

Premio a esta iniciativa

Un protocolo conjunto entre Urología y Atención Primaria reduce las derivaciones un 23%



En la foto, de izda. a dcha., la doctora Gabriela García Álvarez, Directora de Continuidad Asistencial, acompañada por los doctores Ángel Tejido y Juan Passas, adjunto y jefe de Sección de Urología, respectivamente.

El Servicio de Urología elaboró en 2010 junto con Atención Primaria y la Dirección de Continuidad Asistencial del Hospital un protocolo de actuación conjunta en patología prostática, para adecuar las derivaciones a este servicio desde los centros de salud de nuestra zona de influencia. Ese método de trabajo, englobado en la figura del urólogo consultor, se ha puesto en marcha para la valoración de pacientes con hiperplasia benigna de pró-

tata y para la realización de PSA en varones asintomáticos, dos de las consultas urológicas más frecuentes entre los hombres a partir de los 50 años.

El protocolo establece unos criterios comunes para el abordaje de la patología prostática y nuevos canales de comunicación entre ambos niveles asistenciales, mediante la activación de varias cuentas de correo electrónico y sesiones clínicas periódicas. De esta forma, el médico de

Primaria cuenta con una herramienta muy útil para el diagnóstico y seguimiento coordinado de los pacientes.

La puesta en marcha de este protocolo, en enero de 2011, se inició en los Centros de Especialidades de Carabanchel, Orcasitas y Villaverde y en más de 18 centros de salud, con una población asignada de aproximadamente 387.000 habitantes. Tras analizar las cifras de consultas entre los meses de enero y octubre de 2010 y el mismo periodo de 2011 se observa que el número total de derivaciones a Urología desde Atención Primaria pasó de 5.970 en 2010 a 4.547 en 2011, lo que significa una disminución de 1.423 consultas, es decir, un 23 por ciento menos.

Estos resultados ponen de manifiesto que la colaboración entre 226 médicos de familia y 10 urólogos, así como la elaboración de protocolos de actuación conjuntos son fundamentales para mejorar los circuitos de asistencia de los pacientes y el manejo de la patología prostática.

Premio por la iniciativa

Esta experiencia ha obtenido el primer premio al mejor artículo 2012 en la 35 edición de los galardones Pérez Castro, como consecuencia de su publicación en Archivos Españoles de Urología, una de las revistas líderes de esta especialidad en español. Además, ha sido presentada en la primera Jornada de Continuidad Asistencial del Servicio Madrileño de Salud *Compartiendo Iniciativas*.

→ La enfermera **Aurelia Díaz Fernández** ha recibido el premio de Humanidades y Medicina, otorgado en la cuarta edición del Curso Solidario de Obstetricia y Neonatología *Avanzando Juntos*, por su dedicación profesional desarrollada en las unidades de Transición del Servicio de Neonatología y Paritorio.



Editado un cómic dirigido a adolescentes con VIH

Los doctores Daniel Blázquez y Maribel González-Tomé, y la psicóloga Gabriela Medín, de la Sección de Inmunodeficiencias del Hospital Materno-Infantil han participado en la realización de un cómic formativo bajo el título *Todo lo que siempre quisiste saber sobre el VIH, pero nunca te atreviste a preguntar*, editado por la Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida, con el aval de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica y dirigido a adolescentes con esta enfermedad.

A través de las viñetas e ilustraciones se pretende conseguir que los jóvenes infectados por este virus conozcan qué es el VIH, la importancia que tiene cumplir con el tratamiento para evitar que el organismo cree una resistencia o las dife-

rentes vías de transmisión de esta patología, entre otras cuestiones. De esta forma, aprenden a llevar una vida normal y saben hacer frente a las situaciones complicadas que se presentan en el día a día.

El cómic ha sido ilustrado por la doctora Begoña Santiago, del Hospital Gregorio Marañón, y en su edición también han participado profesionales médicos de otros hospitales, como Getafe, La Paz o el Carlos III. Esta iniciativa forma parte de un proyecto FIPSE (Fundación para la Investigación y Prevención del Sida en España) de VIH en adolescentes.



En pacientes con accesos venosos complicados o problemas vesicantes

Colocación de PICC con técnica ecoguiada realizada por profesionales de Enfermería

Seis profesionales de Enfermería de los servicios de Oncología Médica y Hematología realizan la canalización del catéter central de inserción periférica –PICC– con técnica ecoguiada, para administrar tratamientos de quimioterapia y otras terapias de soporte a pacientes oncológicos.

El procedimiento consiste en localizar con un ecógrafo una de las venas principales del brazo por encima de la flexura. Tras su localización y utilizando la técnica de Seldinger modificada se introduce el catéter por el interior de la vena hasta llegar a la aurícula derecha o vena cava superior. Una vez finalizado el procedimiento se comprueba mediante una radiografía de tórax que el catéter se ha colocado de forma correcta y está listo para usarse.

La imagen facilitada por el ecógrafo permite al profesional conocer tanto el grosor de la vena como la profundidad a la que se encuentra, para establecer el lugar exacto de la punción y disminuir las posibles complicaciones. Este procedimiento que requiere una técnica estéril para evitar el riesgo de infecciones, se realiza tanto en la consulta de enfermería, como en los hospitales de día y en la planta de hospitalización. Su puesta en marcha ha permitido que el inicio del tratamiento de quimioterapia sea inmediato.

La colocación de PICC por estos profesionales se inició en febrero de 2012 y desde entonces y hasta la actualidad se han beneficiado de ello más de 350 pacientes. La experiencia de las enfermeras de ambos servicios ha demostrado que el catéter tiene una vida media útil desde los seis meses hasta los dos años. Está protocolizada su revisión por el personal de enfermería de ambas unidades cada 7-14 días y además siempre que el paciente lo solicite.



Las supervisoras de los Hospitales de Día de Oncología Médica y Hematología, respectivamente, Gema González y Carmen Prieto.

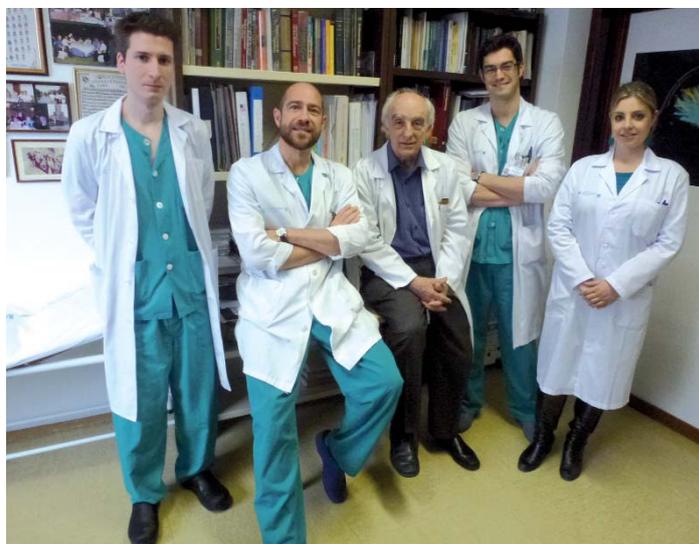
Imagen de un paciente con el catéter ya canalizado.

Referencia nacional en Neurocirugía Pediátrica compleja

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha designado a nuestro Hospital como Centro de Referencia del Sistema Nacional de Salud para neurocirugía pediátrica compleja, según resolución del día 3 de abril.

El Hospital cuenta con nueve designaciones CSUR –incluyendo ésta– en tratamiento de tu-

mores germinales con quimioterapia intensiva, asistencia integral del neonato con cardiopatía congénita y del niño con cardiopatía congénita compleja y asistencia integral del adulto con cardiopatía congénita, así como en trasplantes hepático infantil, hepático de vivo adulto, páncreas, intestino infantil y adulto, y renal cruzado.



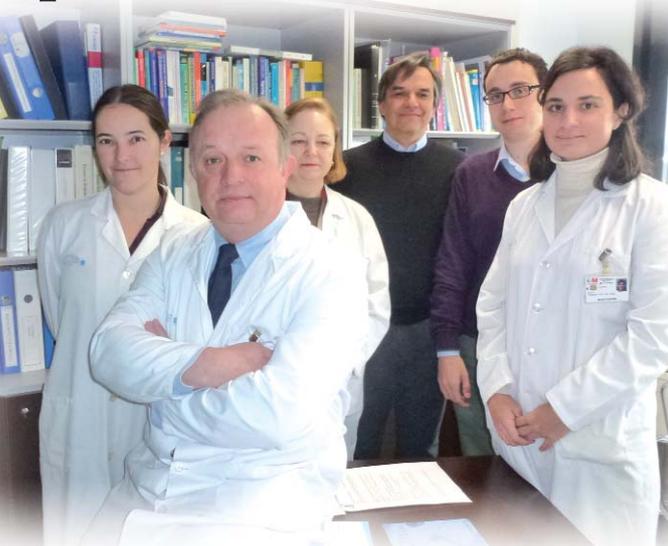
El equipo de Neurocirugía Pediátrica del Hospital, junto al jefe de Servicio.

Proyecto de la Unidad de Investigación Clínica

Una escala matemática para predecir el riesgo de mortalidad en pacientes con insuficiencia cardiaca

El doctor Agustín Gómez de la Cámara y su equipo, de la Unidad de Investigación Clínica del Instituto de Investigación i+12, ha creado una escala para predecir el riesgo de mortalidad de los pacientes con insuficiencia cardiaca, lo que permite planificar de una forma más individualizada su tratamiento y así conseguir modificar la evolución de la enfermedad y mejorar su pronóstico. Se trata de un proyecto de investigación financiado por el Fondo de Investigación Sanitaria -FIS- del Instituto de Salud Carlos III, realizado en colaboración con los hospitales Virgen del Rocío y Valme, de Sevilla, y en el que también ha participado el Servicio de Medicina Interna de nuestro Hospital.

Para realizar el estudio se ha llevado a cabo un seguimiento anual de 600 pacientes con insuficiencia cardiaca recién diagnosticada, consiguiendo construir un modelo con alta



En la foto, de izda. a dcha., Eva Andrés, Agustín Gómez de la Cámara, Rosa Vega, Javier de la Cruz, David Lara y Silvia Vázquez.

capacidad predictiva, pero con variables sencillas de obtener para el clínico: tipo de insuficiencia cardiaca, sodio, creatinina y capacidad de autonomía del paciente. Esta última variable supone una novedad importante en este tipo de investigaciones, ya que la tendencia es buscar cualquier molécula extraña como desencadenante de la enfermedad, sin

observar y cuantificar por ejemplo si la persona que ha acudido a la urgencia de un centro hospitalario va en silla de ruedas o caminando. Con estos datos, se ha elaborado la escala o regla de prevención clínica que permite predecir el riesgo de mortalidad de un paciente durante el primer año, tras iniciarse la enfermedad.

Según la información objeto

de estudio, aproximadamente el 30 por ciento de los pacientes ha fallecido antes de cumplirse el primer año desde el diagnóstico inicial de la insuficiencia cardiaca.

Factores de riesgo

Este proyecto forma parte de la iniciativa conocida como *Emerging Risk Factors Collaboration*, iniciada en 2006 por profesionales de todo el mundo que colaboran en la búsqueda de factores de riesgo cardiovascular diferentes a los ya conocidos y clásicos, que abarcan desde metabólicos e inflamatorios, hasta los puramente antropométricos. Esta investigación, divulgada en *Cardiology Journals (Cardiol J. 2012;19(6):578-85)*, y a la que se dedica el editorial de ese número, forma parte de una serie de artículos que se han publicado en revistas tan importantes como *Lancet*, *Jama*, o *New England*. En ellas la Unidad de Investigación Clínica aparece como coautora.

Con una dotación de 25.000 euros

Colaboración entre la Fundación Rafael del Pino y la de Investigación Biomédica del Hospital



Firma del convenio por el Director de la Fundación Rafael del Pino, la Directora Gerente y el Jefe de Servicio de Oncología Médica del Hospital.

Las fundaciones Rafael del Pino y de Investigación Biomédica (FIB) del Hospital han suscrito un convenio de colaboración para llevar a cabo un *Estudio observacional, postautorización, de seguimiento prospectivo, para evaluar el efecto farmacodinámico –eficacia o toxicidad– de los fármacos anti-angiogénicos en la función endotelial en pacientes con cáncer avanzado*, desarrollado por el Servicio de Oncología Médica.

La firma de este convenio ha supuesto la donación de 25.000 euros por la Fundación Rafael del Pino que irán destinados íntegramente a esta investigación, cuya finalización está prevista en principio para el mes de junio del próximo año.