media de cigarrillos consumidos al día en pacientes de estas características fue de 11-20 cigarrillos, habitualmente fumados en casa y delante de amigos, familia y compañeros de trabajo.

Al analizar el diagnóstico de fase de abandono la mayoría se encontraba en fase de precontemplación, sin haberse planteado dejar de fumar en un futuro próximo y, en general, presentaban una dependencia física moderada a la nicotina medido con el Test de Fagerström y un grado de motivación medio con el Test de Richmond.

Este estudio, que se realizó de acuerdo con los principios de la Declaración de Helsinki, recibió una beca según Orden 29 de Mayo de 2007 de la Consellería de Sanidad, por la que convoca la concesión de ayudas al desarrollo de proyectos de prevención y control del tabaquismo en el ámbito de la Comunidad Valenciana durante el año 2007.

Alicante consigue la acreditación para realizar trasplante renal cruzado



El Hospital de Alicante es el segundo centro hospitalario, después de La Fe de Valencia, en la Comunidad para realizar este tipo de trasplantes. El centro hospitalario se suma así a los 23 hospitales nacionales acreditados para la realización de trasplante cruzado

El Hospital General Universitario de Alicante ha sido acreditado recientemente por la Organización Nacional de Trasplantes para la realización de trasplante renal de vivo cruzado. De esta forma, este centro hospitalario se suma a la red de 23 hospitales del territorio nacional acreditados para este tipo de trasplantes, lo que implica que el centro hospitalario de referencia alicantino alcance un nivel de excelencia en la asistencia de los pacientes que precisarán un trasplante renal.

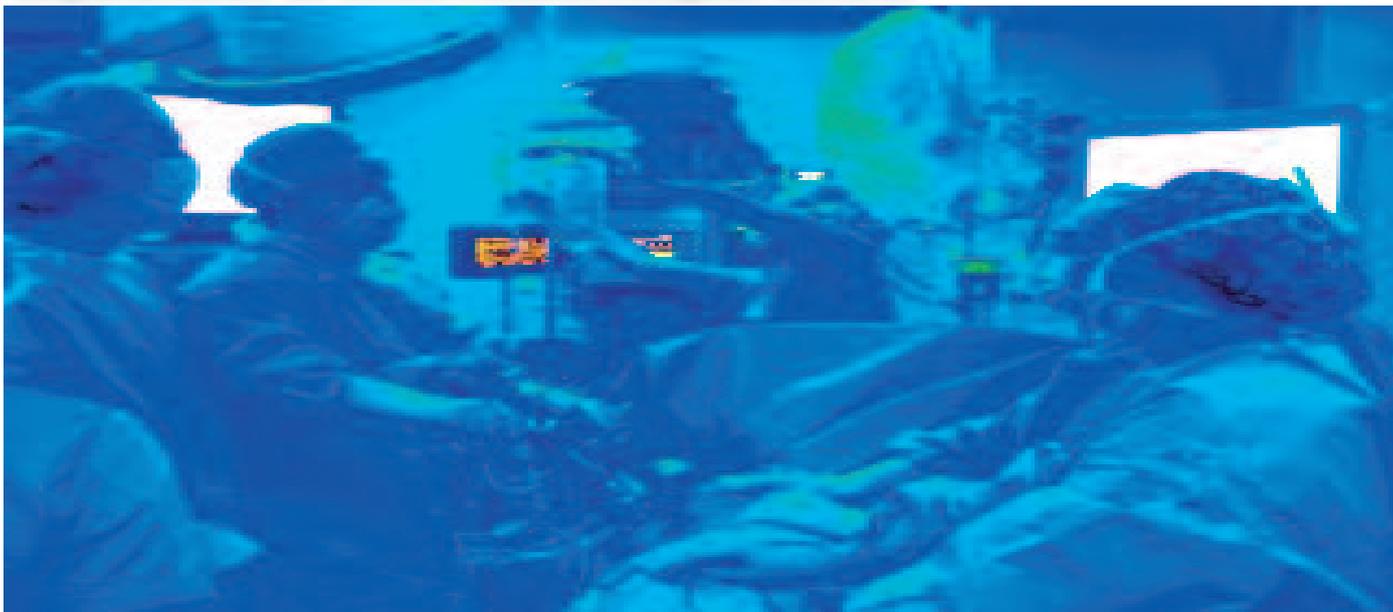
Para lograr esta acreditación, el Hospital General Universitario de Alicante ha demostrado el cumplimiento de todos los requisitos solicitados tales como la autorización expresa para la actividad de trasplante renal de vivo, según lo establecido en el Artículo 11, Capítulo III, del Real Decreto 2070/1999, de 30 de diciembre, por el que se regulan las actividades de obtención y utilización clínica de órganos humanos y la coordinación territorial en materia de donación y trasplante de órganos y tejidos.

Además, el centro ha acreditado el desarrollo de un mínimo de actividad de trasplante renal de vivo de 15 procedimientos en los tres años previos al momento en el que se solicita la adscripción al programa de trasplante renal cruzado y la utilización de nefrectomía laparoscópica procedimiento habitual de nefrectomía en el donante vivo.

El trasplante renal de vivo cruzado

El trasplante renal cruzado se basa en el intercambio de donantes de riñón de vivo entre 2 o más parejas. Su objetivo es ofrecer a pacientes con insuficiencia renal crónica la posibilidad de recibir un injerto de donante vivo, pese a que su pareja o familiar sean incompatibles. Se trata de una modalidad terapéutica muy desarrollada en países con una elevada actividad de trasplante renal de donante vivo.

El uso de técnicas quirúrgicas cada vez menos invasivas y el estudio y cuidado del donante



(antes, durante y después de la intervención) han permitido potenciar este tipo de trasplantes, dado que las posibles complicaciones para el donante han disminuido considerablemente y en la actualidad la extracción renal de vivo se considera un procedimiento de bajo riesgo.

Este tipo de trasplantes conlleva un complejo proceso logístico, que requiere una total colaboración entre la oficina central de la ONT, los coordinadores autonómicos de trasplantes, los hospitales y los equipos médicos que participan de este operativo.

Registro de parejas

Un aspecto fundamental del programa es el Registro Nacional de parejas donante-receptor y una aplicación informática que permite agilizar las posibilidades de intercambio entre las parejas del registro. Hay que destacar que los pacientes inscritos en este programa siguen estando en la lista de espera de donante fallecido.

En el programa de trasplante renal cruzado participan 24 hospitales, con la reciente incorporación del General de Alicante, y 16 laboratorios de histocompatibilidad.

Alicante elimina el dolor de la pancreatitis crónica con litotricia extracorpórea

Se trata de un tratamiento pionero en la Comunitat que beneficia a pacientes de enfermedades pancreáticas calcificantes. Los pacientes pueden dejar de sufrir dolores crónicos con una o varias sesiones de litotricia extracorpórea por ondas de choque. Un total de ocho pacientes con dolor rebelde a otros tratamientos han sido manejados con esta técnica en dos años con buenos resultados



El Hospital General Universitario de Alicante elimina el dolor de pacientes con pancreatitis crónica calcificante con sesiones de litotricia extracorpórea por ondas de choque. Se trata de un tratamiento que no requiere ingreso y que ofrece a estos pacientes en muchos casos recuperar su calidad de vida.

La pancreatitis crónica consiste en la fibrosis del tejido pancreático. Las causas más frecuentes son el consumo abusivo de alcohol y el tabaquismo. “La pancreatitis crónica produce un daño en esta glándula que puede conllevar una pérdida de su función digestiva (incapacidad de digerir los alimentos, fundamentalmente las grasas) y endocrina (aparición de diabetes)”, explica el doctor Enrique de Madaria.

En muchos casos, esta patología se asocia a la formación de piedras de calcio y proteínas que obstruyen los conductos pancreáticos, una obstrucción puede producir dolor que en ocasiones es muy intenso y puede afectar notablemente a

la calidad de vida del paciente. Hay varias formas de tratar el dolor en este contexto: medicación y retirada por endoscopia de las piedras o cirugía.

Un método efectivo, pero poco utilizado en España, es la litotricia extracorpórea por ondas de choque, técnica que se ha puesto recientemente en marcha por la Unidad de Patología Pancreática y la Unidad de Litotricia del Hospital General Universitario de Alicante. Esta técnica permite fragmentar las piedras sin tener que someter al paciente a una cirugía o endoscopia y ha demostrado ser efectiva.

Dos años de experiencia

Los pacientes con pancreatitis crónica calcificante sufren dolores que les hace visitar Urgencias muy frecuentemente así como ingerir continuamente analgésicos, en muchos casos siendo necesario administrar opiáceos que tie-



nen efectos secundarios y producen dependencia. Todo ello hace que la calidad de vida de estos pacientes se vea mermada en gran medida por el dolor.

El Hospital General de Alicante lleva dos años tratando a estos pacientes con litotricia extracorpórea por ondas de choque, un tratamiento que puede romper la calcificación que rodea el páncreas de forma que el sistema de conductos de esta glándula se desobstruye. Gracias a esta técnica puede desaparecer el dolor, los ingresos y la ingesta de analgésicos.

“La técnica presenta una mayor dificultad en cuanto a la colocación del paciente en la máquina de litotricia ya que es muy importante localizar bien el páncreas, porque está rodeado de las asas intestinales y de los grandes vasos abdominales, cava y aorta, muy sensibles a la acción de las ondas de choque. Pero se trata en bastantes ocasiones de una única sesión de litotricia que el paciente recibe bajo sedación. Tras el tratamiento, y una vez recuperado de la sesión de litotricia, el paciente puede irse a su domicilio, sin que precise ingreso en el hospital. Es un tratamiento ambulatorio”, explica el doctor García Tabar, responsable de la Unidad de Litotricia.

En los dos años que se lleva practicando esta

técnica, un total de ocho pacientes han sido tratados con litotricia y, en casi el 80% de los mismos el dolor ha mejorado o desaparecido pudiendo abandonar los fuertes analgésicos que estaban tomando. Estos pacientes pasan de un consumo alto de los recursos sanitarios y de una calidad de vida muy pobre a poder llevar una vida normal ya que tras el tratamiento quedan asintomáticos.



Sanitat invierte 165.000 euros en un Equipo 3D de Cardiología para Alicante

La Unidad de Arritmias cuenta con tecnología para abordar los procedimientos más complejos en el campo de la arritmología. Llobart visita la última equipación en Cardiología del Hospital de Alicante



El conseller de Sanidad, Manuel Llobart, ha visitado el Servicio de Cardiología del Hospital General Universitario de Alicante que ha sido dotado recientemente de un equipo que permite técnicas de visualización del corazón en tres dimensiones mediante tecnología de última generación en ecocardiografía.

La visualización en tres dimensiones perfecciona el diagnóstico sobre todo en cardiopatías estructurales complejas, además de ofertar en el campo de la cirugía cardíaca la posibilidad de optimizar al máximo todos los procedimientos de reparación valvular mitral, así como abrir la puerta al campo de la reparación valvular aórtica imposible sin el apoyo de esta técnica.

De igual forma, en las áreas de hemodinámica y electrofisiología, es de total necesidad el soporte de imágenes en tres dimensiones para la reparación de defectos estructurales que se realizan sin intervención quirúrgica, orificios anómalos de carácter congénito (comunicación interauricular), las fugas que pueden existir en prótesis valvulares y el aislamiento ocasional de la orejuela izquierda para evitar embolias en pa-

cientes muy especiales.

Como ha explicado el conseller de Sanitat, “la utilización de ecocardiografía 3D, que ha supuesto una inversión de 165.000 euros, es relevante porque ha permitido una mejor aproximación al estudio de determinadas patologías cardíacas complejas. Se trata de una tecnología que sin duda facilita el trabajo al profesional y mejora la calidad de las intervenciones sobre el paciente”.

Además, permite identificar los mecanismos de defectos que generan regurgitación de la válvula mitral para su posterior reparación quirúrgica con máxima precisión y hace posible la precisión en la estructura de defectos congénitos como la comunicación interauricular, que permite soluciones no quirúrgicas con el cierre de estos defectos mediante técnicas intervencionistas con la ayuda de dispositivos montados sobre catéteres.

“La incorporación de esta técnica eleva el nivel de oferta científica a niveles máximos actualmente existentes ya que el equipo actual reúne



el máximo de la capacidad informativa en el campo de la ecografía 3D”, ha añadido por su parte el doctor Sogorb, Jefe del Servicio de Cardiología.

Una sala de electrofisiología de máximo nivel tecnológico

La Unidad de Arritmias, que está integrada en el Servicio de Cardiología del Hospital General Universitario de Alicante, es referencia provincial con una dotación tecnológica máxima para abordar los procedimientos más complejos en el campo de la arritmología.

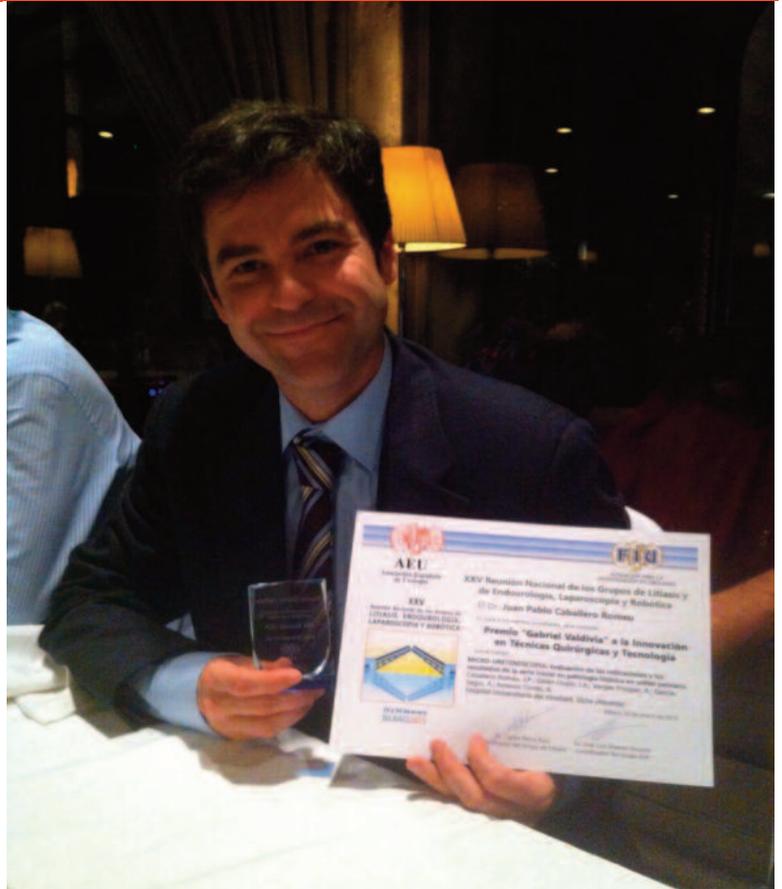
Esta Unidad inició su actividad intervencionista en 1998, con el implante de desfibriladores implantables y la realización del primer procedimiento de ablación con radiofrecuencia de una vía accesoria. Desde entonces la actividad de la Unidad ha crecido, ha ampliado su cartera de servicios, ofreciendo actualmente solución a cualquier tipo de arritmias. En 2006 se puso en marcha la primera sala de electrofisiología cardíaca dotada con un equipo radiológico portátil General Electric 9900c. Antes la actividad se realizaba sin Unidad Radiológica propia.

Esta sala cambió de ubicación en 2012 (está en la planta cero) y permite tener sistemas de navegación intracardiaca para localizar los puntos de actuación en la arritmología y realizar los procedimientos de ablación en los circuitos de arritmias, ablación de venas pulmonares, implante de desfibriladores automáticos y procedimientos de resincronización junto con otras actividades complejas.

Aparte de ofrecer cobertura a la población adscrita al Departamento de Salud, la Unidad de Arritmias recibe pacientes de toda la provincia. En el último año, en esta sala se realizaron aproximadamente 235 procedimientos de ablación de arritmias cardíacas, lo que sitúa a la Unidad dentro de los Top 20 de los centros a nivel nacional que efectúan más de 200 procedimientos de ablación al año. Además, se efectuaron un total de 108 procedimientos de implante de Dispositivos de Resincronización Cardíaca, lo que alza a la Unidad dentro del Top 10 a nivel nacional, situándose en el máximo nivel en el campo de la arritmología actual.

Urología de Alicante incorpora la microcirugía para eliminar cálculos en el uréter

Gracias a esta novedosa técnica se reduce al mínimo el daño tisular que se produce en el tratamiento de cálculo en el uréter. Un total de tres pacientes ya se han beneficiado de esta técnica de microcirugía



El Servicio de Urología del Hospital General Universitario de Alicante, dirigido por el Dr. Juan José Lobato, ha incorporado recientemente la micro-ureteroscopia, una novedosa técnica que reduce al mínimo el daño tisular que se produce en el tratamiento de cálculos situados en la porción del uréter más cercana a la vejiga.

Gracias a esta técnica, el dispositivo para intervenir piedras dentro del riñón que se introduce a través del uréter, un conducto muy fino, reduce su tamaño de 7,5 a 4,8 French (aproximadamente 1.58 milímetros) por lo que se reduce la morbilidad de los pacientes considerablemente. Hasta la fecha, el Hospital de Alicante ha intervenido mediante esta técnica un total de tres pacientes con resultados excelentes y están programados otros tres para el próximo mes.

“El objetivo de esta novedosa técnica es reducir al mínimo el daño que se produce en el tratamiento de cálculos situados en la porción del uréter más cercana a la vejiga. La miniaturiza-

ción del material es notable reduciendo casi a la mitad el calibre. Sirva como ejemplo que la óptica empleada tiene un diámetro de 0.9 milímetros”, explica el Dr. Juan Pablo Caballero.

Esta cirugía ha sido galardonada recientemente con el Premio “Gabriel Valdivia” Valdivia” a la innovación en técnicas quirúrgicas y tecnología” a la investigación titulada “Micro-ureteroscopia: evaluación de las indicaciones y los resultados de la serie inicial en patología litiasica en uréter pelviano” en la XXV Reunión Nacional de los Grupos de Litiasis y de Endourología, Laparoscopia y Robótica de la Asociación Española de Urología.

Cabe destacar, además, que diversos centros nacionales e internacionales han demostrado su interés por esta técnica, en desarrollo en el Hospital Vinalopó y en el General de Alicante, que será presentada también en el próximo Congreso de la Asociación Americana de Urología en el mes de mayo.

El General de Alicante incorpora un plan de actuación en PCR hospitalaria

Enfermería de UCI lidera el pilotaje de este plan que pretende dar servicio integral a la prevención y actuación ante PCR hospitalarias. Una actuación rápida y eficaz ante una parada cardiorespiratoria reduce las secuelas asociadas al máximo



El Hospital General Universitario de Alicante ha puesto en marcha el pilotaje de un plan de actuación en parada cardiorespiratoria (PCR) hospitalaria, una iniciativa del personal de enfermería del Servicio de Medicina Intensiva que pretende dar servicio integral a una estrategia de prevención y actuación ante las paradas cardiorespiratorias hospitalarias.

Durante el mes de febrero, el personal de enfermería de Medicina Intensiva ha ido formando al personal sanitario del resto de plantas hospitalarias en este protocolo con el objetivo de difundir el conocimiento de una secuencia de actuación bien definida y concreta para mejorar la atención a la PCR y reducir al máximo las secuelas asociadas.

La resucitación cardiopulmonar es un conjunto de maniobras encaminadas a reinstaurar la circulación y respiración espontánea en un paciente que ha sufrido una parada cardiorrespiratoria, definiéndose como una interrupción brusca, inesperada y potencialmente reversible. Esta situación es sumamente crítica,

tanto en el ámbito hospitalario como en el extra-hospitalario. Por tanto si se mejora la respuesta asistencial, se reduce la mortalidad y las secuelas que produce la PCR.

El plan asistencial hospitalario de PCR está dirigido a proporcionar herramientas de actuación rápida y eficaz así como dar solución a los problemas detectados de falta de entrenamiento del personal sanitario, mejorar el inicio de atención a la parada incrementando las posibilidades de éxito.

La reanimación cardiopulmonar establece un mecanismo eficaz para salvar vidas. El conjunto de actuaciones que comprende la RCP es lo que se llama "Cadena de Supervivencia Hospitalaria" es decir, la secuencia de acciones que el personal sanitario realiza encaminada a preservar la vida de una persona en una situación de PCR. Pero para que esta cadena sea eficaz, se requiere acciones adecuadas, inmediatas y bien coordinadas.

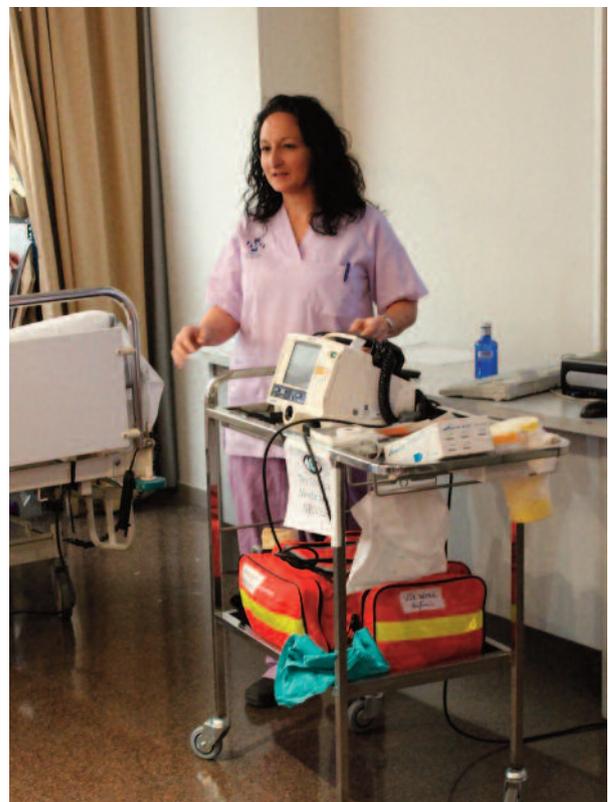


Cadena de Supervivencia Hospitalaria

La Cadena de Supervivencia Hospitalaria viene definida en tres grandes pasos. En primer lugar, la enfermera de hospitalización es la encargada de detectar la PCR y la auxiliar de enfermería activará el equipo de soporte vital avanzado con una llamada al médico y enfermera de UCI de guardia.

A continuación, la enfermera de hospitalización comenzará con el masaje cardíaco poniendo especial atención en que éste sea eficaz presionando en el lugar correcto con la fuerza adecuada y a un ritmo suficiente para mantener un adecuado aporte de flujo sanguíneo a los órganos principales.

En el siguiente paso, el equipo de UCI continuará con la monitorización, RCP, desfibrilación en el caso de que sea adecuado y administración de medicación.



La Policía Local visita los niños ingresados en el Hospital de Alicante

La Fundación Sonrisas Azules de la Policía Local de Alicante ha repartido juguetes a los pequeños en el Aula Hospitalaria



El Aula Hospitalaria del General de Alicante ha recibido la visita de una amplia representación de la Policía Local que, a través de su Fundación Sonrisas Azules, ha recogido juguetes para que los niños y niñas puedan jugar durante su estancia hospitalaria.

La Unidad Canina de la Policía Local se ha desplazado hasta el Aula con Akron, un pastor alemán de 8 meses que está siendo instruido para ayudar a los agentes. Akron ha hecho las delicias de los más pequeños jugando al escondite y mostrando todas sus habilidades.

El Director de Enfermería, Miguel Ángel Fernández ha acompañado al Intendente de la Policía Local José María Conesa; el Concejal de Sanidad, Luis Barcala y, el Concejal de Seguridad, Juan Seva quienes no han dudado en apoyar esta iniciativa del cuerpo de seguridad local.

Hasta el Aula Hospitalaria se han desplazado niños y niñas ingresados de Oncología Infantil,

Cirugía Infantil, Hospital de Día y Hospital de Día de Oncología Infantil acompañados por sus familiares que no han querido perderse esta jornada festiva.

Además, la Policía Local ha repartido camisetas oficiales y no ha dudado en hacerse fotos con un pequeño Photocall con la silueta de un Policía donde los pequeños han podido posar como los héroes que son.

José de Eusebio lleva la música a los niños del Hospital de Alicante

Esta iniciativa se encuentra dentro del proyecto “Un hospital con armonía” de la Unidad Pedagógica del Hospital de Alicante



El Hospital General Universitario de Alicante ha recibido la visita del director de orquesta y ganador de un Grammy, José de Eusebio, quien ha llenado el Aula Hospitalaria de magia dentro del proyecto “Un hospital con armonía” que lleva a cabo la Unidad Pedagógica del centro.

Esta iniciativa se incluye dentro del proyecto global “La cultura y el deporte se ponen la bata y el fonendo” que la Unidad Pedagógica del centro hospitalario, gracias al apoyo de la Gerencia del Hospital de Alicante, está trabajando por y para la humanización de la enseñanza en el ámbito sanitario a través de diversos talleres de música que culminarán en un concierto de la Orquesta de Aspirantes a la Orquesta de Jóvenes de la provincia de Alicante el próximo 7 de marzo.

José de Eusebio, que ha estado acompañado por Juan Miguel Antón, Director de la Orquesta de Aspirantes a la Orquesta de Jóvenes de la provincia de Alicante, y Miguel Ángel Fernández, Director de Enfermería, ha transmitido a los niños y niñas que se encontraban en el aula, así como a sus familiares, el amor por la música y los mundos mágicos a los que nos traslada cuando escuchamos algunas piezas.

José de Eusebio

Director y musicólogo, José de Eusebio es uno de los principales especialistas en la música de Isaac Albéniz. De Eusebio estudió piano en el Real Conservatorio Superior de Música de Madrid y posteriormente en la Academia Franz Liszt y en cursos en distintos centros como Viena, París, Salzburgo... Entre sus profesores se encuentran György Kurtág y Vlado Perlemuter.

José de Eusebio también estudió piano con Joaquín Achúcarro (Artist Diploma) y un máster en dirección en los Estados Unidos con una beca Fullbright. Es el editor de la edición crítica de Merlin, Henry Clifford, Pepita Jiménez y San Antonio de la Florida de Isaac Albéniz.

Dirigió el estreno mundial de Merlin escenificado en el Teatro Real de Madrid y grabó la misma para el sello BBC. Esta grabación obtuvo un Grammy en el año 2001 a la mejor grabación clásica. Además, su grabación de Pepita Jiménez fue nominada en 2007 a la mejor grabación de ópera en los premios Grammy.

Cuenta cuentos en el Aula Hospitalaria para los niños ingresados



El Aula Hospitalaria acogió durante los meses de febrero la actuación de un cuentacuentos, gracias a la colaboración de la Concejalía de Cultura del Ayuntamiento de Alicante.

Los niños presentes en el aula, acompañados por sus padres, madres y familiares pudieron disfrutar durante un par de horas de los mundos mágicos a los que los diferentes relatos les trasladaban. Además, el cuentacuentos que hizo posible todo esto hizo de la lectura una actividad interactiva donde los niños podían participar.

Actividades como esta y otras muchas tienen como principal objetivo humanizar la estancia hospitalaria de estos pequeños que, en ocasiones, deben pasar largos periodos de tiempo ingresados en el hospital.

Estas iniciativas evaden a grandes y pequeños durante unas horas alegrando a los pequeños héroes y emocionando a los familiares que les acompañan.

Alicante realiza tres tratamientos urgentes de aortas torácicas rotas

El Hospital General Universitario de Alicante ha comenzado 2015 poniendo en marcha el tratamiento endovascular de Urgencia de Aneurismas rotos de Aorta Torácica. Una patología que requiere de la participación de la Unidad de Cirugía Vascul y la de Radiología Vascul Intervencionista y que sitúa a este centro hospitalario al nivel de los mejores de España en cuanto al tratamiento de esta patología.

Esta técnica, habitual en centros de primer nivel, es la primera vez que se realiza de Urgencia y en la sala de Radiología Vascul.

Desde que comenzara el año se han realizado un total de tres casos con resultados muy positivos. Se trataron dos roturas traumáticas en pacientes jóvenes y un aneurisma verdadero con síntomas de rotura.

El tratamiento consiste en la colocación de un stent cubierto por dentro de la luz de la aorta dañada, con lo que se repara la lesión vascul. Este stent cubierto o endoprótesis se introduce a través de una pequeña incisión practicada en la arteria femoral, en lugar de realizar una cirugía abierta de sustitución. Esto conlleva que el tratamiento presente muchas menos complicaciones para los pacientes.

El tratamiento de esta patología requiere de la participación coordinada de un gran número de profesionales y todo ello sin incrementar los gastos del hospital ya que se realizó con el personal de urgencia ya disponible de ambos equipos, Cirugía Vascul y Radiología Vascul Intervencionista.

Cartas de Agradecimiento



El motivo de enviar esta carta de agradecimiento es porque mi hija ha estado un mes ingresada en la 5ªD de este hospital y el trato de todo el personal ha sido muy bueno.

Tanto los enfermeros, doctores, supervisora y el personal de limpieza han estado atentos a mi hija y nos han hecho sentirnos apoyados en este duro momento.

Gracias por todo.



Quiero expresar mi profundo agradecimiento a los siguientes profesionales que brindan sus servicios en el departamento de rehabilitación del Hospital de Alicante: María Díaz Caba, Leopoldo Romance, Juan Miralles y el resto del equipo.

He sido beneficiaria y testigo de su entrega y saber hacer tanto conmigo como con el resto de los pacientes.

Su calidad humana y profesionalidad ha sido y es el principal motor de nuestra recuperación física y psicológica.



Dear Staff and Doctors and Nurses,

I attended at your Emergency on the 9th December 2014, with a damaged ear, where I fell on a concrete step in Quesada,

Your doctor and nurses attended to me and stitched my ear back which consisted of 20 stitches. The young doctor did such an amazing work on my ear and it has now healed perfectly. I cannot imagine receiving the same level of care anywhere else in the world and such a perfect operation. The doctor who attended me and the nurses were so wonderful and pleasant, I will always remember with gratitude the way they care for me.

Unfortunately I do not know the name of the Doctor or of the nurses but I do wish them a very Happy New Year and a good life and happiness throughout their career.

My experience With the Health Service in Alicante is a very happy and positive one. I wish you all God's help and best Wishes.



Me dirijo al Hospital General Universitario de Alicante. Hace unos meses ingresé para someterme a una intervención quirúrgica hepática. En estas situaciones la sensibilidad del enfermo y de su familia está de alguna forma a flor de piel, por lo que el tratamiento humano de los profesionales es fundamental.

En nuestro caso, y estoy convencido de que es una opinión bastante extendida, el comportamiento y ayuda del personal del hospital fue excelente, este trato nos ayudó en gran medida a llevar estos días con más tranquilidad y optimismo. Por tanto, envío de forma pública mis felicitaciones y agradecimiento a dicho hospital y sobre todo al cuadro médico hepático en particular al Dr. Rodríguez Laiz.

Un abrazo de corazón.

