

"Noticias del 12"

Balance asistencial del año 2004

■ *Suben los ingresos programados, las consultas totales y las intervenciones quirúrgicas programadas con ingreso*

El pasado año terminó con un buen balance, en lo que se refiere a datos asistenciales. El cierre final apunta a una subida o mantenimiento en los índices más importantes. Así, se registraron, por ejemplo, más de 15.000 ingresos programados, casi un millón trescientas mil consultas y prácticamente 13.000 intervenciones programadas con hospitalización, por encima de las cifras de 2003 (ver cuadro adjunto).

En lo que se refiere a las urgencias atendidas y al porcentaje de las ingresadas, prácticamente se mantienen las cifras del año anterior, circunstancia que también se repite en el caso de la estancia media depurada –que se situó en algo más de 7 días–.

Por el volumen de actuaciones, dentro de las técnicas diagnósticas destacan las determinaciones analíticas, con más de 10 millones de pruebas realizadas. Sin embargo, la mayor subida en cuanto a número se produjo en ecografías, con un total de 69.680, 6.212 más que en 2003.

Hospitalización	2004	2003
Ingresos Programados	15.592	14.512
Ingresos Urgentes	26.681	28.012
Ingresos Totales	42.273	42.524
Estancia Media depurada	7,5	7,3
Peso Medio	1,79	1,74
Índice complejidad	1,03	1,06
ÍEMA Hospital	1,09	1,03

Consultas	2004	2003
Primeras	430.653	410.995
Sucesivas	842.594	848.544
Consultas Totales	1.273.247	1.259.539
Primeras procedentes de A.P.	261.208	255.480
%Primeras At. Primaria	60,65	62,16

Urgencias	2004	2003
Urgencias atendidas	282.898	282.903
% de Urgencias ingresadas	9,4	9,9

Técnicas diagnósticas	2004	2003
Determ. analíticas	10.091.354	10.602.226
Rx Convencional	375.140	323.997
Ecografías	69.680	63.468
Eco-Doppler	6.487	5.701
Mamografías	28.342	26.839
TAC	28.775	30.450
Resonancias	7.522	8.657
Radiología Vascular Diagnóstica	704	985
Radiología Vascular Terapéutica	560	517
Gammagrafías	11.659	10.554
Hemodinámica Diagnóstica	1.256	1.145
Hemodinámica Terapéutica	578	542
Endoscopias	10.975	9.437
Ecocardiogramas	8.650	7.609
Ergometrías	1.880	1.812
Citologías	59.950	58.887

Intervenciones Quirúrgicas	2004	2003
Interv. Quir. Prog. Hospitalizadas	12.904	12.329
Interv. Quir. Prog. Ambulantes	14.923	16.833
Interv. Quir. Urg. Hospitalizadas	6.340	5.732
Interv. Quir. Urg. Ambulantes	1.361	1.302
Interv. Hosp. Apoyo Rec. Propios	5.855	5.138

Construida en la planta primera del edificio de Urgencias Generales

Luz verde a la nueva Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria



En la fotografía, el área de quirófano de la nueva Unidad.



Vista general del área de adaptación y recuperación.

El Hospital va a contar a partir de este año con una nueva Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria, situada en la planta primera del edificio de Urgencias de la Residencia General. La obra de reforma y ampliación ha sido realizada gracias a una inversión que supera los 300.000 euros.

Esta nueva unidad, cuya actividad comienza en primavera, tiene una superficie de más de 500 metros cuadrados –225 de ellos son de ampliación–. Cuenta con dos quirófanos, un área de recuperación con 4

camas y una de adaptación con 11 sillones. Además, dispone de una zona destinada a control y recepción de pacientes, vestuario y aseos para estos pacientes, áreas de apoyo –limpio, sucio y almacén–, despachos administrativos y consulta médica.

Las obras de reforma y ampliación, que han durado aproximadamente seis meses, han sido realizadas de acuerdo a un plan previsto de antemano, diseñado con el objetivo de interferir mínimamente en el funcionamiento habitual del Servicio de Ur-

gencias y del helipuerto situado justo encima.

Esta nueva Unidad va a ser compartida por diferentes especialidades quirúrgicas, realizándose en ella procesos que hasta la fecha se efectuaban en régimen de ingreso hospitalario. Su puesta en marcha supone el inicio de una actividad no desempeñada por la Residencia General, a diferencia de otros muchos centros sanitarios de nuestro nivel, en los que se está llevando a cabo desde hace bastante tiempo.

Nuevos quirófanos experimentales, laboratorios y salas de trabajo

Comenzamos a reformar la Unidad de Investigación

La Unidad de Investigación del Hospital, situada junto al pabellón de Docencia, ha comenzado a ser reformada, gracias a una inversión que supera el millón setecientos cincuenta mil euros. Las obras de rehabilitación supondrán la renovación total de las actuales instalaciones, incluyendo una remodelación de los espacios ya existentes y un incremento en la superficie disponible.

Con esta iniciativa se pretende adaptar la Unidad a las necesidades surgidas por la introducción de nuevas líneas de investigación en el Hospital. Además, se mejorará la calidad microbiológica de las distintas dependencias –especialmente de aquellas en las que se trabaja con animales de laboratorio– adecuándolas a las recomendaciones de la UE sobre este tipo de instalaciones y aprovechando espacios disponibles no utilizados hasta ahora.

Las obras, que tendrán una duración aproximada de 16 me-



En la fotografía, imagen exterior del edificio de Investigación en el que se están realizando las obras.

ses, se realizarán en tres fases para no interferir en el funcionamiento cotidiano de la Unidad. Cuando finalicen, se habrá reformado una superficie de casi 1.500 metros cuadrados –incrementándola en unos 300 metros cuadrados sobre el espacio disponible hasta ahora–.

En ese momento, la nueva Unidad de Investigación contará con ocho laboratorios, salas para

cultivos celulares, biología molecular y genómica, dos quirófanos –uno para animales grandes de 40 metros cuadrados y otro para microcirugía de casi 30 metros cuadrados– y siete dependencias diferenciadas en las que se ubicarán dichos animales. A ellas se unen diferentes zonas administrativas y espacios reservados para la ubicación del equipamiento e instalaciones necesarias, entre

otros muchos. Contará también con equipos de climatización y ventilación y sistemas de protección contra incendios propios.

IMPORTANTE ACTIVIDAD INVESTIGADORA

Con esta iniciativa se pretende impulsar la importante actividad investigadora del Hospital. A modo de ejemplo, baste citar que el pasado año se comenaron a desarrollar en nuestro centro 24 proyectos de investigación –que se suman a los 61 puestos en marcha en el Hospital desde el año 2001–. Además, en 2004 se estaban llevando a cabo 200 ensayos clínicos.

El Hospital desarrolla actualmente ocho grandes líneas de investigación en cáncer; enfermedades cardiovasculares, crónicas y de inflamación, genéticas, infecciosas y SIDA, respiratorias, neurológicas y de salud mental, y también sobre salud pública y servicios de salud.

Además, participamos en 16 redes temáticas de investigación –de grupos y de centros–, siendo coordinadores de 2 redes nacionales: Medicina Basada en la Evidencia y Enfermedades Mitocondriales.

(Líneas de investigación en página 2)

Creado el Servicio Madrileño de Salud

El Consejo de Gobierno de la Comunidad de Madrid ha aprobado recientemente la creación del Servicio Madrileño de Salud, surgido a partir de la fusión del IMSALUD y el SERMAS. Con la creación de este nuevo ente se pretende unificar la gestión de todos los servicios sanitarios públicos, ganando en agilidad y racionalización de la estructura y organización. De él dependerán todos los centros de salud y de especialidades, hospitales, servicios de urgencias y de transporte sanitario, el Centro de Transfusiones, las cuatro oficinas regionales de coordinación: oncológica, de trasplantes, enfermedades cardiovasculares y de VIH, y los centros de Salud Mental.

Al frente del Servicio Madrileño de Salud, con rango de Dirección General, está Almudena Pérez Hernando, hasta la fecha Directora Gerente del Hospital de Getafe. El nuevo organismo tiene además una secretaría técnica y una subdirección general de Atención Primaria y otra de Especializada. Como responsable de la primera se ha designado a Javier Guijarro, estando pendientes los dos últimos nombramientos.

Tendrá además un Consejo de Administración, presidido por el viceconsejero de Asistencia e Infraestructuras Sanitarias, Arturo Canalda, en el que participarán también tres representantes de las organizaciones sindicales presentes en la Mesa Sectorial de Sanidad y otros cinco vocales elegidos entre profesionales de reconocido prestigio. Uno de ellos es el jefe de Servicio de Cirugía General, Aparato Digestivo C y Trasplante de Organos Abdominales de nuestro Hospital, doctor Enrique Moreno.

En ese mismo Consejo de Gobierno, que tuvo lugar el 27 de enero, se aprobó la creación de la Gerencia única por área sanitaria, integrando las actuales gerencias de atención primaria y de especializada en una sola. Esta medida supondrá en la práctica una mayor coordinación entre ambos niveles asistenciales, mejorando la atención que reciben los pacientes. Se llevará a efecto en los próximos meses.

Principales líneas de investigación

El Hospital trabaja actualmente en ocho grandes líneas de investigación. Además, somos el sexto centro nacional en producción científica y el tercero de la Comunidad de Madrid.

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Cáncer:

–Mecanismos moleculares y celulares en el desarrollo y progresión del cáncer.

–Desarrollo y evaluación de nuevos agentes farmacológicos antitumorales.

–Oncohematología.

Enfermedades cardiovasculares:

–Bases clínicas, fisiopatológicas y farmacológicas de la insuficiencia cardíaca e hipertensión pulmonar.

–Hipertensión: aspectos clínicos, epidemiológicos y farmacológicos.

–Epidemiología de la aterosclerosis, cardiopatía isquémica y de los factores de riesgo.

–Implantes en cirugía cardiovascular.

Enfermedades crónicas e inflamación:

–Alergia alimentaria.

–Mecanismos celulares y moleculares del daño del tejido óseo.

–Alteraciones producidas en los mecanismos de presentación y de activación tras el reconocimiento de autoantígenos.

–Bases moleculares y celulares de la esclerosis sistémica.

–Mecanismos celulares y moleculares en hepatopatías.

–Mecanismos involucrados en la activación de las respuestas frente a agentes infecciosos.

–Trasplante de órganos y tejidos.

Enfermedades genéticas y modelos de enfermedad:

–Terapia génica y celular: aplicación de vectores virales y no virales

nóstico y caracterización molecular de las anemias.

Enfermedades infecciosas y SIDA:

–Infección en el trasplante de órganos.

–Infección por VIH.

–Desarrollo de técnicas moleculares para el diagnóstico microbiológico.

–Estudio molecular de las interacciones microorganismo-hospedador.

Enfermedades respiratorias:

–Epidemiología molecular y estratificación pronóstica en el cáncer de pulmón.

–Bases celulares, moleculares y clínicas de la lesión pulmonar.

Neurociencia (Neurología y Salud Mental):

–Epidemiología y diagnóstico de las enfermedades neurodegenerativas.

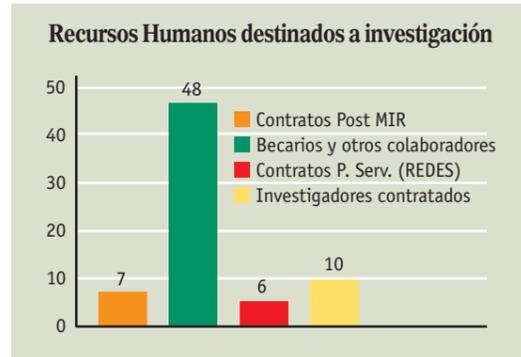
–Trastornos afectivos y del espectro ansioso.

–Bases genéticas, moleculares y clínicas de las conductas adictivas y trastornos alimentarios.

–Intolerancias al ejercicio.

–Traumatismo craneoencefálico.

–Tumores primarios y secundarios del sistema nervioso.



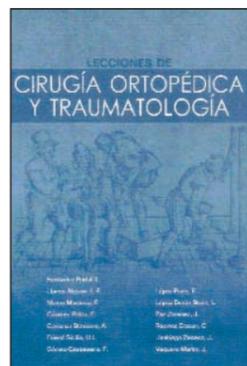
para la corrección de enfermedades.

–Aislamiento y manipulación de células progenitoras orientadas al análisis e intervención del programa de diferenciación hacia diversos tejidos.

–Desarrollo y caracterización de modelos animales para el estudio de porfirias y hemocromatosis. Diag-

Lecturas recomendadas

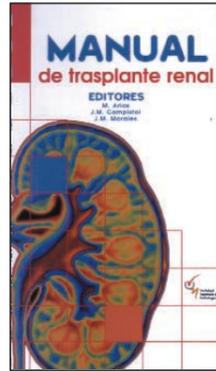
Lecciones de Cirugía Ortopédica y Traumatología



Los doctores Luis Fernando Llanos y Carlos Resines, del Servicio de Traumatología I del Hospital, han coordina-

do la edición de este libro, que fue presentado el pasado 21 de febrero en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense, con la asistencia de importantes autoridades, entre las que figuró el decano de esta facultad, el catedrático de la especialidad y el presidente de la Organización Médica Colegial. Estuvieron acompañados por el Director Gerente de nuestro Hospital y por dos subdirectores médicos. La publicación, que tiene como autores a profesores de siete universidades del país, está dirigida a alumnos de sexto curso de Medicina.

Manual de trasplante renal



El doctor José María Morales, del Servicio de Nefrología, ha editado recientemente este libro, entre cuyos autores se encuentran cinco mé-

dicos del Hospital, junto a otros muchos de reconocido prestigio en la materia. La publicación está dividida en 18 capítulos, en los que se recoge amplia información sobre este tipo de intervenciones. Tal y como se subraya en su presentación, pretende "suministrar información suficiente y completa sobre el trasplante renal, proporcionando normas prácticas de actuación ante las situaciones más frecuentes que se suelen presentar". Se trata de una publicación única en su género y muy útil para todos los profesionales sanitarios que en algún momento tengan que atender a pacientes de este tipo.

Recursos Humanos

NOMBRAMIENTOS

■ **Dr. José Luis Martín de Nicolás y Serrahima**, jefe de servicio de Cirugía Torácica.

■ **Antonia Alcázar Escápez**, jefe de

grupo del Servicio de Admisión.

■ **Margarito Fernández Fernández**, encargado de equipo de personal de oficio para el Servicio de Ingeniería y Mantenimiento.

Agenda de Actividades

Abril

- 1 Sesión Clínica General.**
Lugar: Salón de Actos de la Residencia General.
Organiza: Servicio de Medicina Interna.
- 12 Sesiones Invitados Especiales. Genómica: implicaciones para las enfermedades infecciosas.**
Lugar: Aula planta baja. Residencia General.
Organiza: Servicio de Microbiología.
- 19 Sesiones Invitados Especiales. Las enfermedades infectocontagiosas en la historia.**
Lugar: Aula planta baja. Residencia General.
Organiza: Servicio de Microbiología.
- 25 Seminario de Avance en Biomedicina. Genómica funcional de los fibroblastos en las enfermedades inflamatorias.**
Lugar: Salón de Actos del Hospital Materno-Infantil.
Organiza: Comisión de Investigación.

Mayo

- 4 Sesiones Invitados Especiales. Vacuna terapéutica para la tuberculosis.**
Lugar: Aula planta baja. Residencia General.
Organiza: Servicio de Microbiología.
- 6 Sesión Clínica General.**
Lugar: Salón de Actos de la Residencia General.
Organiza: Servicio de Medicina Interna.
- 20 Seminario de Avance en Biomedicina. Vitamina D y Cáncer colorrectal.**
Lugar: Salón de Actos del Hospital Materno-Infantil.
Organiza: Comisión de Investigación.

Junio

- 3 Sesión Clínica General.**
Lugar: Salón de Actos de la Residencia General.
Organiza: Servicio de Medicina Interna.

Experiencia del Servicio de Cirugía Cardíaca Éxito en la utilización de radiofrecuencia para tratar la fibrilación auricular

Profesionales del Servicio de Cirugía Cardíaca del Hospital están utilizando desde hace ocho meses una técnica para el tratamiento de la fibrilación auricular (FA), consistente en la utilización de radiofrecuencia como técnica sustituta de procedimientos quirúrgicos habituales que producen mayor morbilidad. Esta nueva técnica permite también realizar cortes y suturas en distintas regiones de las aurículas izquierda y derecha, como tratamiento de esta patología, aunque reduciendo considerablemente la complejidad del proceso.

Desde su introducción en el Hospital se han intervenido con éxito 14 pacientes (10 sustituciones mitrales, tres mitro-aórticas y una aórtica y revascularización coronaria). La mortalidad en estos casos fue del cero por ciento, sin morbilidad asociada. Al alta, el 60 por ciento de ellos tenía ritmo sinusal normal y, a fecha de hoy, los tres pacientes con seguimiento mayor a seis meses siguen en la misma situación.

La FA es una arritmia que deteriora la función ventricular y que está presente en el 0,4 por ciento de la población y en más del 1 por ciento de los mayores de 60 años. Además, entre el 40 y 60 por ciento de los pacientes intervenidos para sustitución o reparación mitral están en FA en el momento de la cirugía.

Durante varias décadas, la FA ha sido tratada mediante diversas técnicas quirúrgicas, la mayoría muy complejas –basadas en incisiones y suturas– y con una alta morbilidad asociada, por lo que su aplicación no ha sido generalizada. En un intento de simplificarlas, se comenzaron a utilizar distintas fuentes de energía como instrumento para crear esas cicatrices, una de ellas la radiofrecuencia.

Según el Servicio de Cirugía Cardíaca, la introducción de ésta es aconsejable, dada su seguridad y buenos resultados a medio y largo plazo. Su uso disminuye el riesgo de episodios tromboembólicos, mejora la calidad de vida de estos pacientes y evita la anticoagulación pasados varios meses, entre otras ventajas.

Creada una Unidad de la Vía Aérea Pediátrica

Recientemente ha sido creada en el Hospital una Unidad multidisciplinar de la Vía Aérea Pediátrica, integrada por profesionales que pertenecen a la sección de Patología Respiratoria y Alergia, del Servicio de Pediatría, Unidad de Cirugía Torácica, de Cirugía Pediátrica, y Unidad de ORL Infantil, del Servicio de Otorrinolaringología. La Unidad nace con el objetivo de ofrecer asistencia integral a los pacientes infantiles con patología de la vía aérea y del aparato respiratorio, buscando la máxima satisfacción y la eficiencia en el manejo de los procesos.

Estos profesionales están desarrollando su actividad desde hace algún tiempo, en espera de la constitución

oficial de la Unidad. Esa experiencia previa les ha permitido planificar desde el principio cuál debe ser su cartera de servicios (ver cuadro adjunto) y su plan de funcionamiento. Así, se ha previsto que la Unidad desarrolle tres actividades diferenciadas: consulta externa, cirugía y atención urgente, junto a otras paralelas, como asistencia a pacientes ingresados y/o con cuidados especiales.

La primera de éstas ha sido concebida como una consulta de alta resolución, atendida por profesionales de las tres especialidades citadas, de tal modo que en una sola jornada se diagnostique y pauten el tratamiento pertinente. Podrán ser tratados, entre otros, pacientes con traqueosto-

mía o patología craneofacial y neonatos con diagnóstico prenatal o postnatal de malformación pulmonar, pudiendo realizar además la valoración preoperatoria de pacientes programados o la revisión de los ya intervenidos. Para ello, contarán con la colaboración de Anestesia y Radiología.

CARTERA DE SERVICIOS

Su cartera de servicios se amplía con posibles intervenciones quirúrgicas programadas o urgentes y atención a pacientes traqueostomizados, considerado como uno de los principales grupos de actuación que requieren atención especial. Prueba de ello, es la elaboración de una Guía para el cuidado domiciliario de este tipo de pacientes, dirigida a los padres o familiares, que incluye información general sobre este procedimiento y consejos sobre actividades cotidianas, entre otras muchas recomendaciones.

Cartera de Servicios de la Unidad

Procedimientos diagnósticos:

- Laringe-traqueo-broncoscopia.
- Mediastinoscopia.
- Toracoscopia y cirugía mínimamente invasiva.
- Cirugía abierta.
- Función pulmonar en el niño colaborador.
- Función pulmonar en el niño no colaborador.
- Otros procedimientos diagnósticos:
 - Toracocentesis.
 - Toracostomía.
 - Pulsioximetría domiciliar y nocturna.
 - Estudio polisomnográfico del sueño.

Procedimientos terapéuticos:

- Laringe-traqueo-broncoscopia.
- Cirugía de las lesiones laringe-traqueo-bronquiales.
- Cirugías de las malformaciones derivadas del intestino primitivo anterior.
- Tratamiento quirúrgico de las malformaciones pulmonares congénitas.
- Tratamiento quirúrgico de las masas mediastínicas.
- Cirugía de los tumores torácicos.
- Tratamiento del trauma torácico.
- Tratamiento de las infecciones torácicas.
- Tratamiento quirúrgico de la patología diafragmática.
- Tratamiento quirúrgico de otras patologías torácicas.
- Evaluación, seguimiento y cuidados del paciente traqueostomizado.

Nueva campaña contra el consumo de tabaco en el Hospital

El Hospital va a renovar próximamente la campaña para erradicar el consumo de tabaco en nuestras instalaciones. En esta ocasión, los carteles y folletos que se van a editar están especialmente dirigidos a los pacientes, familiares y cualquier otra persona que visite nuestro centro, con el objetivo de concienciarles de la conveniencia de no fumar una vez que entren en los edificios.

Se van a editar seis tipos de carteles diferentes (ver modelos adjuntos), un pictograma específico como señal de prohibición y un díptico, del que se distribuirán 25.000 ejemplares. En este último se recuerda no sólo las razones que deben invitarles a no fumar en el Hospital, sino también las que deberían animarles a dejar este hábito.

En lo que respecta a los carteles, serán colocados en los diferentes edificios que forman parte del Hospital, distribuidos por plantas, así como en los Centros de Especialidades Periféricas. Los folletos serán distribuidos entre aquéllos que nos visiten, con la colaboración del servicio de seguridad y de algunas asociaciones de voluntariado que trabajan con nosotros.

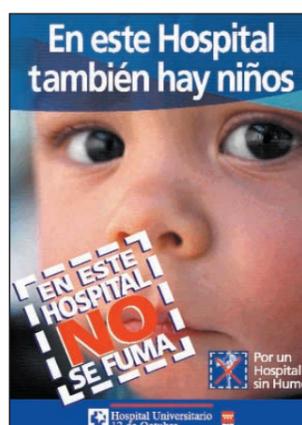


Imagen de los seis modelos de carteles que se han preparado para la campaña.

Hasta que finalicen las obras de reforma y ampliación

Trasladado el Hospital de Día de Oncología Médica

El Hospital de Día de Oncología Médica ha sido trasladado a un pabellón provisional, situado detrás del edificio de Urgencias, con motivo de las obras de reforma y ampliación que se están llevando a cabo en esta Unidad desde hace varios meses. El pabellón provisional ha sido dotado de la infraestructura necesaria para que la asistencia que reciben los pacientes sea la más adecuada.

Para ello, cuenta con una sala de tratamientos con 21 puestos –los mismos que en las dependencias habituales–, sala de extracciones y laboratorio, zonas de apoyo de enfermería para tratamientos, áreas administrativas, seis consultas, salas de espera, y aseos y accesos adaptados para minusválidos.

El nuevo pabellón, al que se ha destinado una inversión de 136.000 euros, tiene una superficie total de 510 metros cuadrados y cuenta con instalación de climatización, telefonía, sistemas de megafonía y red informática conectada a las bases de datos del hospital, entre otras muchas prestaciones.

Estas dependencias estarán en funcionamiento durante todo el tiempo de duración de las obras de reforma, que se estima a priori en torno a 12 meses.

Conociéndonos mejor

Coincidiendo con la apertura de nuestro Hospital, en 1973 comenzó a funcionar el Servicio de Medicina Preventiva, del que hoy dependen profesionales de diversas categorías. Desde entonces ha trabajado en el desarrollo de una amplia cartera de servicios, participando además en otras actividades relacionadas con la docencia e investigación. Su responsable desde 1981, el doctor José Ramón de Juanes Pardo, nos ha facilitado información más detallada sobre la labor que realizan.

–Pregunta: ¿Cuándo nació el Servicio de Medicina Preventiva y en qué consiste su trabajo?

–Respuesta: Fue creado en 1973. La Medicina Preventiva y Salud Pública, como especialidad médica, desarrolla su práctica en múltiples campos, como Salud Pública, Epidemiología, Administración y Gestión Sanitaria, Medicina Preventiva Hospitalaria y Formación e Investigación. Partiendo de esta idea, se procedió a la apertura del servicio. Desde entonces y hasta hoy el Servicio ha evolucionado positivamente, incrementando su oferta de actividad, por ejemplo, en un mayor y mejor control de la infección hospitalaria y en la vacunación y consejo al viajero. Depende directamente de la Dirección Gerencia, teniendo conexiones con las diferentes Direcciones del Hospital y con otros servicios hospitalarios (ver gráficos adjuntos).

–P: ¿Cuántos profesionales trabajan en él?

–R: Además de un jefe de servicio, cuenta con una jefe de sección (destacada en la Unidad de Calidad), cuatro médicos adjuntos divididos en dos secciones

Servicio de Medicina Preventiva

Prevenir antes que curar



Algunos de los profesionales del Servicio de Medicina Preventiva.

(infección hospitalaria y unidad de vacunación), un supervisor, cinco Diplomados en Enfermería, una Auxiliar de Enfermería y una Auxiliar Administrativo, junto a dos residentes por año de especialidad que rotan por el Servicio. Además, en el área de Esterilización trabajan cinco Diplomados en Enfermería, 28 Auxiliares de Enfermería y un Auxiliar Administrativo.

–P: ¿Qué tipo de actividad realiza?

–R: Contamos con una amplia cartera de servicios (ver cuadro adjunto) que incluye actividades sobre higiene y saneamiento, vigilancia epidemiológica de la infección hospitalaria, vacunación, programas de inmunización en grupos de riesgo y situaciones especiales, asesoría sanitaria en viajes internacionales,

control y seguimiento de accidentes con material potencialmente contaminado y consulta de estudio de contactos con pacientes con enfermedades transmisibles. Además, participamos en diferentes Comisiones Clínicas del Hospital (infecciones, farmacia, obras, catástrofes,...) y hemos puesto en marcha dos importantes grupos de trabajo: unos sobre Investigación en Vacu-

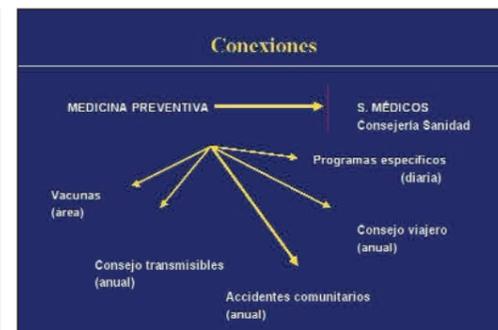
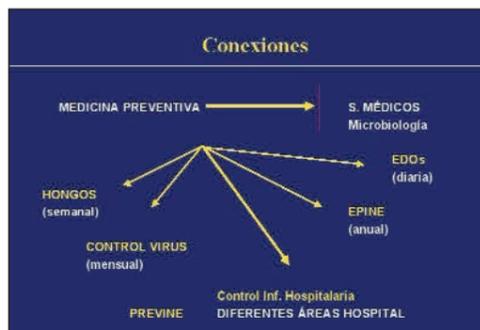
nas de la Comunidad de Madrid (GIV) y otro sobre Estudio y Seguimiento de Legionella.

El Servicio lleva a cabo también una actividad docente importante y organiza anualmente congresos internacionales e interesantes cursos y jornadas, principalmente sobre Actualización en Vacunas, Medio Ambiente y Centros Sanitarios, Vigilancia y Control de Infecciones Hospitalarias y Gestión de Residuos Sanitarios, entre otros.

Es importante también destacar nuestra actividad investigadora. En este sentido, se desarrollan algunas líneas importantes, en colaboración con diversas instituciones, basadas fundamentalmente en vigilancia epidemiológica de la infección en hospitales, medio ambiente hospitalario y estrategias vacunales. A esto deben añadirse nuestras publicaciones, pues en los últimos tres años hemos incluido, entre otros, 21 artículos en revistas españolas y siete en internacionales y editado cuatro libros de ponencias, uno de comunicaciones y tres sobre recomendaciones en materia de salud para el adulto.

–P: ¿Cuáles son sus proyectos de futuro?

–R: Fundamentalmente estamos interesados en mejorar las técnicas de control de la infección, una de nuestras tareas más importantes, aunque para ello necesitaríamos probablemente incrementar nuestros recursos materiales y humanos. Además, la Comunidad de Madrid está estudiando la creación de nuevas unidades de vacunación internacional, una de las cuales podría estar situada en nuestro Hospital.



Cartera de Servicios

1.- Higiene y saneamiento: Actualización de protocolos y asesoramiento en:

- Limpieza de las diferentes áreas del Hospital.
- Desinfección, antisepsia, esterilización.
- Desinsectación, desratización y desinfectación (DDD).
- Gestión de Residuos sanitarios.
- Recomendaciones para las precauciones de aislamiento en los hospitales.

2.- Higiene y saneamiento – Pacientes:

- Normas generales para el aseo de los pacientes, preparación de pacientes quirúrgicos, prevención de la infección de la herida quirúrgica y protocolos de quimioprofilaxis antimicrobiana preoperatoria.
- Recomendaciones para la atención de pacientes con infección o colonización Staphylococcus aureus meticilina resistente (SAMR) y con infecciones por otras bacterias multiresistentes o por patógenos epidemiológicamente importantes.

3.- Higiene y saneamiento - Medio ambiente hospitalario:

- Asesoramiento en cuestiones de arquitectura e ingeniería.

- Bioseguridad del aire, del agua, de los alimentos.
- Recomendaciones para la prevención de la legionelosis y de la aspergilosis nosocomial.

4.- Vigilancia epidemiológica de la Infección Hospitalaria

- Prevalencia de infección hospitalaria en Residencia General y Hospital Materno-Infantil, detección de brotes, vigilancia prospectiva (incidencia).
- Estudios de incidencia en procedimientos quirúrgicos.
- Estudios de incidencia en unidades de cuidados intensivos, en servicios quirúrgicos y otros servicios (Hematología, Oncología).
- Bacteriemias.
- Seguimiento de microorganismos multiresistentes.
- Infección/colonización por aspergillus.
- Enfermedades de declaración obligatoria (EDOs) con comunicación directa a la Consejería de Sanidad y Consumo.

5.- Actividades sobre la Comunidad:

- **Unidad de Vacunación. Estrategias vacunales:**
 - Educación sanitaria dirigida a la población: revisión y actualización del estado vacunal, posibilidad de derivación de pacientes desde consultas.
 - Colaboración con otras instituciones del área de salud (Consejería, Ministerio de Sanidad, Sanidad exterior).

- Programas de inmunización en grupos de riesgo y situaciones especiales:

- Inmunodeficiencias, inmunocomprometidos y diferentes pacientes en tratamiento con corticoides e inmunosupresores.
- Personas mal vacunadas de acuerdo con las directrices de la Comunidad de Madrid.
- Control de la vacunación en el embarazo y lactancia.

- Asesoría sanitaria en viajes internacionales:

- Vacunas recomendadas, valorar indicación de quimioprofilaxis antipalúdica, educación sanitaria.

- Control y seguimiento de accidentes con material potencialmente contaminado:

- Adultos y Niños.

- Consulta de estudio de contactos de pacientes con enfermedades transmisibles:

- Participación en la tramitación de los partes de las Enfermedades de Declaración Obligatoria; contactos a controlar: Tuberculosis, Enfermedad meningocócica, Enfermedad invasiva por haemophilus influenzae tipo b, Hepatitis A, Hepatitis B, Hepatitis C; Infección por virus de la inmunodeficiencia humana.
- Seguimiento y control de brotes epidémicos.