

"Noticias del 12"

Desde junio de 2004 se han realizado más de 2.000 procedimientos

El Hospital de Día de Dermatología cumple un año de actividad



En la foto, el doctor Francisco Vanaclocha, Jefe de Servicio, acompañado de otros profesionales del Hospital de Día.

El Servicio de Dermatología puso en marcha un Hospital de Día hace algo más de un año. Tras este periodo, llega el momento de hacer balance y, conforme a los resultados obtenidos, puede asegurarse que la iniciativa ha sido muy positiva, tanto para los pacientes, como para los profesionales.

Así lo asegura el doctor Francisco Vanaclocha, Jefe de Servicio, quien ha resaltado el éxito alcanzado por esta nueva unidad. Prueba de ello son los 2.353 procedimientos quirúrgicos realizados entre junio de 2004 y el mismo mes de 2005, y que incluyen desde curas, hasta tratamientos intravenosos de quimioterapia o biopsias.

El Hospital de Día cubre la demanda asistencial en cirugía oncológica dermatológica, especialmente carcinomas, melanomas y linfomas. En él se atiende a casi todos los pacientes del área 11, excepto

aquéllos que reciben asistencia en la Fundación Jiménez Díaz. Está situado en la planta décima del Materno-Infantil y cuenta con 6 sillones destinados a la asistencia.

Allí llega el paciente que va a ser intervenido de forma ambulatoria, tras haber pasado por una consulta del servicio, en la que se le abre la historia y se le solicita incluso el consentimiento informado para la intervención, en el caso de que sea necesario realizarle una. De este modo, el paciente llega al Hospital de Día el día fijado y no tiene que realizar ningún trámite administrativo; sólo esperar que llegue el momento de ser operado. Tras la intervención, espera una media de 3 ó 4 horas y, si el postoperatorio transcurre dentro de la normalidad, se marcha a su domicilio.

Esto supone una gran ventaja respecto a la asistencia convencional que antes realizábamos, ya que el paciente debía ingresar una no-

ACTIVIDAD DEL HOSPITAL DE DÍA DE DERMATOLOGÍA (Junio 04/Junio 05)

Quirófanos:	
• Intervenciones	500
• Biopsias	66
• Técnica Mosh	7
Tto. IV Quimioterapia	27
Ttos. Intravenosos	16
Ttos. Intralesionales Quimioterapia	228
Ttos. Intralesionales	6
Curas	1.391
Pruebas Complementarias:	
• Extracc. Sanguíneas	72
• E.C.G.	15
• Cultivos	1
Terapia Fotodinámica	24
TOTAL PROCEDIMIENTOS	2.353

che para poder practicarle al día siguiente el procedimiento quirúrgico establecido.

El Hospital de Día ha ampliado recientemente su cartera de servicios, ya que se han comenzado a realizar en sus instalaciones dos nuevas técnicas: cirugía de Mosh –intervenciones con control histológico– y terapia fotodinámica para tumores cutáneos. Al margen de esta novedad, el Servicio ha abierto una consulta específica para carcinomas, en la que son atendidos los pacientes con diagnóstico de tumores malignos cutáneos, programando su tratamiento quirúrgico; aquéllos en los que es más agresivo, la intervención se hace sin demora.

El total para 2005 asciende a casi 10 millones

El presupuesto de inversiones crece en 2,5 millones de euros

El año 2005 va a ser especialmente positivo en lo que a inversiones se refiere, ya que la Consejería de Sanidad ha incrementado el presupuesto destinado a este fin en más de dos millones y medio de euros, que se suman a los siete millones y medio con los que ya contábamos la pasada primavera (ver Noticias del 12 número 37).

En total, el Hospital contará con casi 10 millones de euros para mejorar sus instalaciones. El nuevo crédito será destinado principalmente a la nueva acometida eléctrica que se está llevando a cabo en el Hospital; la instalación de tecnología adquirida en 2004; planes de montaje de la Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria, Urgencias Generales y Urgencias de Traumatolo-

gía; y renovación de camas de hospitalización. (ver cuadro adjunto).

RENOVACIÓN DE CAMAS

Además, este año se va a renovar una buena parte de las camas y cunas destinadas a la hospitalización de pacientes. En total, se van a cambiar 311, de las que 38 son especiales –obesos, politraumatizados, radiotransparentes y térmicas–. El resto son camas hidráulicas, eléctricas y para traumatología.

El cambio que se produce este año va a afectar a 10 controles de hospitalización de la Residencia General y dos plantas del hospital Materno-Infantil. En este momento se ha renovado ya el 90 por ciento de las camas del primero de estos edificios y comenzado en el segundo.

PRESUPUESTO TOTAL DE INVERSIONES PARA 2005

1. Plan de necesidades	1.250.000 €
2. Obras (gastos plurianuales)	5.068.092 €
3. Centros de Especialidades Periféricos	398.000 €
4. Alta tecnología	792.000 €
5. Acometida eléctrica	914.144 €
6. Obras instalación tecnología	705.000 €
7. Plan montaje CMA	250.000 €
8. Plan Montaje Urgencias	100.000 €
9. Plan Montaje Urgencias Trauma	194.000 €
TOTAL	9.671.236 €

Recientemente, los Servicios de Cirugía General Aparato Digestivo B y Cirugía Cardíaca han puesto en marcha dos páginas WEB's, que incluyen información diversa sobre profesionales, actividad, cartera de servicios y resultados, entre otros datos de interés.

La WEB de **Cirugía General Aparato Digestivo B** está estructurada en tres aparatos principales, relativos a actividad asistencial, docencia e investigación. En el primero de ellos se proporciona información sobre área de influencia, recursos materiales y humanos y técnicas quirúrgicas realiza-

das en este servicio; en el segundo, especialmente dedicado a los profesionales en formación, se facilitan datos sobre los profesores, casos clínicos y guiones de clase y seminarios y, en el tercero, se enumeran las principales líneas de investigación desarrolladas por los profesionales del Servicio, estando previsto incorporar en el futuro los trabajos científicos y las comunicaciones a congresos. Al no disponer de servidor propio, no tiene dirección de Internet, pero puede accederse a ella desde la página interna y externa del Hospital (enlaces).

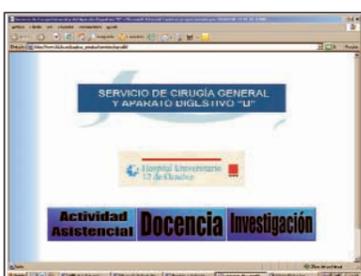
Dos servicios crean sus propias páginas WEB's

La WEB de **Cirugía Cardíaca** dispone de tres grandes áreas destinadas a pacientes, profesionales y a educación médica y formación. En la primera se facilita información a los ciudadanos sobre ubicación, contactos y profesionales del Servicio, entre otros datos; en la segunda se incluyen protocolos y guías clínicas, sesiones y revisiones bibliográficas, últimos estudios y galería de imágenes y, en la tercera, se incorporan recomendaciones para quienes deseen visitarles o recibir formación.

Además, la página, a la que puede acce-

derse desde la dirección www.cirugiacardiaca.org y también desde nuestra Intranet y WEB, facilita desde su pantalla principal información sobre personal, actividad quirúrgica y resultados, incluyendo un apartado específico sobre la historia de las innovaciones acaecidas en esta especialidad. Además, se ofrecen datos de interés sobre la Unidad de Marfan y la de Trasplantes, entre otros temas.

Estas dos nuevas páginas se unen a la de Medicina Basada en la Evidencia, disponible en la Intranet y WEB desde hace algún tiempo y desarrollada por el Servicio de Neumología.



Cartas a la Redacción

● Agradecimientos

Mi madre, Beatriz, solía decir que no había mejor hospital que el "12 de Octubre"; en él se sentía segura. Y así fue hasta el día 9 de junio, día en que falleció.

Quiero manifestar mi agradecimiento al Servicio de Medicina Interna de la planta 13ª, de la planta 12ª, a los Servicios de Admisión, Urgencias, Cirugía, Cardiología y Anestesia, así como a todos aquellos profesionales que tan amablemente la atendieron durante su enfermedad.

El Hospital "12 de Octubre" tiene en sus profesionales el mejor tesoro y, a pesar de las dificultades, sigue siendo ese gran hospital en el que Beatriz Ramos, mi madre, depositó su confianza. En su nombre, a todos, GRACIAS.

**Mª Angeles B. Rojo
D.U.E. Quirófano**

Quisiera que esta carta llegase a todos los que hicieron más agradable la estancia de mi madre en el Hospital 12 de Octubre de Madrid. Mi madre, Mª Manuela, o como la conocieron allí simplemente Manuela, ingresó el 6 de marzo en Maternidad. Tras una operación ginecológica sufrió un ictus en el lado derecho que le supuso al final, tras sufrir otro, estar 3 meses allí, perder el habla y la movilidad de la mano derecha. Pero, he de reconocer que parte del equipo humano que forma la planta 5ª de Ginecología, parte de la 14, Neurología, y, en su última estancia, la 1ª, Rehabilitación, hizo un enorme y humanitario esfuerzo para que mi madre hoy sea en parte una mujer integrada de nuevo a casi su vida normal.

Quisiera agradecer primero al personal de la planta 5ª de Maternidad, en especial a María José y a su supervisor, Miguel, el "trato excelente" que en mi madre y en mí particularmente dispensaron. Junto a ellos hubo enfermeras que, aunque no las cito por carecer de su nombre, también saben que les estamos enormemente agradecidos. A la planta 14 de Neurología, a la que fue derivada por un segundo ictus, quiero asimismo agradecer el trato que mi madre recibió, y en especial a Leo, enfermera de Maternidad, que estaba junto a su hermana como acompañante de ésta por estar en dicha planta ingresada y que esperamos siga recuperándose. Hemos de reconocer el trato "inmejorable" que mi madre recibió por parte de ella.

Para finalizar quiero muy especialmente agradecer el trato magnífico que mi madre ha recibido de esos magos de la planta 1ª de Rehabilitación, empezando por la doctora Mora, doctora Nieto y muy cariñosamente a Mª Angeles, de Tembleque, y al personal del Gimnasio, Fisioterapeutas -Félix-, Terapeutas -Carmen-, celadores, etc., por su cariño y calor humano, trato que muchas veces y sobre todo por parte de esa "cuerpo toledana" consiguió arrancarle una sonrisa de su apenado rostro.

Sin más, quisiera que se publicase todo lo que puedan en beneficio de aquéllos que hacen de su profesión una de sacrificio y alta vocación humana; que no lo olviden NUNCA. Agradecido de antemano, su hijo.

Carlos Pastor Bort

Detalles

➤ **Cumplido el objetivo de Lista de Espera Quirúrgica** a 31 de agosto. En esa fecha ningún paciente esperaba más de 30 días. En lista de espera estructural figuraban un total de 634 pacientes, con una demora máxima de 29 días.

➤ **La Unidad de Gestión de la Seguridad y Orden Interno ha editado una hoja de recomendaciones e indicaciones para la utilización correcta y segura de aulas, salas de reuniones y salones de actos. Incluye consejos para facilitar el acceso a medios de extensión, vías de evacuación y zonas de paso y planos de los lugares de reunión con las salidas normales y las de emergencia. Una parte importante de esta documentación debe ser entregada a todos los asistentes, para facilitar su conocimiento sobre las puertas de entrada y salida utilizables en caso de urgencia.**

➤ **Abierta una nueva consulta de Otorrinolaringología** en el Centro de Especialidades de Valdemoro.

➤ **Iniciados los trabajos para la edición de la Memoria del Hospital correspondiente al año 2004.** Su publicación está prevista para los próximos meses. Será editada en soporte papel y digital.

➤ **Iniciadas las obras para la puesta en marcha de un nuevo acelerador lineal.** Recientemente también han entrado en servicio dos nuevos TAC.

➤ **El Servicio de Farmacia comenzará a publicar próximamente un nuevo boletín informativo** con las últimas novedades en esta área. Será distribuido entre los profesionales del Hospital.

➤ **Convocado un concurso para la Gestión Integral de la Historia Clínica del Hospital.** Próximamente se hará público el adjudicatario.

Agenda de Actividades

Noviembre

2 Infección por Samir de la Comunidad
Lugar: Aula planta baja. Residencia General.
Organiza: Servicio de Microbiología. Unidad de Enfermedades Infecciosas.

10 y 11 III Jornadas Nacionales de los Servicios de Prevención de Riesgos Laborales en el Ambito Sanitario
Lugar: Salón de Actos de la Residencia General.
Organiza: Servicio de Prevención de Riesgos Laborales y Direcciones Gerenciales de Atención Primaria y Especializada del Area 11.

16 Riesgo individualizado en el paciente neutropénico.
Lugar: Aula planta baja. Residencia General.
Organiza: Servicio de Microbiología. Unidad de Enfermedades Infecciosas.

23 Utilidad del Hospital de Día en una Unidad de Infecciosas.
Lugar: Aula planta baja. Residencia General.
Organiza: Servicio de Microbiología. Unidad de Enfermedades Infecciosas.

30 Prevención ambiental frente a aspergillus.
Lugar: Aula planta baja. Residencia General.
Organiza: Servicio de Microbiología. Unidad de Enfermedades Infecciosas.

Diciembre

2 Sesión clínica general
Lugar: Salón de Actos de la Residencia General.
Organiza: Servicio de Medicina Interna.

14 Antibiotic-Lock: Utilidad Clínica.
Lugar: Aula planta baja. Residencia General.
Organiza: Servicio de Microbiología. Unidad de Enfermedades Infecciosas.

21 Endocarditis nosocomial.
Lugar: Aula planta baja. Residencia General.
Organiza: Servicio de Microbiología. Unidad de Enfermedades Infecciosas.

FE DE ERRORES

En el número 38 de Noticias del 12, página 3 -reportaje sobre el XXV Aniversario del Hospital Materno-Infantil-, no se cita correctamente a una profesional del Hospital. El pie de foto número 11 debería decir: "En la fotografía, la doctora Pilar Tejada, del Servicio de Oftalmología, junto a la doctora Nieves Ovejero, del Servicio de Anestesia y Reanimación; Raquel Rosado, enfermera del Quirófano de Pediatría, y Dolores Morales, Supervisora de Area Funcional de Servicios Centrales".

Novedades Web/Intranet

Acceso para proveedores en la página WEB del Hospital

La página WEB del Hospital dispone desde fechas recientes de un nuevo acceso para los proveedores. Se trata de una zona privada de usuario en la que, una vez acreditados mediante contraseña, pueden consultar la situación de las facturas que han emitido en los tres últimos ejercicios.

Así, pueden obtener información sobre facturas incluidas en un número de justificante de la Tesorería, situación de una factura concreta o de todas y albaranes registrados en el Servicio de Contabilidad del Hospital pendientes de factura. En el caso de consulta de todas las facturas, quienes accedan a este apartado de la página WEB pueden comprobar las registradas pendientes de conciliar con albarán, las registradas pendientes de validar, las conciliadas, las conformadas y las devueltas, o todas independientemente de su situación.

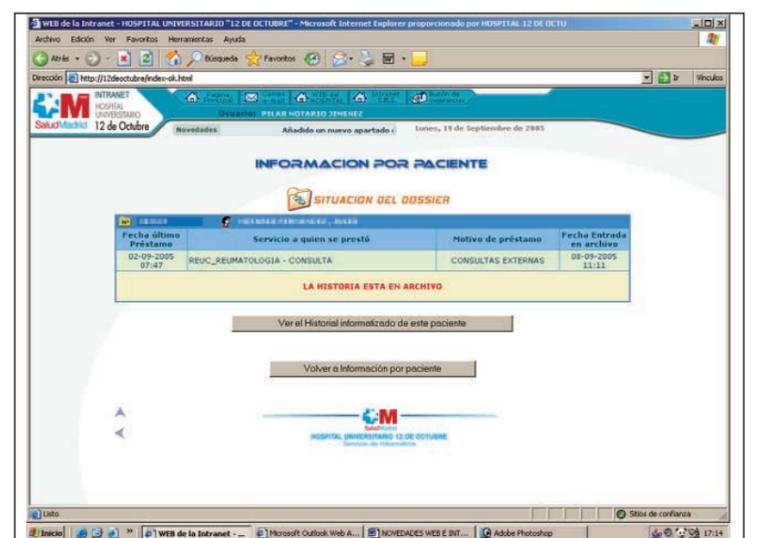
Además, la necesidad de introducir una contraseña de acceso ga-

rantiza la confidencialidad en el manejo de la información, ya que cada proveedor únicamente podrá consultar datos sobre su propia empresa.

Con esta pionera iniciativa el Hospital pretende facilitar a los proveedores la gestión de su facturación, ofreciéndoles información actualizada sobre el estado de sus cuentas. Por otra parte, esta nueva opción también beneficia al Servicio de Contabilidad, ya que en la práctica supone una reducción del número de llamadas, supresión del envío de las cartas de pago por correo ordinario, detallando las facturas abonadas, y disminución del número de listados sobre la situación de sus facturas vía fax o de manera personalizada.



Localización física de la historia clínica en la Intranet



La página Intranet del Hospital ha incorporado recientemente una nueva herramienta que permite conocer cuál es el lugar físico de ubicación de una historia clínica. Introduciendo el número de historia puede conocerse si está en el archivo o, por el contrario, ha sido prestada y, en tal caso, en qué servicio se encuentra y desde cuándo.

Para acceder a esta información, de acceso restringido, puede consultarse el apartado de información por paciente incluido en el menú de la página principal. Una vez posicionado en la historia objeto de interés, aparece un nuevo icono, junto al de etiquetas, que lleva a una segunda pantalla en la que se informa del lugar de ubicación.

Noticias de la época sobre la inauguración del Materno-Infantil

Con motivo del XXV Aniversario de la inauguración del Centro Materno-Infantil se ha recopilado una serie de noticias aparecidas en prensa

de la época. Pueden ser consultadas en el apartado de Comunicación ubicado en la página principal (documentos de interés).

Nuevo manual de identidad visual



A principios de verano, la Comunidad de Madrid editó un nuevo manual de identidad visual que afectaba, entre otros aspectos, a los logotipos de los hospitales y centros de salud. Como consecuencia de su aplicación, nuestro Centro tiene desde esas fechas un nuevo logotipo, que debe ir incorporándose paulatinamente a todos los documentos, así como a otro tipo de productos, dispositivos y utensilios, tales como vestuario, ropa de cama, etc.

Para facilitar el cambio, se ha incluido en la Intranet la nueva imagen (página principal, icono en margen derecho), tal y como debe aparecer en material de papelería. Además, en este apartado puede consultarse el manual editado por la Comunidad de Madrid, con el desarrollo de la nueva identidad visual en diversas áreas. A esta información pueden acceder todos los profesionales, sin necesidad de introducir contraseña, ya que no se trata de un área restringida.

Registro de enfermería sobre valoración del paciente a su ingreso

La Comisión de Cuidados de Enfermería validó recientemente el Registro de Enfermería correspondiente a la Valoración al Ingreso del Paciente, que se va a poner en marcha en breve. Este formato ha sido diseñado por un grupo de enfermeras, sustituyendo al que algunas unidades estaban utilizando. Para otras, será la primera hoja sistematizada de valoración de enfermería. Además, en el pacto de objetivos acordado este año con los servicios, ya se contempla la puesta en marcha

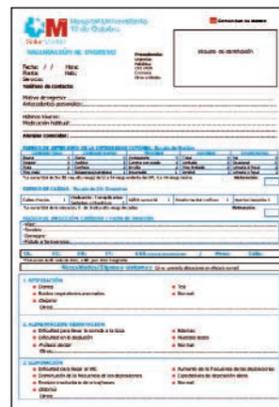


Imagen del nuevo impreso de valoración.

de este registro en todas las unidades de hospitalización de adultos. Como apoyo se ha elaborado una "Guía de cumplimiento", que en breve será publicada y que servirá de soporte hasta que todos los profesionales implicados estén habituados a utilizar la hoja de valoración. La alta importancia de la puesta en marcha de este registro reside en que es el primer paso en el camino hacia la sistematización de cuidados de enfermería en el Hospital. Es por esta razón por la

que consideramos necesario que toda la enfermería del Hospital conozca y esté implicada en el desarrollo de la actuación. Queremos agradecer desde la Dirección a los componentes del grupo de trabajo su compromiso y tesón en el desarrollo de esta tarea, que no ha sido fácil; a la comisión de cuidados por sus aportaciones, al grupo que ha elaborado la Guía de Cumplimiento - complemento necesario para su puesta en marcha-, a los que han "animado" con colores el aspecto de la hoja, y, en definitiva, a todos los profesionales que han contribuido a que hoy estemos en disposición de dar el primer paso hacia unos cuidados de enfermería sistematizados.

Ana Martínez
Directora de Enfermería

Lecturas Recomendadas

Libro blanco sobre la demencia y la enfermedad de Alzheimer en la Comunidad de Madrid



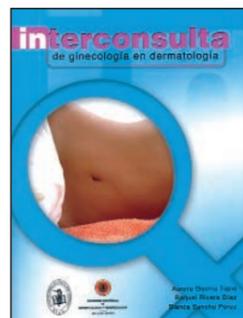
El doctor Félix Bermejo, jefe de Servicio de Neurología del Hospital, ha coordinado la edición de este libro, que aborda una serie de temas de interés relacionados con la demencia y enfermedad de Alzheimer en Madrid. Sus cinco capítulos incluyen información relevante sobre mortalidad y frecuentación hospitalaria en nuestra comunidad autónoma, asistencia en atención primaria, unidades de memoria o demencia y posibilidades de desarrollo, atención sociosanitaria e investigación en esta materia.

Además, incorpora un informe del comité científico de autores que han elaborado el libro, formado por cinco profesionales de reconocido prestigio en diversas especialidades clínicas, opiniones de algunos expertos e incluso comentarios de varias organizaciones no gubernamentales. Precisamente, una de ellas, ALZMA, tomó la iniciativa de publicar este libro, eligiendo como responsable del proyecto al doctor Bermejo.

nas y medicamentos para la prevención de enfermedades transmitidas por diferentes vías. Tras una introducción, escrita por el Director General de Salud Pública y Alimentación de la Consejería de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid, aborda en 15 capítulos y anexos muy diversos temas. Concretamente, profundiza en el Reglamento Sanitario Internacional, epidemiología de las enfermedades transmisibles en viajes internacionales; malaria; enfermedades transmitidas por artrópodos, de transmisión feco-oral, de transmisión sexual, secundarias a inoculaciones, exposiciones y contactos y de transmisión aérea; prevención y tratamiento post exposición a serpientes y arañas; recomendaciones en el niño viajero y para viajeros en situaciones especiales; viajes en avión y en barco; riesgos relacionados con el medio ambiente y recomendaciones generales para la vacunación del viajero. En los anexos se añaden temas como el botiquín del viajero, las vacunas disponibles en España para estos supuestos, los repelentes de uso más común, las especialidades farmacéuticas extranjeras y los Centros de Vacunación Internacional en España.

El libro tiene un carácter fundamentalmente práctico, sirviendo de ayuda para todos los profesionales sanitarios que ejerzan su labor en este campo.

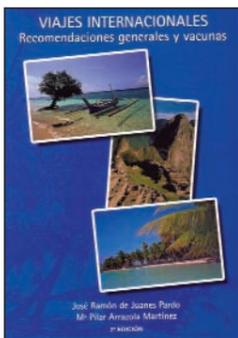
Interconsulta de Ginecología en Dermatología



Las doctoras Aurora Guerra y Raquel Rivera, del Servicio de Dermatología, y Blanca Sancho, del Servicio de Ginecología y Obstetricia, han editado recientemente este libro, con el que pretenden responder de forma sencilla y clara a las dudas que a menudo se plantea el ginecólogo sobre patología cutánea en su práctica diaria.

El libro está estructurado en 30 interconsultas, a modo de capítulos, en las que se responde a numerosas preguntas relacionadas con este tipo de problemas.

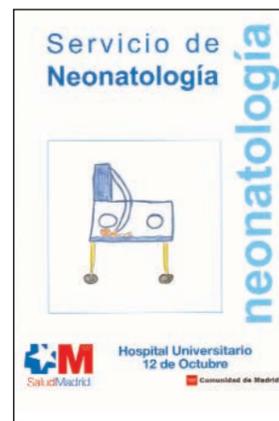
Viajes internacionales. Recomendaciones generales y vacunas



Se acaba de publicar la 2ª edición de este libro, coordinado por los profesores José Ramón de Juanes y Mª Pilar Arzola, jefe de servicio y médico adjunto de Medicina Preventiva del Hospital, respectivamente. La nueva edición, con 480 páginas, responde a una demanda de los profesionales de la Salud Pública sobre los nuevos conocimientos en este campo, dando a conocer los avances en esta área y las recomendaciones en el uso de vacu-

Folletos de información para pacientes y familiares

El Hospital ha editado recientemente varios folletos con los que pretende mejorar la información que reciben los pacientes y sus familiares sobre el funcionamiento general del centro y de algunos servicios. Uno de ellos, un tríptico, ha sido realizado por los profesionales de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) y está dirigido a los padres de los niños allí ingresados. En él se facilitan datos sobre el tipo de asistencia prestada en la unidad,



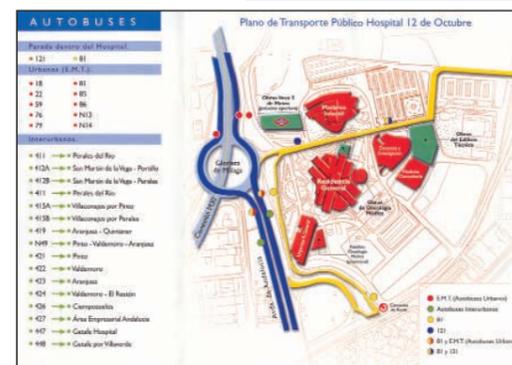
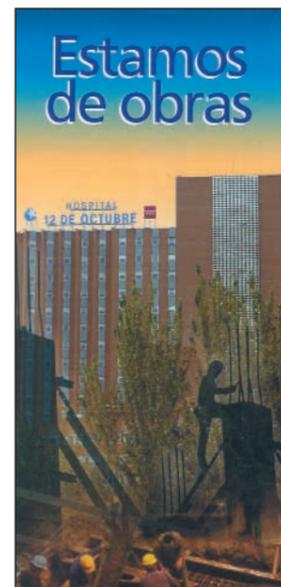
novedad, incorpora todas las líneas de autobuses que tienen parada en el Hospital o en sus proximidades, indicando el lugar exacto. De este modo, se insiste en la recomendación de utilizar en la medida de lo posible el transporte público como medio de acceso al Centro, en tanto en cuanto se lleven a cabo dichas obras, a fin de evitar las posibles molestias ocasionadas por la disminución de las plazas de aparcamiento disponibles.



información médica, y acompañamiento y atención por los padres. Además, el folletto incluye algunas recomendaciones relativas a higiene y visitas, entre otros asuntos de interés.

Los profesionales del Servicio de Neonatología han editado también un folletto que, del mismo modo que el anterior, persigue mejorar la información que sobre su funcionamiento reci-

ben los padres de los niños atendidos. En este caso se trata de una publicación más amplia, ya que tiene 12 páginas. A lo largo de ellas se facilita información detallada acerca de las áreas o secciones en las que se divide el servicio, el tipo de atención prestada en cada una de ellas, el personal, horarios de visita, información médica, lactancia materna, etc. Por otra parte, el Hospital ha editado también un tríptico informativo, en el que se recuerda a pacientes, familiares y otros visitantes las principales obras que se están realizando en este momento en el Hospital. Como



Conociéndonos mejor

El Servicio de Radiología es muy extenso, tanto en lo que se refiere a actividad, como a número de profesionales. Desde la década de los 70 ha sufrido algunos cambios, especialmente en incorporación de técnicas y tecnologías, aunque la demanda asistencial siempre ha sido muy alta. La doctora Encarna Ramírez, responsable del Servicio, nos ha contado cómo eran, cómo son y cómo les gustaría ser en el futuro.

–Radiodiagnóstico, Radiología o RX, como lo conocen los pacientes, nos parece a todos un servicio muy extenso. ¿Fue así desde el principio o ha ido creciendo con el tiempo?

–Las tres denominaciones son utilizadas y ninguna es óptima; las tres hacen referencia a la obtención de imágenes mediante emisión de radiaciones ionizantes. Sin embargo, ni en Ecografía, ni en Resonancia Magnética (RM) se utilizan radiaciones y por ello se ha empleado el término Departamento de Imagen, aunque en la actualidad la imagen es común a otros servicios médicos (Cardiología, Endoscopia, Oftalmología, etc). Por otro lado, desde la década de los 70 gran parte de la actividad está basada en técnicas terapéuticas y/o intervencionistas que no se incluirían en el término diagnóstico. Hay una tendencia actual a la antigua denominación Radiología, pero sin duda coloquialmente sigue siendo el Servicio de RX.

La radiología siempre ha sido un servicio extenso y considerado uno de los tripodes de la clínica, pero su utilización ha crecido progresivamente con la incorporación de nuevas técnicas. Como ejemplo, según diversos estudios internacionales, la frecuentación de la ecografía se duplica cada cinco años.

EVOLUCIÓN DEL SERVICIO

–¿Qué recuerda de los comienzos y cómo han evolucionado desde entonces?

–Como en la actualidad, recuerdo mucha presión. Las nuevas técnicas han eliminado muy pocos procedimientos y reducido la frecuencia de otros. La principal diferencia es el mayor tiempo de ocupación de radiólogos y técnicos con los nuevos procedimientos diagnósticos o terapéuticos.

En los años 70, el 90% de la acti-

Casi 350 profesionales de Radiología colaboran en el diagnóstico y control de las patologías que afectan a los pacientes de nuestra área

En el centro del Hospital



En la foto, un grupo de profesionales del Servicio, en las nuevas salas de TAC.

vidad del servicio era radiología simple, realizada por un ATS (hoy TER) e informada por el radiólogo (cinco minutos el tórax). Hoy su frecuencia es inferior al 60%, mientras que un eco-doppler consume 20 minutos de radiólogo, en un TAC actual multicorte se analizan 300-600 imágenes y una RM funcional y/o con espectroscopia ocupa 60 minutos de sala.

Se han producido además otros cambios que nos han afectado significativamente, como la existencia de servicios clínicos en el hospital de referencia comunitaria y nacional, la integración de los Centros de Especialidades Periféricas (CEP's), el incremento de la población hasta atender los 950.000 habitantes (los de nuestra área sanitaria, más los 260.000 que se hospitalizan en la Fundación Jiménez Díaz y los 120.000 que ingresan en el Hospital Clínico), y todos se atienden en este servicio en el pre y postingreso.

A estos se añaden otros, como el envejecimiento medio de la población, la presión social en revisiones de procesos crónicos y en técnicas de "cribado" que consumen por encima del 50 % de nuestra actividad

y colapsan las agendas de citas para los casos diagnósticos, la informatización del servicio -sin duda una herramienta poderosa en gestión-citación-informes-archivo imágenes y que ha sufrido cinco cambios de sistema en ocho años y todavía está en fase de desarrollo-, la demanda creciente que genera listas de espera que sólo son controladas con derivación de pacientes, sin resolver el principal problema de adecuar los recursos a la demanda, y una plantilla insuficiente para la tecnología actual.

341 PROFESIONALES

–¿Cuántos profesionales trabajan en él actualmente y de qué categorías?

–Es un grupo muy amplio, cuyo trabajo coordinado debe funcionar como una cadena perfectamente engrasada y donde el menor fallo de un eslabón afecta a todo el sistema. En el servicio se integran los cinco CEP's y seis unidades hospitalarias, con funcionamiento en doble turno del 90% de las salas y con triple turno de las cuatro unidades de Urgencia, con un total de 127 salas abiertas.

En total, en el servicio trabajan 341 personas. Contamos con 71 Radiólogos –2 Jefes de Servicio–, 10 Jefes de Sección, 59 FEA's, 20 Radiólogos en formación, 189 Técnicos (DUE, TER, Auxiliares de Enfermería), 6 DUE's y 16 Auxiliares para atención de enfermería sin función de técnicos, y 39 Auxiliares Administrativos.

–Imaginamos que, por sus propias características, trabajan estrechamente con todos los servicios del Hospital. ¿Es así?

–Así es y debe ser. La selección de la prueba diagnóstica óptima en cada caso se basa en una buena correlación e interconsulta clínico-radiológica. La dispersión horizontal de nuestro servicio y las dificultades de comunicación arquitectónicas del Hospital no favorecen la relación. Estas barreras sólo pueden salvarse eficazmente con un firme soporte informático, que debe mejorarse, y con un PACS que hoy no tenemos.

–En este momento ¿qué novedades se están produciendo?

–Las principales innovaciones de los últimos años han sido la digi-

talización, cambios tecnológicos en TAC y RM, y los PACS. La digitalización afecta a todo tipo de técnicas (desde la radiología convencional a los más complejos procedimientos), reduce significativamente la dosis de radiación y es el paso imprescindible para transmitir imágenes en red (PACS).

En nuestro servicio se están produciendo desde hace dos años las sustituciones y mejoras de equipamiento que deberían haberse efectuado hace 10 años: se ha incorporado la digitalización indirecta de urgencias y pediatría, la digitalización directa del tórax, mejoras en las aplicaciones de RM y dos TAC multidetectores que incorporan, entre otras mejoras, técnicas de reconstrucción y angiografía sin intervencionismo. Además, se están realizando obras para la instalación de un TAC multicorte para Urgencias, un telemando digital, una sala digital general, una RM y un mamógrafo, también digital. Asimismo, están en fase de concurso una sala digital directa para urgencias, dos telemandos, dos radioquirúrgicos y tres ecógrafos, por supuesto todos digitales y con tecnología DICOM.

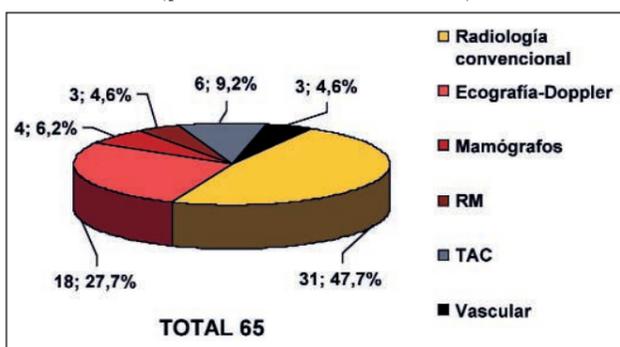
ADAPTARSE AL FUTURO

–Y al futuro ¿qué le piden?

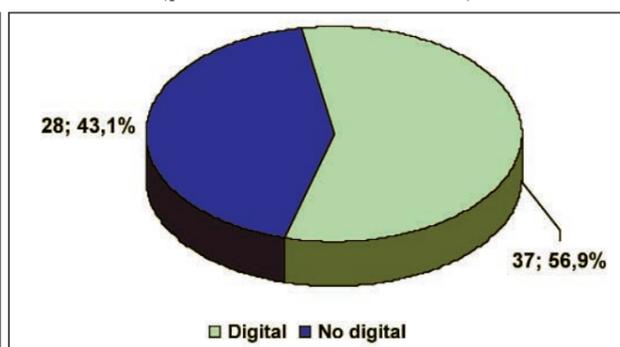
–Adecuar con objetividad los recursos a la demanda creciente, para evitar la gran pérdida de calidad e información que se produce con las derivaciones masivas. Estas deben limitarse a situaciones muy específicas, como averías, vacaciones, etc. También es necesario completar la actualización y digitalización de equipos, mejorar la informática (RIS) y extenderla al 100 % de las actividades del área y contar con un sistema PACS potente que permitiera la intercomunicación en tiempo real desde cualquier ordenador y punto del área, evitando duplicidad de citas y exploraciones, y acercando dicha cita y resultados a médico y paciente en la consulta de atención Primaria, de especialista o planta.

Todas estas actuaciones serán imprescindibles para la eficaz interconexión con el nuevo edificio de Consultas, cuyas obras finalizarán según las previsiones en enero de 2008 (faltan 26 meses).

Equipos Servicio RX (previsión diciembre 2005)



Equipos Servicio RX (digitales/no digitales) (previsión diciembre 2005)



Personal Servicio RX (previsión diciembre 2005)

