

# noticias del 12



Hospital Universitario  
12 de Octubre

Comunidad de Madrid

Nº 54 Noviembre 2009



## El biobanco del Hospital, en marcha



◆ Los jubilados reciben un homenaje

◆ Ginecología y Obstetricia dona la recaudación de un curso a dos proyectos humanitarios

◆ El Hospital lidera la investigación oncológica en el sur de Madrid

## DONACIÓN



En la foto, el comité organizador del primer Curso Solidario sobre Obstetricia y Ginecología.

**GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DONA LA RECAUDACIÓN DE UN CURSO A DOS PROYECTOS HUMANITARIOS.-** Médicos del Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital han organizado recientemente el primer Curso Solidario sobre avances en su especialidad, destinando la recaudación de las inscripciones a sufragar parte de los gastos de dos proyectos humanitarios internacionales, uno en Uganda y otro en Camerún.

El primero de ellos consiste en la construcción de una Maternidad y Hospital para expandir el *Centro de Salud Padre Pío* en Kanwnege (Uganda), proyecto desarrollado por la organización no gubernamental África Directo. La colaboración del Hospital permitirá la adquisición de un ecógrafo que pasará a formar parte de sus instalaciones.

Respecto al de Camerún, la donación irá destinada a sufragar parte de un proyecto para proporcionar leche artificial a los recién nacidos de madres con sida durante seis meses. La recaudación irá destinada a la *Clínica Saint Maria Soledad Catholic Health Centre*. En sus instalaciones nace aproximadamente una media de 11 niños al mes de madres con sida.

El doctor José Manuel Puente, ginecólogo y coordinador del curso, apuesta por repetirlo en los próximos años, manteniendo su carácter solidario y destinando la recaudación de las inscripciones a otras iniciativas de organizaciones no gubernamentales en países en vías de desarrollo. La donación actual ronda los 12.000 euros, fruto de las 150 inscripciones.

## NOMBRAMIENTO

### **M<sup>a</sup> ANDIÓN GOÑI OLANGUA, NUEVA DIRECTORA DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL.-**

Recientemente se ha incorporado al Hospital M<sup>a</sup> Andión Goñi Olangua, como nueva Directora de Enfermería. Diplomada en Enfermería y Experta Universitaria en Gestión de Servicios de Enfermería, es también Diplomada en Dirección y Gestión de Recursos Humanos por la Escuela Nacional de Sanidad, Máster en Investigación en Cuidados y Máster en Alta Dirección de Servicios de Salud y Gestión Empresarial, por las universidades Complutense y de Alcalá, respectivamente.

La nueva Directora de Enfermería posee una amplia experiencia profesional en centros sanitarios, tanto como enfermera como en puestos de responsabilidad. Así, entre otros lugares de interés, ha trabajado en el Hospital La Paz, Ramón y Cajal y Gregorio Marañón, en los que ha ejercido como supervisora, jefe de servicio de recursos humanos, subdirectora y directora de enfermería.

Asimismo, ha realizados numerosos cursos relacionados con la gestión de servicios de enfermería y de recursos humanos en general. Por otra parte es docente y coordinadora de cursos organizados por la Agencia Laín Entralgo sobre estos mismos temas.



## LECTURA

### **GUÍA PARA LA ATENCIÓN DEL TRAUMA GRAVE.-**

Un grupo de cuatro médicos de la UCI de Trauma de Medicina Intensiva –María Ángeles Alonso, Mario Chico, José Ángel Sánchez-Izquierdo y Darío Toral- ha editado una Guía para la Atención del Trauma Grave, destinada a los profesionales que se enfrentan a un paciente politraumatizado desde su fase inicial hasta que es trasladado al centro sanitario donde recibe los cuidados definitivos. En la publicación han participado casi 40 autores de nuestro Hospital y de otros dispositivos sanitarios, expertos no sólo por sus conocimientos teóricos sino también por la práctica clínica diaria.

Las enfermedades traumáticas constituyen la cuarta causa de mortalidad más frecuente en el mundo, superado por las enfermedades cardiovasculares, infecciones y cáncer. La causa principal son los accidentes de tráfico, aunque desde 2008 y por quinto año consecutivo la mortalidad ha descendido un 20,4 por ciento y se han producido 1.848 muertes menos que en el año 2003.

A pesar del descenso, el equipo que trabaja en esta unidad de medicina intensiva cree necesario progresar en la prevención, control de factores de riesgo y oferta de cuidados óptimos a las víctimas con lesiones traumáticas, áreas en las que ya se han experimentado importantes avances. Tal es así que la atención inicial al trauma, junto con una buena organización prehospitalaria, tratamientos precoces en tiempos adecuados, incorporación de nuevas tecnologías diagnósticas o monitorización en la misma unidad de intensivos han contribuido a una disminución relevante de la mortalidad en este tipo de pacientes.



Las muestras biológicas almacenadas facilitan el diagnóstico de enfermedades y la investigación biomédica

## El Biobanco del Hospital obtendrá reconocimiento oficial antes de que acabe el año

La Ley 14/2007, de 3 de julio, de Investigación Biomédica establece que la obtención de muestras biológicas con fines de investigación biomédica podrá realizarse únicamente cuando se haya obtenido el consentimiento escrito del paciente y previa información de las consecuencias y riesgos que pueda suponer tal obtención para su salud. El consentimiento será siempre necesario cuando se pretendan utilizar con fines de investigación biomédica muestras biológicas que hayan sido obtenidas con una finalidad distinta, sean o no anónimas. De forma excepcional, podrán tratarse muestras codificadas o identificadas con fines de investigación biomédica sin el consentimiento, cuando su obtención no sea posible o represente un esfuerzo no razonable, siendo exigible en estos casos el dictamen favorable del Comité de Ética de Investigación.

En estrecha relación con la utilización de muestras de origen humano, esta ley define y aclara el estatus jurídico de los biobancos, entendiendo por tal el «establecimiento público o privado, sin ánimo de lucro, que acoge una colección de

muestras biológicas, concebido con fines diagnósticos o de investigación biomédica y organizado como una unidad técnica con criterios de calidad, orden y destino».

Dada la gran relevancia que tiene la correcta utilización de las muestras biológicas con fines de investigación biomédica en nuestro Hospital, se ha estado trabajando en la creación y desarrollo del biobanco, que previsiblemente a finales de año quedará inscrito oficialmente en el registro nacional, cumpliendo con el proceso de adecuación establecido en esta normativa.

El Biobanco del Hospital se configura en torno a una unidad técnica

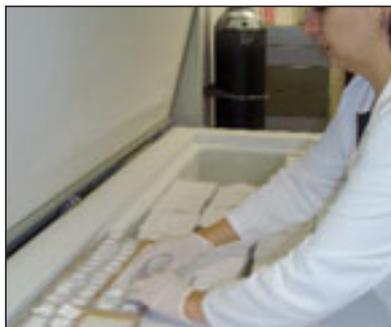
### Comité científico

El actual Biobanco, de acuerdo a lo establecido en la ley, cuenta con un director científico, el doctor **José Luis Rodríguez Peralto**, y un Comité Científico, compuesto por los doctores **Agustín Gómez de la Cámara**, **Miguel Ángel Martín Casanueva**, **Joaquín Martínez López**, **Francisco Pozo Rodríguez** y **José Luis de Pablos Álvarez**.



central, ubicada en Anatomía Patológica, y a diferentes colecciones, entre las que destaca la de leucemias en el servicio de Hematología, de tal manera, que se garantice la calidad, seguridad y trazabilidad de los datos y muestras biológicas almacenadas y de los procedimientos asociados a su funcionamiento. En este sentido, merece la pena recordar, como antecedente, la actividad ordenada de conservación de estas muestras que se ha venido desarrollando desde hace más de una década.

Por último, es de destacar el impulso decisivo que ha supuesto para la creación y desarrollo del Biobanco el convenio firmado con el Instituto de Salud Carlos III para la adecuación, mantenimiento y mejora de la organización de los actuales biobancos en los hospitales del Sistema Nacional de Salud.



## La Unidad de Niños Fisurados, a pleno rendimiento

El Hospital cuenta con una Unidad Funcional del Niño Fisurado, integrada por Cirugía Plástica, Maxilofacial, Otorrinolaringología y Sindromología, que resuelve satisfactoriamente algunos de los problemas de salud que presentan los más pequeños. Esta Unidad, que trabaja en colaboración con un ortodoncista y cuenta con el apoyo de Logopedia y Diagnóstico Prenatal, realizó el pasado año alrededor de 70 intervenciones quirúrgicas de fisura labiopalatina, de las que el 80% fueron nuevos casos y el 20% restante reparaciones secundarias.

Los profesionales que la integran abordan mensualmente los diferentes casos clínicos y llevan a cabo el seguimiento y atención integral de estos niños, siguiendo un protocolo y calendario quirúrgico aceptado por el grupo europeo de especialistas en la materia –Euroleft–.

La Unidad tiene elementos diferenciadores respecto a otras similares, como asesoramiento prenatal a las familias afectadas, colaboración de profesionales de diferentes especialidades y realización de ortopedia prequirúrgica en los casos más severos.



*Paciente con fisura labiopalatina. Izquierda, antes de la intervención. Derecha, resultado final tras intervención y tratamiento.*

## Iniciativa del Servicio de Oftalmología Telemedicina en diagnóstico de la retinopatía diabética

Desde octubre, la sección de Retinopatía del Servicio de Oftalmología del Hospital está llevando a cabo un programa de detección de retinopatía diabética mediante telemedicina, en colaboración con el Centro de Atención Primaria de San Andrés.

El programa consiste en la realización del estudio de fondo de ojo al paciente diabético mediante un retinógrafo no midriático –tecnología para este tipo de patología–. La imagen es captada en el Centro de Salud por profesionales de enfermería y enviada posteriormente al Hospital mediante un software específico. Una vez aquí, es evaluada por el oftalmólogo especialista en retina, quien emite un informe que es devuelto al centro de primaria con las indicaciones oportunas –revisiones, control por oftalmólogo del Centro de Especialidades Periféricas o remisión urgente al 12 de Octubre, entre otras–.

Este sistema agiliza el diagnóstico, tratamiento y control de los pacientes, ya que permite realizar la prueba y conseguir valoración e informe por el oftalmólogo en el mismo día. Así, se facilita el acceso al especialista, se previene la aparición de consecuencias graves en la visión por la diabetes mellitus y se mejora la eficiencia de los recursos y la calidad de la asistencia.

El Servicio de Oftalmología espera extender esta iniciativa próximamente al estudio de otras patologías.



### LACTANCIA MATERNA INCLUSO EN SITUACIONES DE EMERGENCIA.-

Un año más, el Comité de Lactancia Materna del Área 11 ha organizado con éxito unas Jornadas de Lactancia Materna, para insistir en la importancia de utilizar la leche de madre como alimento para los más pequeños en cualquier circunstancia, por extrema que sea, tales como inunda-



ciones, epidemias o terremotos.

En ellas se ha insistido en la necesidad de reforzar el rol de la lactancia materna como respuesta a estos sucesos, proteger y apoyarla activamente, informar a todos los implicados –personas e instituciones– sobre como actuar y poner en marcha acciones de colaboración y redes de apoyo entre quienes tie-

nen experiencia en este campo y quienes están involucrados en la respuesta en emergencias.

Este año las jornadas han vuelto a repetir la tradicional entrega de claveles blancos y han incluido también un encuentro con familias y grupos de apoyo, así como diferentes ponencias sobre experiencias en cooperación.



Hasta el momento se han realizado diez intervenciones de este tipo

## Cumplimos con éxito el primer año de actividad en trasplante de pulmón

Este otoño el Hospital cumple con éxito un año de actividad del programa de trasplante de pulmón. Hasta ahora se han realizado diez intervenciones de este tipo, desde que el 17 de octubre de 2008 se hiciera la primera. En total, han sido trasplantados seis hombres y cuatro mujeres, de entre 15 y 62 años de edad, procedentes de diferentes comunidades autónomas. A la mitad se le ha hecho trasplante bipulmonar y a la otra mitad solamente de un pulmón.

Permanecieron ingresados una media de cuatro

semanas, con una evolución postoperatoria conforme a lo previsto. En la actualidad, el estado de todos ellos es satisfactorio. Los dos últimos han sido realizados recientemente, con una diferencia de tan sólo tres días. Todavía están en el hospital y evolucionan favorablemente.

Esta óptima recuperación ha sido posible también gracias a la participación del equipo de médicos rehabilitadores y fisioterapeutas del Servicio de Rehabilitación que se encarga de adiestrar al paciente en técnicas de respiración

antes de la intervención e inmediatamente después, en la Unidad de Reanimación. Su trabajo continúa posteriormente en la planta, hasta que recibe el alta.

En la actualidad, la Unidad Multidisciplinar de Trasplante de Pulmón, formada por profesionales de Cirugía Torácica, Neumología, Rehabilitación, Anestesiología y Reanimación, Unidad de Hipertensión Pulmonar, Cirugía Cardíaca, Radiología, Inmunología, Anatomía Patológica, Unidad de Infecciosas, Microbiología, Nutrición, Psiquiatría, Cardiología, Me-

dicina Nuclear, Cirugía Pediátrica y Coordinación de Trasplantes, se reúne una vez a la semana para evaluar nuevos casos remitidos a la Unidad, actualizar los conocimientos y revisar los trasplantes en los que hayan podido surgir complicaciones.

### Futuro

Tras estos positivos resultados, el equipo ha decidido impulsar el trasplante de pulmón procedente de donantes en asistolia. Para ello, ha iniciado un proyecto de investigación experimental en animales, con el objetivo de formar a los profesionales en el mantenimiento de estos posibles donantes.

Paralelamente, ha comenzado a desarrollar otros proyectos, centrados en la valoración de pacientes con hipertensión pulmonar primaria que no responden al tratamiento médico como posibles candidatos a trasplante y análisis de los marcadores pronósticos de pacientes con rechazo crónico.

### Realizada por urólogos y cirujanos plásticos Implantan por primera vez una prótesis de pene en un paciente con amputación por carcinoma

Médicos del Servicio de Urología, en colaboración con Cirugía Plástica, han implantado la primera prótesis de pene en un paciente con episodio previo de carcinoma

epidermoide. En una primera fase se erradicó la lesión tumoral, lo que supuso la consiguiente mutilación, y posteriormente se reconstruyó la zona mediante tejidos propios del paciente. Ahora se

ha efectuado la última fase quirúrgica de este proceso, que se inició el pasado año –ver Noticias del 12 nº 50– y que ha supuesto la recuperación funcional completa.

La satisfactoria evolución, sin constatación de recidiva tumoral y con un tejido trasplantado funcionalmente perfec-

to, sin complicaciones de ningún tipo, llevó a estos especialistas a plantearse solventar la petición del paciente para resolver los problemas relacionados con su actividad sexual.

El pasado 8 de octubre se le implantó una prótesis específica y actualmente está pendiente de ser inscrito en su manejo.

### Los detalles

Los cirujanos implantaron la prótesis a través de una única incisión. Dicha prótesis consta de tres componentes: cilindros eréctiles, reservorio (implantado a través del orificio inguinal derecho) y bomba hidráulica (emplazada en el escroto).

En la **Unidad de Reanimación de la Residencia General** trabajan 67 profesionales de Enfermería

## Organización y control para hacer frente a un trabajo frenético



La Unidad de Reanimación de la tercera planta permanece abierta 24 horas al día, los 365 días del año. Recibe pacientes de Neurocirugía, Otorrinolaringología, Cirugía General y Aparato Digestivo, Urología, Cirugía Vasculat, Traumatología, Cirugía de Tórax, Plástica, Maxilofacial, Oftalmología y parte del Programa de Trasplantes. Cirugía Cardíaca se traslada a la UCP mientras que las intervenciones más sencillas van a la Unidad de la segunda porque se considera más un despertar. Muchos pacientes están de paso unas horas, algunos de ellos necesitan varios días y los crónicos, como llaman a los que se han sometido a cirugías más complejas, se quedan hasta tres meses. “Lo bueno es que la mayoría de ellos salen adelante y se recuperan”, asegura Rebeca Bajo, Supervisora de la REA.

La REA de la tercera planta dispone de 17 camas –3 de ellas son boxes de aislamiento–, un almacén de equipamiento y dos controles. Pero, aparte del personal médico, la actividad de este servicio no podría salir adelante sin el equipo de Enfermería, compuesto por la supervisora, 42 enfermeras y 24 auxiliares que vigilan una media de 50 pacientes diarios.

**Enfermería de Reanimación** no es una especialidad, pero según estas profesionales, es necesario tener un sexto sentido para trabajar en ella. No deja de ser un trabajo duro por la concentración y presión que supone supervisar y observar constantemente a estos pacientes. “Debemos estar preparadas y adelantarnos a las posibles complicaciones que en cualquier momento puedan sufrir”, afirman.

Se forman, al igual que los médicos y cirujanos, en los últimos avances de

la Medicina y Tecnología y no dudan en trasladarse a otros hospitales para aprender nuevos cuidados postoperatorios de intervenciones novedosas. Por ejemplo, el año pasado “nos desplazamos hasta el Puerta de Hierro-Majadahonda ante la inminente apertura del programa de trasplante pulmonar aquí, en el 12, para saber cómo evolucionaba un trasplante y ahora sabemos que, nada más llegar a la REA después de la intervención, necesita un enfermera a pie de cama durante un día completo”.

El éxito del buen funcionamiento que existe en esta Unidad es el control y organización que hay en una “actividad frenética y a veces caótica” y eso se ha conseguido, tal y como destacan e incluso insisten algunas de estas enfermeras, “por la buena relación que tenemos no sólo dentro de la REA sino también fuera del trabajo”.

### LA SÚPER

Rebeca Bajo Rodilla, a pesar de su juventud, es desde el 1 de diciembre de 2006 Supervisora de la Unidad de Reanimación. Durante las primeras horas de la mañana repasa el “movimiento” de los pacientes que han pasado la noche en la REA, se estudia el parte de quirófanos diario correspondiente a la Residencia General y va cama por cama

viendo a los pacientes. Considera que el horario tranquilo se termina a las 13:00 horas, momento en el que empiezan a salir las cirugías y es hora de tener huecos disponibles. Aunque dice que “por muy bien organizado y estructurado que esté todo, siempre surge algún imprevisto”. Está muy orgullosa de su equipo y solamente pide espacio para guardar material.





## Esperanza en la curación de la artritis reumatoide

**E**l Laboratorio de Investigación de Reumatología del Hospital, liderado por el doctor José Luis Pablos, ha publicado en *Arthritis & Rheumatism* un estudio experimental con el que abre una nueva vía para frenar la progresión de la artritis reumatoide aplicando fármacos antiangiogénicos actualmente aprobados para ralentizar el desarrollo de algunos tumores.

Está comprobado que, aunque existen terapias muy eficaces para la artritis crónica, sus efectos desaparecen rápidamente cuando se interrumpe su administración. Incluso en pa-

cientes con enfermedad avanzada y aparentemente en remisión, el daño articular progresa de forma lenta por mecanismos poco aclarados. Los investigadores proponen la existencia de cambios permanentes en el tejido afectado por la artritis que no revierten con las terapias actuales.

El estudio utiliza fibroblastos (células del tejido conectivo) procedentes del tejido sinovial (la membrana que recubre las articulaciones) de pacientes con artritis reumatoide y artrosis y los trasplanta a ratones inmunodeficientes para estudiar los cambios adquiridos por estas células en el

medio inflamatorio crónico. Sus resultados demuestran que estas células tienen la capacidad de reproducir en los ratones un proceso inflamatorio y la formación de nuevos vasos sanguíneos (angiogénesis). El proceso es activado de la misma forma que en los tumores: con la ausencia de oxígeno aparecen esos nuevos vasos sanguíneos que favorecen tanto el desarrollo de tumores como de artritis crónica.

Los ensayos en los animales trasplantados han demostrado que el proceso puede detenerse utilizando fármacos antiangiogénicos que, según el doctor de Pablos, "pueden frenar o impedir el avance del proceso inflamatorio en este modelo animal".

Este equipo de investigadores también ha realizado otro estudio complementario para conocer mejor la estructura de los nuevos vasos sanguíneos que se forman en el tejido inflamatorio de pacientes con artritis reumatoide, en colaboración con el Hospital Universitari Clínic de Barcelona. Los hallazgos demuestran anomalías estructurales en la pared de esos vasos, también similares a las que ocurren en los vasos tumorales, que explican porqué los nuevos vasos no contribuyen a oxigenar el tejido, sino que empeoran la inflamación.

## El Hospital lidera la investigación oncológica en el sur de Madrid

**E**l grupo Oncosur, asociación sin ánimo de lucro que preside el doctor Hernán Cortés-Funes y reúne a 11 hospitales del sur de Madrid, ha firmado un acuerdo de colaboración con la Consejería de Sanidad para fomentar el desarrollo de actividades docentes, de investigación y divulgación relacionadas con el diagnóstico y tratamiento del cáncer en esta zona geográfica de la región.

Gracias al acuerdo, se favorecerá la coordinación de recursos y la creación de equi-

pos multidisciplinares y unidades específicas para cada tipo de tumor, la integración entre áreas clínicas y de laboratorio para que los resultados de las investigaciones sean aplicados lo antes posible y la formación continuada de los especialistas implicados en la atención oncológica.

En Oncosur participan los hospitales 12 de Octubre, Getafe, Fuenlabrada, Severo Ochoa, Infanta Cristina, Infanta Leonor, Tajo, Hospital Sureste, Infanta Elena, Henares y Fundación Alcorcón.

• La Dirección de Enfermería va a participar en el proyecto Europeo de Investigación RN4CAST –Nurse Forecasting in Europe– que tiene por objetivo mejorar los módulos de previsión y planificación de recursos humanos en enfermería, estudiando cómo las condiciones laborales y las de prestación de cuidados afectan a la captación y retención de enfermeros, así como a los resultados en los pacientes.

- El Hospital ha comenzado los trabajos de Autoevaluación según el modelo EFQM, uno de los objetivos incluidos en el Contrato Programa para 2009. Para ello, se ha creado un grupo de trabajo formado por profesionales de diferentes categorías que analizarán los puntos fuertes y las áreas de mejora a partir de la información aportada por una memoria de la situación actual elaborada por la Unidad de Calidad.
- La Intranet facilita ya imágenes de TAC que se hacen en el Hospital. Están disponibles en el área de Información por Paciente, sección Informes de Rayos.
- La Dirección General de Sistemas de Información de la Consejería ha decidido ubicar un Centro de Proceso de Datos en el nuevo Centro de Actividades Ambulatorias.
- Recientemente nos ha visitado una delegación de cardiólogos de la República Popular



China –provincias de Beijing y Shanghai–, con el objetivo de conocer detalles sobre los servicios de Cardiología y Cirugía Cardíaca de los hospi-

tales de la región, tanto en lo que a estructura se refiere, como a técnicas y equipos. Visitaron las Unidades de Arritmias y Hemodinamia de adultos e infantil (ver foto).

- Implantado un nuevo sistema de gestión de colchones antiescaras para el tratamiento de úlceras por presión de forma permanente en áreas de críticos y bajo petición en el resto del Hospital.
- La Asociación de Enfermos del Corazón del Hospital (ASECOR) ha comenzado a celebrar un nuevo ciclo de charlas sobre temas de interés acerca de las enfermedades cardiovasculares. Este año cumple su 39 edición.



## De todo un poco

### Sabías que...

#### EL BANCO DE LECHE DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA HA RECIBIDO CASI MIL LITROS EN SUS 18 PRIMEROS MESES DE ACTIVIDAD.-

Tras su correspondiente proceso de pasteurización, 624 han servido para alimentar a 329 niños ingresados, durante un periodo medio de 9,95 días. De esta forma, se han cubierto las necesidades de estos pequeños pacientes de mayor riesgo. Principalmente se ha suministrado leche a bebés muy prematuros con peso inferior a 1.500 gramos o menores de 32 semanas, niños que presentaban cardiopatías o patologías abdominales objeto de cirugía y ausencia de leche propia de la madre u otras causas, según el último informe técnico realizado.



A lo largo de los 18 primeros meses de funcionamiento, 147 mujeres, con una edad media de 32 años, han donado un total de 941 litros. Estas donantes han estado vinculadas al banco durante una media de dos meses y medio, aunque ha habido mujeres que han estado donando hasta 20 meses.



### Microscopio de 10 cabezales

El Servicio de Anatomía Patológica dispone de un microscopio de 10 cabezales, conseguido íntegramente por becas y proyectos de investigación y que está siendo utilizado casi en su totalidad para actividades docentes.

Estos 10 cabezales permiten que residentes y médicos del Hospital o profesionales que vienen de fuera puedan estudiar y analizar a la vez una muestra de tejidos, relacionada con los diferentes tipos de patologías tisulares que se estudian en Anatomía Patológica.



### Carta póstuma a Ana

*Querida Ana, donde quiera que estés hoy quiero decirte varias cosas.*

*Quiero agradecerte tu apoyo, el que siempre nos brindaste, y el que yo sentí en todo momento. Nunca olvidaré un abrazo con un apretón que me diste en el hombro, el mismo día que te ingresaban para tu segunda intervención. Ahí me hiciste fuerte y gracias a eso sigo luchando día a día, con altibajos, si te dijera lo contrario mentiría. No soy persona que sepa expresar con palabras lo que siento, pero sin embargo contigo siempre me sentí cómoda, hasta me atreví a decírtelo un día en tu despacho. Te dije te quiero mucho y fue de verdad, en ese momento te levantaste, me abrazaste y me dijiste, y te creí, que el sentimiento era mutuo, que había “algo” que nos había enganchado la una a la otra. Quizás nunca lo supiste, ... pero qué importante fuiste para mí!! y aún lo sigues siendo. Hoy me apetece escribirte esto, no sé si tendré el valor de llevarlo a algún sitio para que se publique, pero necesito escribirlo.*

*Quiero agradecerte el que confiaras en mí para ayudarte, cuidarte y acompañarte en los últimos momentos de tu vida, en tu proceso de morir. Para mí ha sido un privilegio poder cuidarte, conocerte, conocer a tu familia y un orgullo que me confiaras este momento de tu vida y a tu familia que era lo que más te importaba y lo que más querías.*

*Quiero decirte que en un principio fuiste una enferma difícil porque no nos dejaste hacer lo que teníamos que hacer para que te sintieras mejor, pero sé que fue por una mala experiencia anterior que habías tenido. Poco a poco fuimos consiguiendo cosas y he de decirte que al final te entregaste, como tu decías “estoy entregá” (aquí te salía tu vena sevillana) y nos lo pusiste muy fácil, fue muy fácil trabajar contigo, gracias a ti, a tu forma de ser y a tu familia que con tanta generosidad nos acogió en tu casa y en todo momento nos hizo sentir un miembro más de ella.*

*Quiero decirte, que cuando empezamos a vernos con regularidad en ese rincón tan tuyo, en tu casa, nunca pude recoger en tu historia todas las experiencias vividas,*

*fueron muy intensas, maravillosas, pero no podía escribir nada hasta bastante tiempo después, quería no perderme ni un gesto de tu cara, ni esos apretones en las manos que nos dábamos y hoy he de confesarte que yo jugaba con ventaja, porque lo que nos contábamos, para mí resultaba más fácil, ya que sabía que de allí no iba a salir. Para ti debió ser más difícil, porque yo iba a seguir “de momento” en este mundo, pero he de agradecerte que me contaras todo lo que me contaste porque así pude seguir todas tus “instrucciones” hasta el último momento. Me hiciste sentir importante en tu vida, cómoda y con ganas de que volviera a llegar de nuevo otro momento así, otro día, lo añoraba. Me acuerdo cuando un día había más gente contigo y Pili, tu hermana, consiguió que nos quedáramos a solas un momento, que yo estaba preocupada por robarte ese tiempo y tú me dijiste que no, que para ti era muy reconfortante hablar conmigo, contamos nuestras cosas, y entonces me preguntaste pero Bego ¿de verdad ahora estás bien? Estabas preocupada por cómo me encontraba después de cosas vividas, ¡qué generosidad por tu parte con lo que tú estabas pasando!, pero creo que te conseguí vencer que yo estaba de maravilla y lo conseguí porque era la verdad.*

*Querida Ana, un día se complicaron las cosas, y hubo que tomar decisiones, pero también fue muy fácil, porque tú y tu familia tomásteis una decisión (y creo que la más acertada) y los tres juntos nos condujisteis por el camino que vosotros habíais construido y nos guiásteis en todo momento. ¡Qué familia tienes!, es una maravilla. Tu marido, tu hija con qué cariño, con qué madurez, con qué sabiduría te acompañaron, te confortaron, te mimaron, te cuidaron. Luego lle-*

*gó el resto de la familia y no tengo palabras para seguir describiéndolo, toda tu familia tanto por tu parte como por parte de tu marido, todo el mundo adoptó su papel y todos ayudaban. Fue maravilloso, todo salió de maravilla pero con personas como vosotros no podía ser de otra forma. Te fuiste tranquila, te fuiste en paz, pero Ana es que no podía ser de otra manera, fuiste un ejemplo de vida, y para mí un modelo a seguir.*

*Querida Ana, también llega el momento de pedirte perdón, porque te fallé en una cosa, pero es que no llegamos a tiempo, creo que el resto se hizo en todo momento como tú querías; quédate tranquila porque eso que falta estamos intentando resolverlo (es lo único en lo que te he mentado) pero creí que te ayudaba diciendo que estaba resuelto en ese momento y ahora nos está ayudando una amiga-compañera tuya y sé positivamente que se va a resolver.*

*Querida Ana, han empezado a pasar cosas buenas a nuestro alrededor, y eso es, como dice Sofía, porque vas a seguir ayudándonos desde donde quiera que estés, y por eso hoy quiero darte las gracias de todo corazón.*

*Mantengo contacto con tu familia, y creo que va a perdurar en el tiempo, ya que las experiencias vividas han sido tan intensas que ha nacido una amistad. Tu hija y tu marido están bien, están tranquilos, intentando hacer su vida sin ti, y créeme si te digo que tiene que ser muy complicado porque tú eres muy importante en sus vidas, al igual que en la de muchos otros. Querida Ana, no quiero extenderme más porque el resto se queda para nosotras, quizás nadie pueda entender que aunque tengo la pena de tu pérdida la vivo con alegría porque te has ido en paz, tranquila, y donde quiera que estés vas a seguir guiándonos, siendo en todo momento un ejemplo a seguir tanto en nuestro trabajo como en nuestras vidas. Ha sido una suerte conocerte y un placer ayudarte, cuidarte y acompañarte.*

*Te echamos mucho de menos, te queremos. D.E.P.*

*Muchos besos*

**Bego**



## Los jubilados del Hospital reciben un merecido homenaje

Un año más, el Hospital ha celebrado su tradicional homenaje a los profesionales jubilados. En esta ocasión, eran más de 90 los convocados, de todas las categorías profesionales. Acompañados por familiares, amigos y compañeros de trabajo, han recibido, como recuerdo a tantos años de dedicación y esfuerzo, una placa personalizada de manos de parte del equipo directivo.

Durante el acto, han intervenido en representación de todos los homenajeados, el doctor Oscar Leiva, hasta ahora jefe de Servicio de Urología; Marina Bustamante, fisioterapeuta, y César Sánchez, DUE de Cardiología. Los tres han recordado su trayectoria en el Hospital y han comentado algunas anécdotas y recuerdos de las que han sido protagonistas.

El broche final a este emotivo homenaje lo ha pues-



to el Coro de Cámara del Área 11, formado por profesionales del 12 de Octubre y de Atención Primaria, quienes han interpretado diferentes piezas de compositores tanto nacionales como internacionales. Para finalizar, todos posaron para una foto de familia.



# Especial Jubilados





# Especial Jubilados





## Profesionales jubilados



Antonio Abad Lizaga	Celador	Santiago Larregla Garraus	Jefe Sección
José M <sup>a</sup> Abadal Isasmendi	Fac. Espec. Cupo	Oscar Leiva Galvis	Jefe Servicio
Manuel Acevedo Fernández	ATS/DUE	Beatriz Leo Macías	Aux. Enfermería
José María Alcázar de la Ossa	Jefe Sección	M <sup>a</sup> Carmen López Iglesias	ATS/DUE
José Alfaro Abreu	Jefe Sección	Ramon López Vicente	FEA/Adjunto
Vitalina Alonso Blanco	Aux. Enfermería	Ascensión López-Horcajuela Iglesia	Pinche
Miguel Ángel Américo González	Jefe Servicio	Fermín Magán Ortega	Cocinero
M <sup>a</sup> Dolores Aranda Cabezas	Aux. Administ.	Elisa Martín López	Planchadora
Victor Arguello Jiménez	Fontanero	Baldomero Martínez Camarero	Pinche
José Manuel Armenteros Núñez	Celador	Adela Martínez García	Aux. Enfermería
M <sup>a</sup> Claude Auray Chambionnat	FEA/Adjunto	Alberta Merino López	Fisioterapeuta
Dionisio Ballesteros Sáez	Jefe Sección	Lucas Molinillo Sánchez	Ingeniero Técnico
Emilia Barreiro Miranda	Jefe Servicio	Enrique Moreno González	Jefe Servicio
María Carmen Barriga Ruiz	Aux. Enfermería	Miguel Moreno Rojas	Celador
M <sup>a</sup> Asunción Barrigón Hijarrubia	ATS/DUE	José Moreno Salas	Cocinero
Justo Barroso Marchena	ATS/DUE	M <sup>a</sup> Angeles Morro Barriga	Aux. Enfermería
Ignacio Bello Nicolau	FEA/Adjunto	Luis Navas Vedia	Celador
Hilda Eliana Burgos Peña	Matrona	Pedro Ortiz Nazart	Fontanero
Marina Bustamante Arenas	Fisioterapeuta	Antonio Ortiz Olmo	Pinche
Carmen Caballero Vacchiano	ATS/DUE	M <sup>a</sup> Del Carmen Parra Echevarría	Pinche
Francisca Cañizares Liébana	FEA/Adjunto	José María Pérez Rodríguez	Celador
Leocadia Cartés de la Montaña	Aux. Enferm.	Paulina Plaza Ramajo	Aux. Enfermería
Josefa Cobles Zapata	Costurera	M <sup>a</sup> Carmen Ponce Gómez	Aux. Enfermería
Encarnación Crespo González	Aux. Enfermería	Carlos Quicios Gumiel	ATS/DUE
Higinio Crespo González	Monitor Educ. Física	Petra Rebollo Martín	Aux. Enfermería
M <sup>a</sup> Carmen de la Cruz Pérez	Aux. Enfermería	Julia Recio Mansilla	ATS/DUE
Julián Cubillo Poveda	Calefactor	Julia Renero Agustín	Aux. Enfermería
Francisco Díaz Mora	Celador	Carmen Ribera Casado	Jefe Sección
Manuel Diosdado del Caso	FEA/Adjunto	Demetra Rigopoulou Bacourou	FEA/Adjunto
Aurora Escudero Izquierdo	Fisioterapeuta	Antonia Rodríguez las Heras	Aux. Enfermería
Teodosia Felipe Delgado	Aux. Enfermería	Abilio Rodríguez Tena	Fac. Espec. Cupo
Carmen Fernández Bartolomé	Aux. Enferm.	Josefa Rosales Quesada	Pinche
Rufina Galindo de la Calle	Aux. Enfermería	Francisco Ruiz Alba	Celador
Abel J. Galindo Martínez	Fisioterapeuta	Amparo Manuela Sáez Valés	Aux. Enfermería
M <sup>a</sup> Sonsoles Galve Fernández	Aux. Admin.	César Dionisio Sánchez Lagos	ATS/DUE
Pablo Garvín Castañar	Albañil	Emilia Sánchez López	Trabajadora Social
Josefina Giunta Pérez	ATS/DUE	Emilio Sánchez Morales	Peluquero
Carlos María Gómez Álvarez	FEA/Adjunto	Bárbara Serrano Escobar	Aux. Enfermería
Juana Gómez Antequera	Planchadora	Emilia Sevilla Formariz	Supervisora
Antonia González Maraña	ATS/DUE	José Antonio Solís Herruzo	Jefe Sección
Concepción Gutiérrez Climent	FEA/Adjunto	Vicente Pedro Soriano Santandreu	ATS/DUE
Eugenia Gutiérrez Gutiérrez	Telefonista	Pilar Soto Vaquero	Aux. Enfermería
Leonor Horrillo Barrantes	Aux. Enfermería	Salvador Suarez Parra	FEA/Adjunto
Manuel Huerta Merino	Celador	Antonio Torres Cuesta	ATS/DUE
Teresa Huete Gómez	ATS/DUE	María Josefa Trigoso Castro	Grupo Administ.
Isabel Jaro González	Aux. Enfermería	Felipe Utrilla Bermejo	ATS/DUE
María Pilar Lamela Estévez	FEA/Adjunto	Gloria Cristina Valiñani Hernaiz	ATS/DUE
Elvira Larrad Núñez	Aux. Enfermería	Mercedes Vara Vara	Aux. Administrativo



El acto de homenaje a los jubilados contó, como ya es tradicional, con la actuación del coro del área 11.



## Donar sangre es más fácil de lo que crees

*Sólo necesitas cumplir estos requisitos:*

- ▶ Tener más de 18 años
- ▶ Pesar más de 50 kilos
- ▶ No padecer y no haber padecido ningún tipo de enfermedad transmisible por vía sanguínea
- ▶ No estar en ayunas
- ▶ Tener ganas de ayudar a salvar vidas

**Noticias del 12 - Revista del Área 11 de Atención Especializada**

Avda. de Córdoba, s/n - 28041 Madrid - Telf. 91 390 80 00

Coordinación: Gabinete de Comunicación - Telf.: 91 390 83 81 - E-mail: comunicacion.hdoc@salud.madrid.org  
Preimpresión y edición: Ibáñez&Plaza Asociados, S.L. - Bravo Murillo, 81 - 28003 Madrid - Telf.: 915537462 - Fax: 915532762  
E-mail: ediciones@ibanezyplaza.com - Web: www.ibanezyplaza.com

[www.h12o.es](http://www.h12o.es)