

"Noticias del 12"



La nueva central térmica del hospital, un ejemplo de sostenibilidad

Transcurrido un año de la puesta en marcha de la nueva Central de Instalaciones del Hospital Universitario 12 de Octubre, los estudios energéticos confirman el ahorro obtenido y las mejoras en la eficiencia energética.

La Central de Instalaciones constituye la Fase 0 de la reforma integral del hospital para renovar las antiguas instalaciones de la antigua Central Térmica, con más de 30 años de servicio y con instalaciones y equipamiento obsoletos, y para garantizar el soporte necesario para la producción energética en todas las fases de reforma del centro sanitario.

“Para el diseño de las instalaciones y sus equipos asociados nos hemos basado en criterios de fiabilidad y ahorro energético. Todas las tecnologías incorporadas se han probado con anterioridad, cumplen con las necesidades demandadas y

tienen niveles de servicio altos, ya que deben atender el soporte de instalaciones de asistencia vital”, explica Luis Mosquera, Subdirector de Gestión Técnica del Hospital Universitario 12 de Octubre.

“El cambio de combustible de gasoil a gas natural, junto a la mejora en la combustión y la recuperación de calor, ha supuesto un considerable ahorro en el consumo anual de combustible para calefacción. El ahorro real producido es de más de 800.000 euros, un 40% de reducción respecto a 2006. También hemos reducido unos 93 millones de litros el consumo de agua gracias al cambio de tecnología de agua sobrecalentada a agua caliente al eliminar la refrigeración de bombas, que supone un ahorro de 115.000 euros”.

La incorporación de estas mejoras y la sustitución de los equipamientos obsoletos hacen del

Hospital Universitario 12 de Octubre un centro más respetuoso con el medio ambiente al disminuir la generación de gases contaminantes CO, NO_x y SO₂.

Por ejemplo, hemos reducido de 15.000 Kg/año a casi cero las emisiones de SO₂. También en un 30% la emisión de CO₂, gas productor de efecto invernadero, con 2.700 toneladas menos.

El objetivo a largo plazo de la Central de Instalaciones es integrar la mejora en la producción de potencia, hasta conseguir en todas las épocas del año los valores de consigna para los circuitos de calefacción, agua caliente y agua refrigerada. Unas actuaciones que se unen a la mejora de las instalaciones y a criterios sostenibles de diseño orientados al ahorro y eficiencia energética para abaratar sensiblemente el gasto energético soportado por el hospital.

Mejoras técnicas de la Central de Instalaciones:

- Se produce agua caliente a 90 °C en lugar de agua sobrecalentada a 170 °C reduciendo en gran medida las pérdidas energéticas por transporte.
- Se han instalado calderas de baja temperatura y de varios pasos de humos por el hogar para mejorar el rendimiento. La instalación de recuperadores de calor, con una tasa de recuperación del 10%, y de quemadores modulantes nos permiten adaptarnos en cada momento a la demanda.
- Nuevos equipos de producción de agua fría para climatización condensados por agua para incrementar el rendimiento. Además, la regulación de capacidad de estas máquinas se realiza mediante la variación de frecuencia de sus motores de accionamiento.
- Se ha mejorado el aislamiento de tuberías.
- El sistema de bombeo de fluidos se realiza íntegramente con una regulación de carga y velocidad mediante variadores de frecuencia que permiten adaptar la producción de forma exacta a la demanda.
- El control de funcionamiento de todas las instalaciones se realiza desde un sistema central que recoge las variables de los transductores para actuar en tiempo real en función de los datos recibidos.

Nuevos equipamientos de la Central de Instalaciones

- Almacenamiento de agua sanitaria y contra-incendios
- Bombeo y distribución de agua
- Producción y distribución de energía térmica
- Producción y distribución de energía frigorífica
- Producción y distribución de vapor
- Transformación y generación eléctrica de emergencia para la Central de Instalaciones.
- Acometida, reparto y distribución de energía eléctrica en Alta Tensión para el resto de los centros hospitalarios.

El Hospital celebra la Semana Mundial de la Lactancia Materna



Grupo de Atención Primaria y Atención Especializada del Área 11 implicado en el proyecto de lactancia materna.

El Hospital se ha unido a los actos de conmemoración de la Semana Mundial de la Lactancia Materna, una iniciativa de la OMS, UNICEF y la Iniciativa Hospital Amigo de los Niños (IHAN) para la promoción de la lactancia materna (LM) por sus beneficios para la madre y el niño: mejora el sistema inmunológico del bebé, favorece la recuperación de la madre tras el parto, refuerza el vínculo afectivo madre/hijo y previene a ambas enfermedades tanto agudas como crónicas.

La creación en 2006 de la Subcomisión de LM del Hospital 12 de Octubre abrió una nueva etapa en la implicación de los profesionales en este proyecto. La subcomisión está formada por un equipo multidisciplinar de profesionales (médicos de familia, pediatras, matronas, enfermeras, auxiliares de enfermería) de

Atención Primaria y Atención Especializada del Área 11, coordinado por una Supervisora de Área de Enfermería del centro materno infantil y la colaboración de los grupos de apoyo, representados por la Liga de la Leche. Este grupo de trabajo adquiere entidad propia en Octubre de 2007, pasando a denominarse “Comité de Apoyo a la LM del Área 11” con el objetivo de coordinación entre Atención Primaria y Atención Especializada con criterios comunes de actuación que recuperen las tasas de mantenimiento de la LM.

Con motivo de esta celebración se organizaron las I Jornadas de LM del Área 11, una exposición/concurso fotográfico sobre la LM, una jornada divulgativa con la entrega de folletos, cintas y claveles blancos y un encuentro de madres, profesionales y grupos de apoyo.

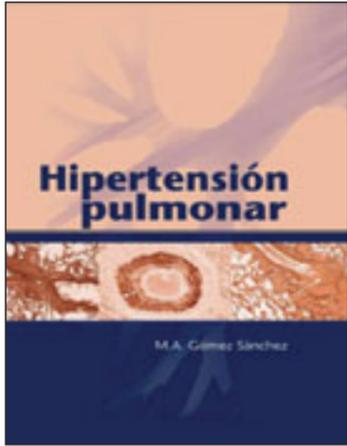
EL HOSPITAL 12 DE OCTUBRE APOYA LA LACTANCIA MATERNA

- Distribución de una Norma que establece la política institucional frente a la LM
- Cursos de formación básica para el personal de enfermería de Maternidad. Un elevado número de personal de enfermería de Neonatología y Hospitalización Pediátrica también ha realizado el curso.
- Creación en Octubre de 2007 de un grupo de apoyo en el área 11 para facilitar a las madres el intercambio de experiencias. En el grupo participan la Liga de la Leche, el Hospital 12 de Octubre y la Junta Municipal de Usera, que ha cedido el local de reunión.
- Todas las madres al alta de la maternidad reciben una guía de Lactancia y un listado de los grupos de apoyo de la Comunidad de Madrid
- Actualmente se está elaborando la Guía de LM para profesionales, un documento que integra los protocolos de actuación de Atención Primaria y Atención Especializada
- Programa de no-separación madre/hijo en los partos normales, favoreciendo el contacto piel con piel
- Programa de Alta Precoz de niños ingresados en Neonatología
- Puesta en marcha del Banco de Leche Humana, dependiente del Servicio de Neonatología
- Próxima implantación del protocolo de observación de una toma en las primeras 24 horas de estancia de madre/hijo en las plantas de Maternidad.

Lecturas Recomendadas

Hipertensión pulmonar

Miguel Ángel Gómez Sánchez
Cardiología. Hospital Universitario
12 de Octubre
Editorial Ergón 2007



La hipertensión arterial pulmonar (HAP) es una enfermedad rara (15 casos por millón de habitantes y año) que conlleva mal pronóstico. En cambio la hipertensión pulmonar (HP) es una complicación habitual en pacientes con cardiopatía o valvulopatía izquierda. Un 40% de los pacientes con enfermedad del lado izquierdo del corazón padece HP, de hecho la principal causa es insuficiencia cardíaca, seguida de la EPOC.

El Dr. Miguel Ángel Gómez Sánchez, cardiólogo del Hospital Universitario 12 de Octubre, ha dirigido la edición de este libro, una actualización de los métodos diagnósticos y terapéuticos y los dispositivos de administración de fármacos.

A la dificultad para diagnosticar la HP en los estadios iniciales se une el que la HAP es una complicación asociada a VIH, enfermedades reumáticas, hepatopatía crónica, ingesta de anorexígenos o cardiopatías congénitas. Sin embargo, la sensibilización sobre la enfermedad, los exhaustivos protocolos de investigación y los nuevos fármacos aplicados en el ámbito sanitario han permitido avanzar en la fisiopatología y conocimiento de la HAP.

PARTICIPACIÓN DEL HOSPITAL

El Dr. Miguel Ángel Gómez Sánchez ha coordinado a autores extranjeros y españoles. Seis capítulos del libro, en el que han colaborado facultativos del Hospital Universitario 12 de Octubre, cuentan con la participación de las Unidades de Insuficiencia Cardíaca, Trasplante e Hipertensión Pulmonar, Ecocardiografía, Hemodinámica y del Departamento de Anatomía Patológica.

El libro Hipertensión Pulmonar está destinado a los profesionales relacionados con el tratamiento de la hipertensión pulmonar (neumólogos, reumatólogos, internistas, intensivistas y cardiólogos). Esta edición se distribuirá en España e Iberoamérica y próximamente se editará una versión en inglés.

El grupo Ferrer ha colaborado de forma desinteresada en el patrocinio de esta obra.

La Unidad de Dolor Agudo elabora una guía de protocolos para el manejo del paciente con dolor en el hospital

La Unidad de Dolor Agudo (UDAG) del Hospital Universitario 12 de Octubre inició su actividad hace tres años para tratar el dolor agudo postoperatorio severo hasta que se puede controlar con analgésicos convencionales. El objetivo final era crear un modelo organizativo con la participación del personal de quirófanos y de Reanimación tras las 24 horas posteriores a la intervención, con una asistencia integral. El resultado se recopila en el libro Guía sobre el manejo del dolor agudo postoperatorio, de los doctores Antonio Carrascosa y Francisco Martínez, del Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapia del Dolor.

"Hemos recopilado los protocolos impresos extendidos por el hospital. La dificultad para implantar guías y estándares de dolor hace muy útil una guía de este tipo, con relación entre capítulos, medidas de abordaje terapéutico, técnicas especializadas para administración de analgésicos y una guía farmacoterapéutica con inte-

racciones y alergias –explica el Dr. Antonio Carrascosa– Y a la vez es el inicio de una segunda etapa para formar a los residentes de Anestesiología y de otras especialidades quirúrgicas y al personal de Enfermería implicado en el proceso de manejo del dolor agudo postoperatorio. Ya hemos formado a los profesionales de Enfermería y a los médicos residentes de Reanimación, Traumatología y Cirugía de Tórax. Además, puede ser una herramienta para establecer una relación más cercana con los Centros de Investigación para desarrollar juntos trabajos de investigación básica y de investigación clínica".

La UDAG la forman cinco anestesiólogos que trabajan en la zona de quirófanos, en la Unidad de Reanimación Postquirúrgica o en la planta de hospitalización que se coordinan con el anestesiólogo de quirófano y el equipo quirúrgico para lograr un buen control del paciente en la convalecencia y homogeneizar las pautas analgésicas más apropiadas para cada pacien-



te: analgesia controlada por el paciente por vía intravenosa, infusión de anestésicos locales mediante catéteres colocados cerca de los nervios (epidurales, plexos nerviosos, nervios periféricos) y la administración de opioides epidurales). El dolor agudo postoperatorio puede ser aliviado con eficacia en la mayoría de los casos, lo que evita la morbilidad perioperatoria y reduce la estancia.

Proyectos de futuro

Los pacientes valoran positivamente el trabajo de la UDAG, el 90% de ellos siente un alivio del dolor postquirúrgico con las nuevas técnicas y procedimientos. Se mantienen controles permanentes de calidad, ya que el paciente puede enviar su sugerencia, queja o reclamación en un documento específico.

Para conseguir una correcta implantación del control del dolor agudo postoperatorio en hospitalización ha sido fundamental la creación de un grupo de trabajo multidisciplinar para coordinar las medidas propuestas. Entre ellas destacan la impli-

cación del Servicio de Anestesiología para asumir el control de los pacientes de forma permanente (con el busca 1693 como contacto) y de los miembros de la UDAG y enfermería de la planta de hospitalización y/o Reanimación que realizan diariamente la valoración.

Entre los proyectos de futuro próximo destacan la incorporación de aplicaciones informáticas compatibles con la red interna del hospital para gestionar las variables obtenidas, realizar un informe diario accesible a través de la intranet con la evolución del paciente y generar un informe diario de incidencias surgidas durante la guardia.

La ecocardiografía mejora el diagnóstico prenatal de las cardiopatías congénitas

La Sección de Medicina Fetal organiza el I Curso de Ecocardiografía Fetal

Los defectos cardíacos son las anomalías congénitas más graves y afectan a 9 de cada 1.000 nacidos vivos a término. Aproximadamente la mitad de ellas requiere cirugía en las primeras semanas o meses de vida, dada su complejidad o repercusión funcional, y son responsables del 50% de los fallecimientos por anomalías congénitas en la infancia.

Las cardiopatías congénitas (CC) son las anomalías congénitas graves más comunes, son 6.5 veces más frecuentes que las cromosómicas. El pronóstico de algunas CC mejora cuando el diagnóstico se realiza prenatalmente, de ahí la importancia de la ecocardiografía fetal.

La Sección de Medicina Fetal, del Servicio de Obstetricia y Ginecología, ha organizado el I Curso de Ecocardiografía Fetal para actualizar conceptos relacionados con la exploración cardiovascular fetal y el diagnóstico prenatal de las diferentes CC, incluyendo la definición de nuevos grupos de riesgo a partir de marcadores ecográficos precoces. "La detección de las cardiopatías congénitas en el feto mediante eco-

cardiografías ha avanzado mucho en las dos últimas décadas, lo que ha aumentado la capacidad diagnóstica de las CC y de las arritmias, el conocimiento de su fisiología y su fisiopatología y el tratamiento intraútero con éxito de los trastornos del ritmo y de algunas valvulopatías graves" explica el Dr. Alberto Galindo, Jefe de la Sección de Medicina Fetal y Director del curso.

"El pronóstico de algunas CC se ve beneficiado con el diagnóstico prenatal, disminuyendo significativamente su mortalidad y morbilidad, y se mejora la calidad de vida del paciente. El estudio crítico de los métodos de diagnóstico y terapéuticos nos permite asesorar mejor en la toma de decisiones que afectan al recién nacido a corto y medio plazo" indica el Dr. José Manuel Hernández, Jefe de Servicio de Obstetricia y Ginecología.

Además, los programas de cribado de las CC en la población general y el auge de la demanda social de un diagnóstico prenatal cada vez más precoz y ventajoso hacen especialmente importante la realización de la ecocardiografía fetal 3D-4D.

El Banco de Leche del hospital ya tiene logo corporativo

El ganador del concurso de ideas para diseñar el logotipo del Banco de Leche del hospital ha sido Ramón Polo Aparicio, uno de los 14 participantes en el concurso para el que se han presentado 35 logotipos diferentes. El logotipo ganador se utilizará en la cartelería interna y externa del Banco de Leche gracias a la donación altruista del mismo, tal y como se indicaba en las bases. Enhorabuena al ganador y gracias a los participantes por su interés y la alta calidad de los trabajos presentados.



Aula educativa "El Prado fuera del Prado"

El hospital ha acogido una de las conferencias del Aula educativa "El Prado fuera del Prado" una iniciativa que acerca los fondos del Museo del Prado a instituciones sociales. En esta ocasión, la conferencia "El siglo XIX en el Prado" es un paseo por la exposición temporal que reúne, hasta abril de 2008, obras de los pintores de la familia Madrazo o Antonio María Esquivel, entre otros y esculturas.

Los asistentes a la conferencia descubrieron los retratos de carácter social, de influencia italiana e inspiración en la pintura de Velázquez, que reflejaban el apogeo de la burguesía del XIX o los paisajes, elaborados con una precisión fotográfica.



Equipo de la Sección de Ecocardiografía Fetal junto al Dr. José Manuel Hernández, segundo por la izquierda.

El I Curso de Ecocardiografía Fetal ha contado con talleres prácticos con exploraciones ecocardiográficas en directo y la presentación de vídeos con las cardiopatías congénitas más comunes, promoviendo asimismo la participación activa de los numerosos asistentes.

Breves

❖ El Hospital 12 de Octubre ha implantado un programa pionero de detección precoz de la enfermedad de Chagas entre las embarazadas inmigrantes procedentes de Latinoamérica, grupo en el que ha aumentado notablemente la prevalencia de esta patología. Se trata de un programa de cribado para evitar el riesgo de transmisión de la madre al feto que permite detectar a las madres y prevenir la aparición de la enfermedad, cuya curación es prácticamente del 100% cuando se detecta precozmente al nacer.

Este programa de cribado se desarrolla de manera multidisciplinaria con la colaboración de los servicios de Pediatría, Ginecología, Neonatología y Microbiología del Hospital 12 de Octubre, coordinados por la Dra Maribel González, pediatra del centro sanitario.

❖ El hospital participa en un ensayo prospectivo multicéntrico nacional para estudiar la morbilidad y mortalidad en pacientes infectados por VIH y cirrosis compensada y descompensada. El estudio está coordinado por la Unidad de VIH del Hospital La Paz en colaboración con el Grupo de Estudio del SIDA (GESIDA) y han participado nueve centros españoles. Las conclusiones del ensayo indican la importancia de evitar que el paciente con VIH con coinfección por VHC desarrolle estados avanzados de cirrosis.

❖ La Dra. Carmen Rosa Pallás, ha obtenido la Jefatura del Servicio de Neonatología.

❖ La Dra. Pilar Arrazola ha obtenido el puesto de Jefe de Sección de Medicina Preventiva.

❖ Miguel Ángel Ortega, Supervisor planta 7ª del Hospital Materno Infantil, asume la supervisión que queda vacante por jubilación de Andrea Caballero.

La evaluación continua de los riesgos laborales mejora la gestión hospitalaria



De izquierda a derecha, Joaquín Martínez, Director Gerente del Centro; Juan José Muñoz, Director Gerente de Atención Primaria del Área 11; y Carmen Muñoz, Jefe de Servicio de Prevención de Riesgos Laborales.

El Hospital Universitario 12 de Octubre ha reunido a 400 expertos españoles en la prevención de riesgos laborales en el entorno sanitario en las "V Jornadas y I Congreso Nacional de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en el Ámbito Sanitario" para analizar las actuaciones y planes específicos en materia de prevención en hospitales y centros de salud para evitar accidentes derivados de la actividad que se desarrolla en estas instituciones.

Las V Jornadas y I Congreso Nacional de Prevención de Riesgos Laborales en el ámbito sanitario, organizadas por el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales del Área 11, junto con las Direcciones Gerenciales del Área, abordaron la importancia de evaluar y actualizar continuamente estos riesgos y la de utilizar protocolos médicos y técnicos específicos según el puesto de trabajo.

Los servicios de prevención de riesgos laborales realizan la vigilancia de la salud y evalúan la seguridad, higiene, ergonomía y psicología del entorno de trabajo. Este año, los temas principales de las mesas redondas han sido vigilancia de la salud, organización y gestión de la prevención, ergonomía y psicología, planes de emergencia, prevención de riesgo biológico y nuevos perfiles profesionales en materia de formación en prevención de riesgos.

Los riesgos biológicos, músculo-esqueléticos y caídas son característicos del ám-

bito sanitario. El uso de dispositivos de seguridad biológicos evita cortes y pinchazos accidentales con materiales sanitarios. Otras iniciativas como mediciones higiénicas periódicas en zonas de riesgo (como quirófanos o Anatomía Patológica) o reconocimientos médicos específicos en personal expuesto a radiaciones ionizantes o para quienes trabajan con citostáticos ayudan a evitar las enfermedades profesionales.

Los estudios biomecánicos y ergonómicos permiten aplicar al sector sanitario algunas medidas preventivas de sencillo cumplimiento, por ejemplo para evitar malas posturas en la manipulación de cargas o mejorar el diseño del puesto de trabajo con pantallas de visualización de datos.

PREVENCIÓN Y GESTIÓN

La prevención de riesgos laborales debe incorporarse al sistema de gestión de la empresa, creando planes integrales de prevención que deben evaluarse y auditarse.

Las jornadas están dirigidas a todos los profesionales que intervienen en la prevención de riesgos laborales en el ámbito sanitario, tanto de forma directa, como en los campos de investigación, implantación de sistemas de calidad, auditorías, etc.

Este año han contado con talleres prácticos sobre dermatosis profesionales, tabaquismo, búsquedas bibliográficas o manipulación de fármacos citostáticos.

Importancia del cribado familiar en cáncer colorrectal

Las Clínicas de Alto Riesgo de Cáncer Colorrectal (CAR-CCR) son un concepto novedoso para la prevención de este tipo de cáncer. "Se trata de aplicar estrategias de cribado y vigilancia identificando a los individuos, mediante su historia individual o familiar, con un mayor riesgo de desarrollar esta neoplasia a los que proponer unas medidas preventivas específicas" explica el Dr. Juan Diego Morillas, gastroenterólogo y coordinador de la CAR-CCR del Hospital 12 de Octubre, donde esta iniciativa se desarrolla en colaboración con los Servicios de Anatomía Patológica, Cirugía, Radiodiagnóstico, Oncología Médica, Oncología Radioterápica, Ginecología y Biología Molecular del Servicio de Hematología, así como con Atención Primaria, lo que demuestra la importancia de los equipos multidisciplinarios en la prevención del cáncer.

El Curso "Clínicas de Alto Riesgo: un nuevo concepto de prevención del cáncer colorrectal" –organizado por la Universidad Europea de Madrid, el Hospital Clínic de Barcelona y el Hospital 12 de Octubre– se ha centrado en la importancia de este soporte asistencial completo, integrado y protocolizado y en la coordinación entre niveles asistenciales en la prevención del cáncer. "Cerca de un tercio de los pacientes con cáncer colorrectal tiene antecedentes familiares de este tumor. El riesgo de desarrollar un cáncer colorrectal se multiplica entre 2 y 4 veces en relación a la de la población general" señala el Dr. Morillas.

Perfil del paciente de las CAR-CCR

- Personas con antecedentes familiares en cáncer colorrectal hereditario no polipósico
- Personas que pertenecen a familias con poliposis: prácticamente la totalidad de los pacientes que desarrollan esta enfermedad presentará un cáncer colorrectal antes de los 45 años si no son intervenidos quirúrgicamente de manera preventiva
- Personas con antecedentes familiares de cáncer colorrectal
- Pacientes con adenomas colorrectales: el haber desarrollado un adenoma (un tipo concreto de pólipo) aumenta el riesgo de presentar nuevas lesiones a lo largo del seguimiento.

Buena acogida de la máquina dispensadora de uniformes

La instalación de una máquina dispensadora de uniformes de quirófano ha permitido garantizar el suministro permanente de vestuario a los profesionales y, a la vez, promover un uso racional de los uniformes.

La máquina dispensadora está ubicada en los quirófanos de Ginecología, Planta Baja del Hospital Materno-Infantil. Funciona con un software informático que se activa al acercar la tarjeta de identificación personal, y facilita al profesional el vestuario solicitado disponiendo de distintas tallas.

La Unidad de Lencería controla el stock on line y puede reponer las prendas según la demanda. Desde que se instaló en marzo de este año se reparten sin ninguna incidencia todos los uniformes. El vestuario de

quirófano se entrega doblado de manera especial para que no se atasquen las ventanillas de dispensación.

Se garantiza así el suministro permanente del material, con independencia del turno de trabajo de los profesionales, se evitan los desplazamientos a Lencería y se cumplen las expectativas de los profesionales, que tienen su vestuario en su lugar habitual de trabajo.

El sistema lo componen dos máquinas, una dispensadora con capacidad para 168 uniformes doblados (camisa y pantalón) y otra recogedora, que almacena hasta 85 pijamas sucias. Los profesionales pueden recoger hasta tres prendas limpias cada día, con la entrega previa del uniforme sucio antes de obtener uno limpio.



La Unidad de Lencería del hospital controla el stock on line y puede reponer las prendas según la demanda. Desde que se instaló en marzo de este año se reparten sin ninguna incidencia todos los uniformes.



Además, un sistema de grabación de vídeo garantiza un correcto funcionamiento de la máquina al detectar rápidamente el posible

atasco de material sucio o cualquier uso indebido.

En un futuro, dados los buenos resultados que se están obteniendo,

podrían instalarse más máquinas dispensadoras con el fin de proporcionar el mismo modelo de gestión a otras áreas del hospital.

La Fundación para la Investigación Biomédica entrega sus premios a proyectos investigadores

Las fundaciones de investigación facilitan la realización de proyectos científicos, resuelven las complejas tareas administrativas que éstos requieren y fomentan la investigación al crear una estructura institucional especializada.

La Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario 12 de Octubre ha entregado los I Premios a la Investigación Biomédica para trabajos científicos originales realizados en el centro sanitario. Se trata de un reconocimiento de la actividad investigadora realizada en el hospital. En 2006 publicamos 450 documentos en revistas científicas indexadas, con un factor impacto acumulado de 650.

Los premios se entregaron en una Jornada de Investigación en la



Arriba, de izquierda a derecha: Juan Antón Pacheco, Félix Bermejo Pareja, José María Aguado García y Rafael San Juan Garrido. Abajo, de izquierda a derecha: Janet Hoenicka, Teresa Díaz San Juan, Begoña Santiago Martín, Pilar Martínez López, Luis María Allende Martínez

La investigación del hospital en cifras (año 2006)

■ Proyectos de investigación	146
■ Ensayos clínicos	234
■ RTIC	4
■ CIBER	4
■ Documentos científicos publicados	450
■ Factor de impacto acumulado	650

que se revisaron la situación general de la investigación biomédica en el Hospital, el Plan de Investigación, la interacción ética y ciencia por Javier Sábada, catedrático de Ética y Filosofía de la Religión y la cooperación internacional en el ámbito de la investigación biomédica por Clara Menéndez. Por último, la Dra Flora de Pablo apostó por el futuro del Instituto de Salud Carlos III.

–**Luis M. Allende Martínez.** “A homozygous Fas ligand gene mutation in a patient causes a new type of autoimmune lymphoproliferative syndrome” (Blood).

–**Juan L. Antón Pacheco.** “Management of congenital tracheal stenosis in infancy” (European Journal of Cardio-Thoracic Surgery).

–**Félix Bermejo Pareja.** “Population-based case-control study of reported hearing impairment in essential tremor” (Neurology).

–**Esther Conde Gallego.** “Molecular context of the EGFR mutations: Evidence for the ac-

tivation of mTOR/S6K signaling” (Clinical Cancer Research).

–**Carmen Díaz Pedroche.** “Valganciclovir preemptive therapy for the prevention of cytomegalovirus disease in high-risk seropositive solid-organ transplant recipients” (Transplantation).

–**Janet Hoenicka.** “C957T DRD2 polymorphism is associated with schizophrenia in

Spanish patients” (Acta Psychiatrica Scandinavica).

–**Pilar Martínez Sánchez.** “Application of self-quenched JH consensus primers for real-time quantitative PCR of IGH gene to minimal residual disease evaluation in multiple myeloma” (Journal of Molecular Diagnostics).

–**Rafael San Juan Garrido.** “Interferon

gamma quantification in cerebrospinal fluid compared with PCR for the diagnosis of tuberculous meningitis” (Journal of Neurology).

–**Begoña Santiago Martín.** “Fas activation of a proinflammatory program in rheumatoid synoviocytes and its regulation by FLIP and caspase 8 signaling” (Arthritis and Rheumatism).

–**José A. Solís Herruzo.** “Uric acid and anti-TNF antibody improve mitochondrial dysfunction in ob/ob mice” (Hepatology).

Trabajos premiados

La página web del hospital renueva formato, contenidos y utilidades

El Hospital ha reformado la página web www.h12o.es con un nuevo formato que no sólo supone un cambio de aspecto y de dirección URL, sino una integración de contenidos en el Portal de Salud de la Comunidad de Madrid.

La antigua dirección www.h12o.es se redirige a la nueva http://www.madrid.org/cs/Satellite?language=es&pageName=Hospital120ctubre%2FPágina%2FH120_home siendo válidas para acceder por Internet cualquiera de las dos.

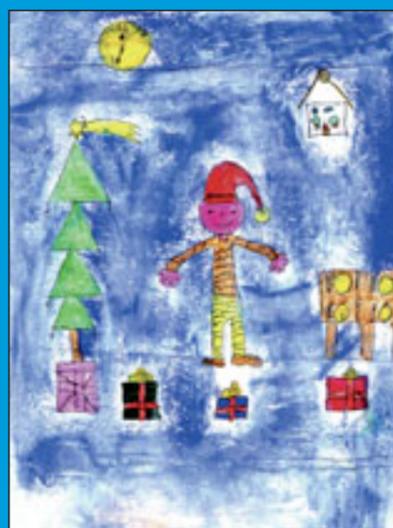


Ahora a la página web externa del hospital se accede también a través de la intranet del hospital (utilizando la clave de acceso a internet) y a través de la intranet salud@ a la que acceden todos los profesionales de la Consejería de Sanidad.

El objetivo de este proyecto es lograr la máxima intercomunicación entre la información y los servicios que se recogen en el Portal de Salud y los contenidos publicados en nuestra web mediante enlaces de accesos, de forma que los usuarios del hospital reciben más información práctica sobre el hospital y el acceso al sistema sanitario.

Además, las mejoras en los servicios on line que la web vaya ofreciendo en lo sucesivo a los ciudadanos pasarán a incorporarse también como servicios que oferta la Comunidad de Madrid a través del Portal de Salud, con lo que su difusión será mayor.

Navidad en el Hospital



Con motivo de estas fechas desde “Noticias del 12” os deseamos Felices Fiestas y un próspero año nuevo.

Arriba, izquierda, dibujo realizado por la niña Rosana Prado Ortiz para ilustrar la felicitación navideña del hospital. Derecha, el belén instalado en el Servicio de Esterilización. Debajo, el del Servicio de Oncología Radioterápica y el árbol situado en el vestíbulo de la entrada.

“Noticias del 12”- Periódico informativo del Área 11 de Atención Especializada

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

Coordinación: Pilar Notario, Gabinete de Comunicación - Telf.: 91 390 83 81 - E-mail: pnotario.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