

"Noticias del 12"

Hospital Universitario
12 de Octubre



Periódico Informativo del Área 11
de Atención Especializada

Nº 35 • Noviembre-Diciembre 2004

Con el Edificio Técnico comienza el proyecto de construcción del Nuevo Hospital

Empezamos un año cargado de grandes obras y remodelaciones



El 2005 va a ser un año importante para el Hospital, con grandes obras que ya han dado comienzo. El nuevo Edificio Técnico para las instalaciones y la remodelación del Hospital de Día de Oncología Médica son básicamente las dos más importantes, aunque junto a ellas tendrán lugar otras, como la reforma de la Unidad de Investigación, plantas de hospitalización y otros servicios asistenciales.

La construcción del nuevo Edificio Técnico que albergará las instalaciones del Hospital es un hito para la historia de nuestro Centro, ya que será el principio de lo que en un futuro no muy lejano constituirá el Nuevo 12 de Octubre. Con su construcción se inicia un amplio y ambicioso proyecto que supondrá la sustitución de nuestras actuales instalaciones, envejecidas por el paso del tiempo, por otras más modernas y acordes con las necesidades actuales.

El edificio tendrá 5.750 metros cuadrados, al que se añaden 2.400

metros cuadrados de galerías subterráneas que lo conectarán con el resto de las edificaciones. Como ya informó Noticias del 12 en su número 33, albergará las instalaciones del Hospital, incluyendo el equipamiento necesario para almacenamiento, bombeo y distribución de agua; producción de energía térmica, frigorífica y de vapor, y transformación y generación eléctrica y de emergencia, contando además con una subcentral térmica.

Las obras ya han comenzado en una parcela de terreno situada frente al aparcamiento para profesio-

sionales y justo al lado del actual edificio de investigación. Sin embargo, a pesar de la envergadura de las actuaciones, durarán sólo un año.

Además, con su construcción no sólo se liberará espacio de los actuales edificios, pudiendo destinarlo a otros usos, sino que se renovarán todas las instalaciones, con sistemas modernos y avanzados que darán servicio en el futuro al nuevo Hospital. Para este proyecto se ha destinado finalmente un presupuesto de 14 millones de euros.

Nuevas instalaciones para los pacientes que acudan al Hospital de Día de Oncología Médica

También han comenzado las obras de reforma del Hospital de Día de Oncología Médica, gracias a una inversión de 1.306.000 euros. Con el proyecto se mejorarán principalmente las instalaciones de esta unidad, que atiende una media de 500 pacientes a la semana.

El proyecto afectará a una superficie de 1.525 metros cuadrados, incluyendo tanto espacios interiores como exteriores. Supone no sólo la remodelación de las zonas hoy utilizadas, sino también la construcción de otras nuevas, todas ellas mucho más confortables que las actuales. Se incrementará el espacio disponible, tanto de las salas de espera

como de las consultas –de estas últimas también aumentará su número–, con más puestos de tratamiento quimioterápico.

Mientras se lleva a cabo el proyecto, las instalaciones del Hospital de Día se trasladarán a un pabellón provisional que estará situado en el aparcamiento ubicado detrás del edificio de Urgencias de la Residencia General, perfectamente acondicionado y equipado para poder prestar una asistencia adecuada.

Las obras durarán 11 meses y darán como fruto un nuevo Hospital de Día que responderá a las expectativas tanto de los profesionales, como de los pacientes y sus familiares.

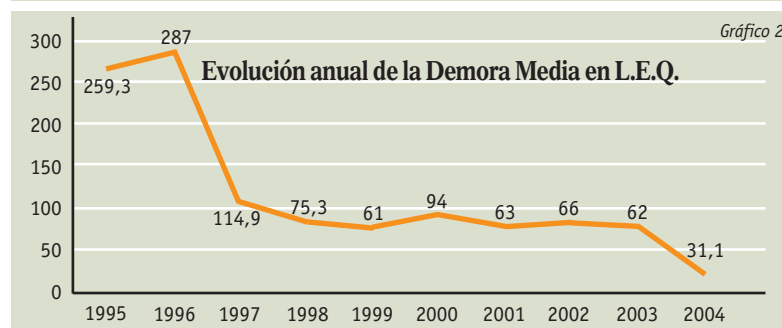
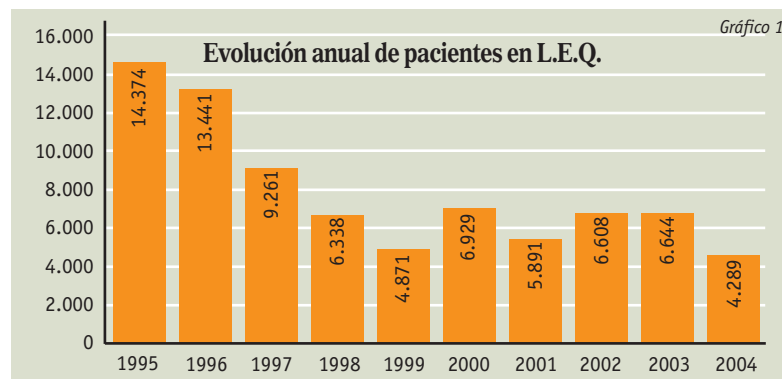
Fijado por la Consejería de Sanidad y Consumo en 40 días de demora media a finales de 2004

Cumplimos el objetivo de lista de espera quirúrgica

Una vez más, el Hospital ha cumplido el objetivo de lista de espera quirúrgica, fijado por la Consejería de Sanidad y Consumo en 40 días de demora media y ningún paciente con espera superior a 80 días a finales de año. A 31 de diciembre de 2004 nuestros datos incluso mejoraban los compromisos fijados por la administración sanitaria.

Según el informe definitivo de

cierre, a finales de 2004 esperaban para ser intervenidos 4.289 pacientes, la cifra más baja desde hace 10 años (Gráfico 1). En total, la lista de espera quirúrgica se había reducido en 2.355 pacientes, respecto a la misma fecha del año anterior. Asimismo, la demora media se situó el 31 de diciembre de 2004 en 31,1 días, muy por debajo de datos anteriores (Gráfico 2).



Cambio en la Subdirección de Enfermería para Servicios Centrales y Centros de Especialidades

Acaba de incorporarse al equipo directivo una nueva subdirectora de Enfermería para Servicios Centrales y Centros de Especialidades. Concepción Berdala es diplomada en Enfermería por la Universidad Central de Barcelona, habiendo realizado también numerosos cursos de capacitación para matrona y análisis clínicos, dirección de hospital y experto en gestión de Enfermería.

Desde el punto de vista profesional, la nueva subdirectora ha trabajado en áreas asistenciales de hospitales y centros de especialidades de Madrid, Huesca y Cataluña. Ha sido directora de Enfermería del Hospital Virgen del Monte Toro de Menorca,

supervisora de Área Funcional y subdirectora de La Paz, directora del Hospital Carlos III, subdirectora del Hospital de Móstoles y directora del Complejo Hospitalario La Mancha Centro.

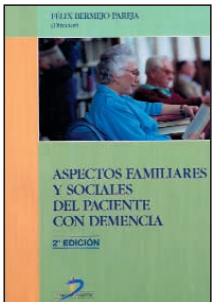
Además, ha colaborado en la organización de importantes congresos y cursos relacionados con su profesión y participado también como asistente en reuniones de primer nivel.



Concepción Berdala

Lecturas recomendadas

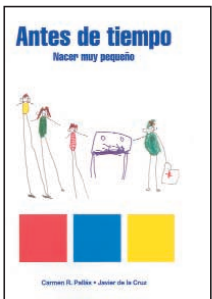
Aspectos familiares y sociales del paciente con demencia



El doctor Félix Bermejo, jefe de Servicio de Neurología, ha dirigido la segunda edición de este libro escrito por más de 20 autores de diferentes instituciones nacionales e internacionales. En él se hace un recorrido por los distintos aspectos sociales y familiares relacionados con la demencia, como los sistemas de protección social, ayudas, problemática, asistencia pluridisciplinar, recursos, etc. Tal y como se subraya en su prólogo, el libro supone "una aportación de extrema relevancia para el conocimiento y profundización de la demencia, sus repercusiones familiares y la respuesta socio-sanitaria (en el sentido de cuidado formal) existente".

Incluye una reedición de un estudio poblacional realizado en dos distritos de Madrid sobre 132 personas con esta patología.

Antes de tiempo



Los doctores Carmen Pallás y Javier de la Cruz, de los servicios de Neonatología y Unidad de Epidemiología Clínica respectivamente, acaban de publicar este

libro, especialmente destinado a los padres de niños prematuros. En él se abordan diferentes aspectos relacionados con la evolución de este tipo de pacientes, desde el momento de su nacimiento y hasta los primeros años de edad. Además, se incluye un amplio capítulo dedicado a entender el funcionamiento de los servicios de neonatología, así como las patologías que afectan a estos pequeños, entre otros muchos asuntos de interés.

Avance Memoria 2003



El Hospital ha publicado un avance de memoria del año 2003, que incluye los datos más relevantes sobre estructura, recursos humanos, gestión económica y actividad asistencial. Estos datos serán incorporados próximamente a la memoria definitiva del Hospital, relativa a los años 2003 y 2004. Pueden solicitarse ejemplares del avance en el Gabinete de Comunicación.

Segunda de este tipo en nuestro país

Abrimos una Unidad de Pluripatología

Nuestro Hospital acaba de abrir una Unidad de Pluripatología, dedicada a la atención y tratamiento integral de los pacientes con dos o más patologías crónicas, síntomas continuados y agudizaciones frecuentes, generalmente ancianos o enfermos que requieren de tratamientos complementarios y seguimiento simultáneo por distintas especialidades o que ingresan en el Centro repetidas veces a lo largo del año.



El doctor Jesús Medina, responsable de la Unidad, acompañado de algunas de las profesionales que trabajan allí, entre ellas enfermeras, auxiliares de enfermería y una celadora.

Este tipo de pacientes se caracteriza por su deterioro progresivo, falta de autonomía personal y de capacidad funcional, todo ello derivado de las enfermedades que les afectan y que suelen provocarles problemas laborales, económicos y sociales.

La nueva unidad permitirá mejorar su estado general de salud, realizándoles un seguimiento integral, rápido y coordinado que les evitará reingresos innecesarios y visitas al Servicio de Urgencias.

Está basada en un modelo de funcionamiento que parte de la estrecha colaboración entre los médicos del Hospital y de los Equipos de Atención Primaria del área, permanentemente en contacto mediante teléfono o correo electrónico. Además, los médicos de estos equipos van a rotar durante un mes por la unidad y los del Hospital visitarán cada 15 días sus instalaciones, a fin de comentar de forma detallada cada uno de los casos.

ÁREA DE HOSPITALIZACIÓN

Para cumplir con sus objetivos, cuenta con un Área de Hospitalización con 25 camas –12 habitaciones dobles y una individual–, estando prevista una estancia media de 9 días –por debajo de los estándares habituales–, gracias al establecimiento de un programa de alta precoz, con seguimiento pormenorizado del paciente tras su ingreso.

A esta área se suma un Hospital de Día, dedicado a atender a los

pacientes que necesitan tratamientos complejos y que antes requerían ser ingresados o acudir a Urgencias para poder recibirlos. Este es el caso, por ejemplo, de los que reciben transfusiones de sangre periódicas o tratamientos intravenosos de una o varias horas de duración, como administración de hierro, inmunosupresores, etc.

UNIDAD DE DÍA

Junto a ella se ha habilitado también una Unidad de Día en la que son atendidos los pacientes derivados desde los Equipos de Atención Primaria –una vez que su médico ha comentado el caso con el del Hospital– y los remitidos desde Urgencias para estudios preferentes. Se trata en definitiva de pacientes con problemas patológicos menos graves o que han superado la fase aguda de sus enfermedades.

La Unidad de Pluripatología es la segunda de este tipo que se constituye en España –la primera está en el Hospital Virgen del Rocío, de Sevilla–. Actualmente cuenta con cuatro facultativos de Medicina Interna que trabajan en colaboración con un importante grupo de profesionales y auxiliares de Enfermería, a los que se une personal administrativo y un celador. Además, dispone de médicos residentes de esta especialidad clínica.



En la fotografía, el control de la zona de hospitalización de la Unidad que tiene 25 camas. Derecha, las nuevas instalaciones del Hospital de Día en el que se atienden los pacientes que necesitan tratamiento complejo.



1 Agenda de Actividades

Febrero

- 11 y 12** **VIII Curso Nacional de Dermatopatología.**
Lugar: Salón de Actos de la Residencia General.
Organiza: Servicio de Anatomía Patológica.
- 16,17 y 18** **Jornadas Internacionales sobre Vacunas.**
Lugar: Salón de Actos de la Residencia General.
Organiza: Servicio de Medicina Preventiva.
- 25 y 26** **Reunión Anual de Dermatología y Psiquiatría de la Academia Española de Dermatología.**
Lugar: Salón de Actos de la Residencia General.
Organiza: Servicio de Dermatología.

Marzo

- 3 y 4** **V Curso de Avances en Cáncer de Pulmón.**
Lugar: Salón de Actos del Hospital Materno-Infantil.
Organiza: Servicio de Neumología.

Ponemos en marcha un servicio de cartería

El Hospital cuenta desde hace poco tiempo con un servicio de cartería, con el que se pretende proporcionar un correo postal interno entre los diferentes servicios y unidades, con y entre los centros del área y también con otros que por su propia naturaleza requieran de un continuo y diario cruce de comunicaciones. Su actividad se centra en la recogida, distribución y entrega de correspondencia y documentación, impresos de peticiones de reparación, farmacia y pedidos al Almacén, y paquetería.

El nuevo servicio, dependiente de la Unidad de Gestión de la Seguridad y Orden Interno y situado también como ésta en la planta baja de la Residencia General, está integrado por personal subalterno y abierto de lunes a viernes –excepto festivos–, en horario de 08,00 a 15,00 horas. Al objeto de conseguir el mejor fun-

cionamiento posible, se han establecido tres circuitos completos de reparto y uno residual, de tal modo que la documentación recogida en un circuito se reparte en el inmediato posterior.

Además, se ha previsto una serie de buzones en diferentes servicios, unidades o espacios físicos, tanto de salida como de entrada, en los que se deposita la documentación que se pretende enviar o que ha sido recibida. Existe también un buzón adicional en la misma puerta de acceso al servicio, en el que puede dejarse cualquier envío fuera del horario establecido. Así, en el sobre o envoltorio externo utilizado debe consignarse obligatoriamente el número de buzón del destinatario, a fin de hacer más dinámico el reparto.

El listado completo de los buzones será incluido próximamente en la Intranet del Hospital.

Año y medio de experiencia en braquiterapia de próstata

■ **Realizadas con éxito 27 intervenciones de este tipo**

A mediados de 2003 el Hospital comenzó a realizar intervenciones de braquiterapia en casos de adenocarcinoma de próstata. Casi un año y medio después, hemos hecho este tipo de técnica quirúrgica en 27 pacientes, con notable éxito, debido a los beneficios que aporta respecto a otros tratamientos utilizados con anterioridad.

Concretamente, llevamos a cabo siete intervenciones en el año 2003 y 22 en 2004, lo que supone una media de dos pacientes por mes. Para realizar esta actividad se han formado dos equipos, constituidos siempre por un especialista en Oncología Radioterápica, un urólogo, un radiofísico hospitalario y un anestésico. En los dos casos, están asistidos por un diplomado en Enfermería, un técnico en Radiofísica, un Auxiliar de Enfermería y un Celador.

La intervención de braquiterapia de próstata presenta grandes ventajas respecto a otras técnicas quirúrgicas, ya que no requiere hospitalización y sólo necesita de un periodo de recuperación de unos siete días. Está indicada en pacientes que presentan este tipo de cáncer en estadios iniciales y se lleva a cabo con la ayuda de ecógrafos.

Gracias a una inversión de más de un millón y medio de euros

Importante adquisición de equipamiento para Radiodiagnóstico y Medicina Nuclear

El Hospital ha realizado recientemente una gran inversión para la adquisición de equipamiento destinado a los servicios de Radiodiagnóstico y Medicina Nuclear. Concretamente, se han convocado varios concursos públicos, ya resueltos, cuyo importe total alcanza la cifra de 1.722.000 euros.

Con esta importante iniciativa se adquirirán una sala de Rx convencional de suelo, un TAC, una

Gammacámara, un mamógrafo digital, un telemando digital y una sala de Rx digital (ver cuadro adjunto). Ello nos permitirá renovar e incrementar el equipamiento que actualmente poseen estos servicios.

Esta renovación se hará a lo largo de 2005, ya que en algunos casos es necesario el acondicionamiento de los espacios donde finalmente estarán ubicados.

Equipo	Importe
Sala Rx Convencional de Suelo	50.000 €
TAC	420.000 €
Gammacámara	360.000 €
Mamógrafo digital	400.000 €
Telemando digital	242.000 €
Sala Rx General Digital	250.000 €
Total	1.722.000 €

Realizamos también el primer retrasplante de intestino del país

Primer puesto nacional en número de trasplantes renales en 2004

■ **El 2004 volvió a ser excelente para el Hospital en cuanto a número de trasplantes. Repetimos el éxito de años anteriores, mejorando aún más si cabe, ya que en esta ocasión nuestro Centro realizó más trasplantes renales que ningún otro, llevando a cabo un total de 131 intervenciones de este tipo, 15 más que en 2003.**

También fue un buen año para otro tipo de trasplantes, como los cardíacos, hepáticos o de páncreas combinados con otros órganos sólidos. Hicimos 16 de corazón, 70 de hígado –ocho de ellos también con órgano procedente de donante vivo– y 12 de páncreas-riñón y otras combinaciones.

Además, a finales del mes de diciembre realizamos el primer

retrasplante de intestino del país. Concretamente, en una paciente de 31 años de edad que en la actualidad presenta un buen estado de salud. Para llevarlo a cabo, ha sido necesaria la participación de muchos profesionales del Hospital, especialmente de los servicios de Cirugía General C, Aparato Digestivo y Trasplante de Organos Abdominales,

Anestesia y Reanimación, Inmunología y Anatomía Patológica.

La paciente había sido trasplantada del mismo órgano con anterioridad en otro centro sanitario, pero en aquella ocasión la intervención no logró el éxito esperado. Nuestro Hospital recibió la acreditación para hacer trasplante intestinal antes del verano, de ahí que asumiéramos esta intervención, que afortunadamente ha cumplido con las expectativas de todos.

En total el Hospital realizó el pasado año 230 trasplantes de órganos sólidos, ocupando uno de los primeros puestos a nivel nacional.

Activa participación del Servicio de Inmunología en los trasplantes de riñón

La sección de Histocompatibilidad del Servicio de Inmunología del Hospital participa de forma importante en la realización de trasplantes renales. Es la encargada de estudiar la compatibilidad entre donante y receptor, no sólo de nuestro Centro, sino también del Hospital Clínico San Carlos y de La Paz. Esto significa que, para dar soporte a todos los trasplantes realizados en estos tres hospitales madrileños, los profesionales que integran la unidad realizaron el pasado año las pruebas cruzadas a más de 600 pacientes en espera de recibir un riñón. Para llevar a efecto este trabajo

existe un equipo de inmunólogos de guardia, formado por cinco profesionales médicos y seis residentes, en alerta los 365 días del año.

De este modo, cuando surge un posible donante, se realiza la caracterización de sus antígenos HLA y se comparan con los de los posibles receptores determinados con anterioridad, procediendo así a la elección de los que tienen mayor compatibilidad. Inmediatamente después se realizan las pruebas cruzadas, para comprobar la ausencia de anticuerpos en el receptor que podrían suponer un rechazo al injerto.

Nueva zona de Admisión del Centro de Especialidades de Carabanchel



En la fotografía, la nueva zona de Admisión del Centro de Especialidades de Carabanchel. Las instalaciones, que ocupan hoy un espacio mucho más amplio, luminoso y confortable, mejorarán las condiciones de trabajo de los profesionales y la atención prestada a los pacientes en sus citaciones y consultas habituales. Han sido habilitadas en un espacio anexo a la entrada principal que con anterioridad no era utilizado para ningún uso. Con ellas se amplía de forma considerable el vestíbulo principal de acceso al Centro.

En Detalle

➤ El grupo de trasplante renal del Hospital ha obtenido el premio a la innovación en esta área, patrocinado por Novartis 20 años de trasplante renal y concedido por la Sociedad Española de Nefrología en su XXXIV Congreso celebrado en Tenerife. El premio fue otorgado “en reconocimiento a la destacada labor en el desarrollo de un proyecto innovador dentro de la actividad clínica, que ha constituido una aportación novedosa en el trasplante renal en España durante los últimos 20 años”.

➤ Los enfermeros Santiago Pérez y Esperanza Bosque han obtenido el primer premio a la mejor comunicación en el V Congreso Nacional de Enfermería de Ostomías. El título del trabajo premiado es “Uso de Nic-Noc en los diagnósticos Nanda de los enfermos ostomizados”.

➤ La doctora Aurora Guerra ha obtenido un premio al mejor póster de pediatría dermatológica concedido durante la última reunión de la Academia Europea de Dermatología y Venereología celebrada en Florencia.

➤ Firmado un convenio de colaboración entre el Instituto Madrileño de la Salud y la Fundación la Caixa para la instalación de ciberaulas en los hospitales madrileños. Comenzará con la implantación de una en nuestro hospital.

➤ Editados tres nuevos protocolos, aprobados por la Comisión de Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica, sobre “Recomendaciones en vías periféricas”, “Recomendaciones para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección relacionada con catéteres centrales no permanentes” y “Profilaxis post-exposición no ocupacional al VIH”.

➤ La Fundación Carolina (BBVA) ha otorgado una beca de investigación al Servicio de Oncología Médica, por su calidad investigadora.

➤ Iniciados los cursos de formación para enfermería sobre el dolor agudo post-quirúrgico, en la planta 6ª Derecha y 1ª (Tórax) de la Residencia General.

Recursos Humanos

NOMBRAMIENTOS

■ **Paloma Comín Hernández**, jefe de equipo de Gestión Económica y Presupuestaria del Servicio de Personal.

■ **Mª José Esteras Valtueña**, supervisora Quirófano Ginecología.

■ **Teresa Jarit Sánchez**, supervisora Radiodiagnóstico Residencia General tarde.

■ **Carmen Pos Arroyo**, supervisora CEP Pontones – Consultas.

■ **Rosario Rodríguez Urbano**, supervisora Consultas Externas Materno-Infantil.

■ **Nuria Tejada Hernández**, supervisora Urgencias Residencia General tarde.

Conociéndonos mejor

Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos

Veinte años de experiencia en el tratamiento de niños en situación crítica

La Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos fue creada hace ya más de 20 años. Desde entonces ha cambiado mucho, tanto en lo que se refiere al espacio físico que ocupa, como a los profesionales que la integran e, incluso, los pacientes que trata. Sin embargo, han sabido adaptarse a los nuevos tiempos, a pesar de las dificultades que pueden haber encontrado en el camino, sin mermar su ilusión por seguir

mejorando. Prueba de ello es el nuevo proyecto que están desarrollando ahora, por el que han obtenido ya varios premios, con el que pretenden mejorar no sólo sus instalaciones, sino también, y lo que es más importante si cabe, su relación con los pacientes y sus familiares. El doctor Fernando Mar, responsable de esta UCI, nos ha contado algunos detalles de cómo eran entonces y cómo son ahora.

—Pregunta: ¿En qué año comenzó a funcionar esta Unidad y como ha evolucionado hasta ahora?

—Respuesta: La UCI Pediátrica comenzó a funcionar el 12 de octubre de 1982, en la misma planta en la que nos encontramos ahora (primera del Hospital Materno-Infantil), aunque en otro lugar. En aquel momento teníamos sólo 7 camas y trabajábamos en ella 2 médicos y alrededor de 20 profesionales de Enfermería. Así, hasta diez años después, ya que en 1992 nos unimos con Reanimación y nos trasladamos al espacio que hoy ocupamos.

Durante este tiempo la asistencia ha cambiado mucho, no sólo en lo que a equipamiento y tecnología se refiere, sino también en cuanto a las patologías que atendemos. Nuestros comienzos estuvieron marcados por la atención a pacientes que presentaban sepsis meningocócica, ya que en aquella época se había producido una epidemia de esta enfermedad, que terminó sobre el



El doctor Fernando Mar en las instalaciones de la UCI Pediátrica, mientras los profesionales atienden a uno de los pacientes ingresados.

año 83. Hasta tal punto fue importante que llegamos a atender una media de unos 20 ó 30 niños al mes con esta patología. Afortunadamente esto pasó y hoy damos asistencia a otro tipo de pacientes, muy diver-

sos, aunque existe un grupo numeroso formado por los que tienen cardiopatías congénitas.

—P: ¿Cuántos profesionales trabajan ahora aquí?

—R: La plantilla actual está com-

puesta por cinco médicos, 37 DUES, 24 auxiliares de Enfermería, médicos residentes que rotan por la Unidad, un celador y un auxiliar administrativo.

—P: ¿Cómo son hoy sus pacientes?

—R: Atendemos todo tipo de niños de hasta 14 años de edad, con enfermedades médicas graves que ponen en peligro sus vidas, fundamentalmente problemas respiratorios, cardiológicos, neurológicos y metabólicos. También damos asistencia postoperatoria a los niños intervenidos por Cirugía Cardíaca Infantil o trasplantados de hígado o médula ósea.

—P: ¿Es un trabajo difícil precisamente por las características de estos pacientes?

—R: Es especialmente complicado por ser niños y además estar en situación crítica, ya que debemos tener conocimientos sobre toda la pediatría y también sobre los prematuros, junto a los propios de la Medicina Intensiva. Un amplio porcentaje de los tratados son recién nacidos, pero hemos llegado a atender pacientes de hasta 23 años. Además, como dificultad añadida está la relación con los responsables de los niños, casi siempre sus padres, y el cuidado de aspectos psicológicos.

—P: ¿En qué nuevos proyectos están trabajando actualmente?

—R: Además del proyecto de mejora en la atención en los casos de fallecimiento o situación crítica, están en marcha las tesis doctorales de dos médicos adjuntos y un trabajo sobre nutrición en el postoperatorio inmediato de Cirugía Cardíaca.

Los profesionales de la UCI Pediátrica han obtenido recientemente el I Premio Esteve "Unidos por el paciente", por su proyecto para mejorar la atención a los niños y sus familiares en caso de fallecimiento o situaciones especialmente críticas. Iniciado en abril de 2003, se ha basado en la creación de grupos focales de profesionales y de padres, técnica gracias a la que han podido realizar un análisis cualitativo de las opiniones de éstos, recogiendo su percepción sobre la atención recibida o prestada y el grado de satisfacción.

La iniciativa ha sido desarrollada en colaboración con el Servicio de Psiquiatría, la Coordinación de Trasplantes y la Unidad de Calidad de nuestro Hospital, junto con el Servicio de Psicología de La Paz, un sociólogo vinculado a la Universidad Complutense y la Asociación de Ayuda Mutua ante el Duelo. Con su puesta en marcha han podido identificar carencias importantes que pueden ser mejoradas, como la necesidad de apoyo psicológico, falta de entrenamiento en técnicas de comunicación, entorno poco confortable y amigable y problemas de información a los familiares, entre otros muchos aspectos en los que todavía hoy siguen trabajando.

Con el proyecto pretenden implantar una serie de estrategias, acordes con las dificultades detectadas, para mejorar el abordaje del

Premio al programa de mejora en la atención a los pacientes y sus familias como apoyo en la muerte y situaciones críticas

Más allá de la asistencia

paciente crítico o terminal y para optimizar el autocuidado y manejo de emociones de los profesionales, así como incentivar sus iniciativas y capacidades individuales.

Como primer paso, se contactó mediante carta con padres de hijos fallecidos o con secuelas graves ingresados en la UCI Pediátrica durante los años 1999-2002. En noviembre de 2003 se convocó a los padres que habían manifestado su interés por participar y se les explicó el proyecto. Posteriormente se celebraron cuatro reuniones en los primeros meses de 2004, a las que asistieron ocho familias. Al mismo tiempo se formaron también grupos de este tipo con profesionales de la unidad, también con el objetivo de detectar posibles problemas y buscar soluciones.

Posteriormente, se elaboró una encuesta, que fue enviada a los no asistentes, para evaluar de forma cuantitativa los mismos aspectos y se puso en marcha también otro cuestionario, establecido ya hoy de forma sistemática, dirigido tanto a los padres como a los profesionales.

Con él se pretende analizar la situación de la UCI antes y después de la implantación de las diferentes medidas de mejora.

Con los resultados obtenidos hasta el momento, están poniendo en marcha diversas iniciativas dirigidas a mejorar el funcionamiento de la unidad y a reforzar las condiciones de confortabilidad y acogida al paciente y sus familiares, integrándolas en un plan de cuidados del niño. Asimismo, están trabajando para incorporar los principios de la Medicina Paliativa a la Medicina Intensiva, utilizar técnicas de atención complementarias en las que participen los padres, como la musicoterapia o el shiatsu, y fomentar la donación de órganos, entre otros objetivos. Además, y en lo que respecta a los profesionales, pretenden también impulsar la formación de grupos de trabajo, fomentar su motivación y mejorar su formación en estos aspectos.

Entre las que ya están funcionando, destaca, además del cuestionario para los familiares, la edición de un folleto informativo sobre el



En la foto, algunos de los profesionales que han participado en el proyecto, con el premio concedido. (Foto cedida por Diario Médico. Autor: Agustín Iglesias)

funcionamiento de la unidad que es entregado a los padres, la publicación de un manual para profesionales sobre la atención a los niños y sus familias ante la muerte y situaciones críticas y el seguimiento periódico por los profesionales de la UCI a los padres de los fallecidos. Junto a ellas se pretende acometer este mismo año y, en cuanto sea posible, una reforma de la unidad, mejorando sus instalaciones para conseguir un entorno mucho más agradable que cree ambientes infantiles.

Además de este premio, el proyecto ya había obtenido otros con anterioridad.