

25 años cuidando tu salud

Hospital Universitario de Getafe

1991
2016



SaludMadrid



ÍNDICE



ARTÍCULOS



SERVICIOS

Índice



Saluda. Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid



Artículos



Servicios asistenciales



Servicios no asistenciales

Saluda. Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid

En perspectiva

- Los antecedentes: de dónde venimos
- Un camino recorrido de 25 años
- Un cuarto de siglo investigando
- La misión de enseñar y formar
- El arte de cuidar

De ayer a hoy en el Hospital de Getafe

- 25 años: los profesionales, verdaderos protagonistas
- Gestionando recursos: 25 años avanzando
- La gestión de los cuidados
- Las grandes cifras
- Atendiendo a los pacientes y sus familiares
- Buscando la excelencia
- Comisiones y Órganos de Participación del Hospital

Tu Hospital

“25 años cuidando tu salud”: Es un verdadero placer poder presentar este excelente libro, que nace con la intención de reflejar lo más destacado del Hospital Universitario de Getafe y servir de merecido homenaje a los que lo han hecho posible: sus profesionales, sus pacientes y familiares.

El proyecto del Hospital Universitario de Getafe surgió en la década de los 80 para dar respuesta al aumento poblacional de la zona sur de la Comunidad de Madrid y las necesidades de ampliar sus recursos sanitarios.

Tras el acuerdo del Gobierno Central para trasladar el Hospital Central de la Cruz Roja, el Centro de Diabetología y el Centro de Quemados al nuevo Hospital de Getafe, el proyecto se modificó para adaptarse a las características de estos centros.

De esta forma, Getafe ya nació como Hospital Universitario y contó con profesionales procedentes de la Cruz Roja con una gran trayectoria y prestigio en diferentes áreas (Geriatría, Cardiología, Cuidados Intensivos, Cirugía General, Neurocirugía y atención a pacientes quemados, entre otras) que, junto a las nuevas incorporaciones, formaron un ilusionado y experto equipo en 1991.

Desde su apertura, el centro se ha caracterizado por su cercanía y trato humano a pacientes y familiares, con una gran aceptación por parte de toda la población, que había reivindicado tener “su hospital” y que siempre lo ha defendido como algo propio y querido.

Junto a ello, todos los profesionales, sanitarios y no sanitarios, han logrado consolidar y mejorar la atención sanitaria, logrando además mayores cotas de complejidad y especialización en unidades y servicios, en beneficio de la calidad y los resultados clínicos.

Quisiera aprovechar estas líneas para felicitar a todos los que han hecho y hacen posible a diario esta excelente atención y el trato humano a los pacientes y familiares, que siempre ha sido la seña de identidad del Hospital Universitario de Getafe.

Enhorabuena a los trabajadores, pacientes y familiares del Hospital en su 25 Aniversario, con el deseo de que este reconocimiento sirva de renovación del compromiso de todos para seguir avanzando y mejorando cada día.

Jesús Sánchez Martos.

Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

En Perspectiva



Los antecedentes: de dónde venimos.

En 1842 nació en la corte y Villa de Madrid Dña. Adela Balboa, donde vivió hasta su fallecimiento el 30 de Diciembre de 1890. En su testamento existía un párrafo transcendental para la historia de la Sanidad de Madrid, que figuraba así *“Es mi voluntad fundar una casa de salud, hospital para enfermedades contagiosas y variolosas, en que admitan criados y criadas de servir de la Corte a cargo de las Hermanas de la Caridad, y prohíbo en absoluto que ninguna autoridad civil ni eclesiástica intervenga para nada en mi testamentaria...”*. Su albacea testamentario, D. Eduardo Castillo Piñero, llevó a cabo dicho proyecto mediante la adquisición de unos terrenos por un importe de 95.466 pesetas en el Paseo de los Aceiteros que posteriormente se llamó Paseo de Sarasate, más adelante Avda. de la Reina Victoria, durante la Segunda república Avda. de Pablo Iglesias y, tras la Guerra Civil, de nuevo Avda. de la Reina Victoria.

Las obras, bajo la dirección del arquitecto D. José Marañón, finalizaron en 1910, aunque desgraciadamente también finalizó el legado de Dña. Adela Balboa y el hospital, llamado Hospital de San José y Santa Adela, no pudo ser puesto en funcionamiento por falta de fondos, hasta que, debido a la llegada de numerosos heridos de la Guerra de África, se decidió su apertura bajo la tutela de la Reina M^a Cristina, esposa de Alfonso XII.

Poco duró esta actividad, ya que pronto llegó a oídos de la Reina rumores de escarceos amorosos entre los médicos y las enfermeras del Hospital, y siendo ésta una persona de moral muy puritana, indignada, decidió su cierre, con tanta premura que los pacientes tuvieron que ser trasladados al Hospital de La Princesa.

De nuevo el Hospital permaneció inactivo hasta que bajo el patrocinio de la Reina Victoria Eugenia, esposa del Rey Alfonso XIII, y presidenta de la Cruz Roja Española, volvió a la actividad en 1918. Para esto se produjo una cesión del Patronato del Hospital San José y Santa Adela a favor de la Asamblea Central de Señoras de la Cruz Roja Española. Los herederos de Dña. Adela, José María Amores y Ramón del Castillo, litigaron para recuperar el patrimonio, en base a que se estaban incumpliendo los deseos expresados en el testamento. El juicio, defendido por el Marqués de Santa Engracia, por parte de la Cruz Roja, obtuvo un resultado favorable a ésta en 1919. Desde entonces continuó en funcionamiento como hospital general. En 1924 se iniciaron las obras del dispensario al otro lado de la calle del Dr. Federico Rubio y Galí, que finalizaron en 1928 con la inauguración de la Escuela de Enfermería.

La actividad del Hospital, con el nombre de Hospital Central de la Cruz Roja, San José y Santa Adela, cubrió sin duda una función necesaria en la Sanidad de Madrid, pero a partir del inicio de los años 70 la creación de una red de hospitales de la Seguridad Social hizo cada vez más difícil su supervivencia. En 1978 se firmó un acuerdo entre la Cruz Roja Española y el Ministerio de Sanidad para que este último asumiera su gestión, sin que el centro deje de ser patrimonio de la primera. Pese a esto, la actividad del Hospital continuó con un cierto grado de precariedad, tanto económica como de área de influencia sanitaria, dado que no contaba con una zona de Madrid bien definida.

En la próxima localidad de Getafe hacía años que se estaba construyendo un nuevo hospital, aunque lo estaba haciendo con desesperante lentitud. En 1986 se iniciaron las negociaciones para lograr el traslado del personal del Hospital Central de la Cruz Roja al nuevo Hospital de Getafe, una vez que estas obras finalizaran. Con ello se podrían solucionar dos problemas. Por una parte, utilizar un equipo sanitario bien cualificado que en el ámbito del Hospital de la Cruz Roja tenía muy limitada su actividad y progreso. Por otra, la incorporación de un equipo sanitario ya en marcha a un hospital de nueva creación, que permitiría una actividad totalmente funcional desde el primer momento, al contrario de lo que en esos momentos sucedía en los otros hospitales de nueva apertura.



Visita de S.A.R. Princesa Sofía al Hospital de la Cruz Roja.

En 1986 se inició la negociación para llevar adelante este proceso, aunque no sin grandes dificultades. Una parte importante del personal del Hospital de la Cruz Roja estaba en desacuerdo con el traslado y así lo puso de manifiesto en numerosas manifestaciones en la calle. Su lucha por evitar un traslado lejos del lugar en el que trabajaron durante años fue tenaz, pero finalmente infructuosa.

En 1988 se publicó en el BOE el decreto por el que se asimilaba al personal fijo del Hospital Central de la Cruz Roja como personal estatuario de la Seguridad Social. Este fue sin duda un punto de inflexión en el proceso. Con ello se terminó el debate sobre el traslado y comenzó la adecuación del nuevo hospital a las necesidades de la población asistida y a las posibilidades que brinda el equipo que se incorpora.



Vista de las obras de construcción del Hospital junto a la carretera de Toledo.

A partir de ese momento se aceleraron las obras y se mejoró notablemente el proyecto inicial, adaptándose a la oferta asistencial que conllevaba la llegada del colectivo sanitario del Hospital activo en la Avda. de la Reina Victoria. Este proyecto, diseñado y dirigido por el arquitecto Luis López Fando, incluyó una amplia zona de docencia pregraduada ya que el Hospital previo tenía carácter universita-

rio (Universidad Complutense de Madrid), y un área de investigación experimental, inusual en los nuevos hospitales que estaban surgiendo en la periferia de Madrid.

El traslado no sólo incluyó el Hospital Central de la Cruz Roja. También se trasladó el Centro de Diabetología y el Centro de Quemados, ambos bajo la gestión de la Cruz Roja, que fueron clausurados. No sucedió lo mismo con el Hospital Central, que quedó abierto con el personal que no se trasladó y dedicado a cirugía de pequeña y mediana complejidad.

El rediseño del nuevo hospital se realizó en estrecha colaboración entre el equipo de arquitectura y los profesionales sanitarios del hospital de origen. Esto evitó un problema frecuentemente repetido en los nuevos hospitales, como son las numerosas modificaciones arquitectónicas que se muestran necesarias al poner en funcionamiento asistencial las nuevas instalaciones. Esta colaboración tuvo sus frutos en los años siguientes a la apertura, ya que durante décadas no se tuvieron que realizar cambios. El diseño conjunto se mostró como una técnica ideal.

Así, en Abril de 1991 se inició la actividad asistencial en el nuevo Hospital Universitario de Getafe, con la llegada de los equipos de Ginecología y Pediatría, acompañados de una parte de los servicios de Bioquímica y Microbiología, junto a miembros de los servicios de Anatomía Patológica y Radiodiagnóstico. En el mes de junio de ese mismo año se produjo el traslado del resto de servicios y, podemos considerarlo, sin duda, como la fecha de inicio oficial del Hospital.

En el primer momento, el 82% del personal procedía del Hospital Central de la Cruz Roja, lo que trajo consigo lo que se dio en llamar “el espíritu de la Cruz Roja”, que es un modo afectuoso de relacionarse los profesionales entre sí y, sobre todo, con el paciente. Dicho espíritu ha persistido como seña de identidad durante los siguientes años, pese a que la propia biología se ha encarga-

do de que ese abrumador porcentaje de equipo trasplantado se haya ido reduciendo.

Podemos considerar que una aventura que empezó a finales del siglo XIX, ha ido sorteando numerosos avatares hasta trasladar el antiguo hospital, al menos en su espíritu y conocimientos, a la localidad de Getafe. Ha sido sin duda una aventura de éxito. De hecho así lo atestiguan los 25 años transcurridos desde esa primavera de 1991 y que ahora celebramos. Recordar la historia de esta aventura y a todos aquellos que la hicieron posible es nuestro compromiso.



Paritorio del Hospital, uno de los primeros servicios en iniciar la actividad asistencial en primavera de 1991.

Dr. Andrés Esteban de la Torre

Emérito del Servicio Madrileño de Salud.

Un camino recorrido de 25 años

El Hospital Universitario de Getafe abrió sus puertas en 1991. Ese año se produjeron en España y el mundo otros acontecimientos, entre otros: la Guerra del Golfo; el final de la Guerra Fría con la disolución de la URSS y el establecimiento como estados de las antiguas repúblicas de la Unión Soviética; Miguel Indurain ganó su primer Tour de Francia; se estrenó la película “El silencio de los corderos”, que ganó cinco Oscar; falleció Freddie Mercury, vocalista y fundador de Queen; se anunció la creación de la red informática mundial “www” y estaban al alcance de pocos usuarios por su precio los ordenadores personales con el sistema operativo Windows 3.0, los portátiles Powerbook de Apple y los teléfonos móviles Motorola MicroTAC de 25 cm. de longitud y 800 gr. de peso.



La Guerra del Golfo y la disolución de la U.R.S.S. son algunos de los acontecimientos que se produjeron en el mundo en 1991

Cuando se puso en marcha el Hospital Universitario de Getafe, previsto para atender a parte de la población del sur de Madrid, era un hospital nuevo en sus instalaciones, pero que no partía de cero: la mayoría de los profesionales que formaban los equipos médicos procedían del Hospital Central de la Cruz Roja, del Centro de Diabetología y del Centro de Quemados en virtud de los acuerdos de traslado que habían firmado las autoridades sanitarias. Así pues, el componente humano del Hospital de Getafe ya acumulaba conocimiento y experiencia y se trasladaba con el que se llamó durante muchos años “el espíritu de la Cruz Roja”, que no era otra cosa más que saber hacer las cosas bien y saber comunicarse y colaborar con el compañero con un objetivo principal: conseguir lo mejor para la salud y el bienestar de los pacientes.

Han pasado muchas cosas en estos 25 años en diversos ámbitos de la vida y también en la Medicina. Solo un dato: en 1991 la esperanza de vida al nacer de los hombres era de 73,5 años y de las mujeres de 80,7 y en el año 2015 la de los hombres es de 80,7 años y la de las mujeres de 85,7. Sin entrar en detalles: se vive más y se vive con mejor calidad de vida.



Vista del Quirófano de Laparoscopia con tecnología de imagen 3D, implantado en octubre de 2016

Para contribuir a ello, en estos 25 años el Hospital de Getafe ha incorporado avances procedentes de la industria farmacéutica y la investigación biomédica que han mejorado el conocimiento de las enfermedades y su tratamiento y han permitido que se cronifiquen algunas enfermedades que hasta no hace tanto eran sinónimo de muerte: sida, hepatitis, numerosos tipos de cáncer, etc. Hoy contamos con nueva tecnología en técnicas de imagen (mamografías, ecografías, TAC, RM, PET/TAC, SPETC-TAC) que nos permite hacer diagnósticos precoces y aplicar tratamientos más personalizados que impiden el desarrollo de la enfermedad. Asimismo, las técnicas endoscópicas o la Radiología intervencionista que se han ido incorporando y mejorando permiten ejecutar procedimientos mínimamente invasivos en el hospital que mejoran la calidad de vida de los pacientes. Con nuevas técnicas quirúrgicas ha sido posible sustituir cirugías abiertas por procedimientos endoscópicos que posibilitan una rápida recuperación en los postoperatorios. Además, con la incorporación de la microcirugía se pueden reparar estructuras y reconstruir partes del cuerpo que sufren graves lesiones tras cirugías de tumores, traumatismos, etc. y gracias a los avances logrados en el desarrollo de productos sanitarios y en su aplicación se obtienen mejores resultados en by-pass, angioplastias, sustituciones articulares por prótesis, etc.

Por otro lado, también en estos 25 años se ha reformado y ampliado la Urgencia General del hospital (duplicando la superficie inicial), nos dotamos de un nuevo Laboratorio de Análisis Clínicos y se han ampliado servicios como Genética, la fisioterapia cardiaca y vascular, Psicología, Logopedia, etc.

En estos 25 años de andadura el Hospital también se ha desarrollado desde el punto de vista de la investigación, la docencia y la gestión. Se ha hecho por fin “Universitario”, incorporando la formación de futuros médicos y profesionales de Enfermería, y cuenta además con investigadores embarcados en proyectos de futuro prometedores. Se consiguen importantes ayudas para la investigación, especialmente centrada en el cuidado de la fragilidad de las personas mayores,

y se progresa adecuadamente en la gestión por procesos, que ha alcanzado a todos los niveles de la organización con implicación de servicios centrales, médicos, profesionales de Enfermería, etc. y que ha visto su recompensa en las importantes certificaciones conseguidas por el hospital (Sello 500+, ISO).

Pero si en alguna faceta ha habido cambios en estos 25 años ha sido en la Comunicación. Internet, Facebook, Twitter, Instagram, el Iphone 6 y el PokemonGo nos están cambiando la vida. Nuestros pacientes tienen acceso a mucha información a golpe de ordenador o móvil, conocen mejor sus derechos, se agrupan en asociaciones y quieren una sanidad cada vez de mayor calidad, con más y mejores medios, más accesible, mejor hostelería, etc.



En un mundo que se mueve muy deprisa y en el que se suceden hechos tales como el surgimiento y expansión rápida de radicalismos de diversas índoles, crisis económicas, Brexit, y/o otros hechos que cuestionan el Estado del Bienestar que conocemos, adaptarnos al paciente del presente y del futuro va a pasar, entre otros, por aplicar avances que se sucedan en el diagnóstico de las enfermedades y las técnicas para su tratamiento, por mejorar nuestra manera de comunicarnos y relacionarnos de una forma eficaz con los pacientes y sus familias, por potenciar nuestra capacidad para seguir trabajando en equipos interrelacionados, por ser eficientes en el uso de recursos limitados, por incorporar la tecnología que los avances en telecomunicaciones ponen al alcance de todos y por la capacidad que tengamos para innovar y gestionar.

Dra. Purificación Holguín Holgado.

Jefe de Servicio de Cirugía Plástica.

Dr. Miguel Ángel Huertas Fernández.

Jefe de Servicio de Obstetricia y Ginecología.

Dr. Joaquín Silvio Guardiola.

Coordinador de Urgencias.

Un cuarto de siglo investigando

El progreso de la Medicina se basa en la investigación y nuestro Hospital desde sus inicios ha tenido esa vocación investigadora, compatibilizando la actividad asistencial con la científica e innovadora. No es por tanto de extrañar que cuente con una infraestructura destacada, en comparación con otros hospitales de nuestro entorno y características, y que hayamos demostrado nuestra capacidad para progresar en esta área gracias al empeño constante y decidido de muchos de sus profesionales.

Tras la puesta en marcha de una Unidad de Investigación poco tiempo después de la apertura del Hospital, en la actualidad se dispone de importantes recursos como un animalario, dos quirófanos experimentales, unidad de cultivos celulares y laboratorios de biología celular y molecular, laboratorio de técnicas histológicas y microcirugía y laboratorio de fisiología vascular, que han ido mejorando gracias a la financiación a través de becas de investigación y, en menor medida, ayudas para infraestructuras.

En los últimos años destaca la relevante aportación gracias a la creación del Biobanco, en 2009, y su posterior autorización por parte de la Comunidad de Madrid en 2013, según lo regulado en el RD1716/2011. Inscrito en el Registro Nacional de Biobancos, se ha dotado recientemente de una Sala

“Limpia” para el procesamiento de tejidos en un medio estéril. Como tantas otras veces, detrás de este logro común se encuentra el impulso esforzado, constante y continuado a lo largo de los años de una persona. En este caso, del Dr. Miguel Casares, quien dedicó los últimos años de su vida profesional a este empeño finalmente coronado por el éxito.



Estudio Sprinnt sobre los efectos del ejercicio físico y una correcta alimentación en personas mayores.

En esta línea de trabajo, se está investigando actualmente en Piel y Terapia Celular para desarrollar por primera vez un modelo de piel artificial vascularizada, lo que supondría un gran avance en la Medicina Regenerativa.

En 2013 se creó el Centro de Investigación Clínica del Anciano (CICA) que permitió a Getafe ser el único hospital público de la Comunidad de Madrid que cuenta con una Unidad de Ensayos Clínicos específica para la realización de estudios en ancianos. Desde ella, se están coordinando dos de los proyectos europeos que se mencionan más adelante.

La gestión de la Unidad de Investigación se realiza desde la Fundación para la Investigación Biomédica (FIB) del Hospital Universitario de Getafe, que obtuvo en 2014 la certificación de calidad de su sistema de gestión de la investigación, Desarrollo e Innovación (I+D+i) según la Norma UNE 166002, primer hospital de la Comunidad de Madrid en lograr esta certificación.

Junto a la Fundación, el Hospital dispone de otros dos instrumentos que velan por la calidad de su investigación, no tanto de su gestión sino de su desarrollo y producción. Son el Comité de Investigación, cuya actividad ha descendido notablemente en estos últimos años debido a la creación de la Fundación de Investigación que asumió una gran parte de sus tareas y objetivos, y el Comité de Ética de Investigación Clínica (CEIC), que ha ido asumiendo cada vez más funciones. El CEIC asegura el respeto de las normas básicas internacionalmente aceptadas y que recoge la Ley Orgánica 14/2007 de Investigación Biomédica en la investigación realizada con seres humanos, además de evaluar metodológicamente dicha investigación y realizar tareas de monitorización y seguimiento de su desarrollo. Este Comité, que está acreditado por la Dirección General de Inspección y Ordenación de la Comunidad de Madrid, actúa como centro de referencia y evaluador de los proyectos de investigación del Hospital Infanta Cristina, del Hospital de Torrejón y de la Universidad Europea de Madrid, además de los del área sanitaria de Getafe.

Esta estructura (el marco en el que se desarrolla la actividad de investigación) o “carretera” no tendría sentido si por ella no circularan vehículos (los investigadores con sus proyectos) y no se alcanzarían los destinos deseados (los resultados de dichos proyectos). En ambos aspectos creemos que el Hospital puede sentirse satisfecho, e incluso orgulloso, de sus logros. Gracias al esfuerzo de sus profesionales, tanto en el número y calidad de los proyectos como de las publicaciones, nuestro Hospital ocupa un lugar destacado entre los Hospitales de la Comunidad de Madrid, muy por encima de su teórico nivel. Baste un solo dato: el Hospital Universitario de Getafe es el Hospital que más proyectos europeos de investigación coordina en la Comunidad de Madrid.

Estos logros se han basado en el fomento de una política de estímulo a la colaboración entre investigadores clínicos y básicos, enfocando nuestra investigación a la llamada investigación traslacional y en el desarrollo de una “investigación de escala”, priorizando la calidad sobre la cantidad.

Así, nuestro Hospital dispone de pocas, pero muy cualificadas, líneas de investigación en las siguientes áreas:

AREAS DE INVESTIGACIÓN

Fragilidad, envejecimiento y discapacidad.

Alteraciones neurosensoriales de la esfera otorrinolaringológica como la prevención de la sordera del anciano o presbiacusia y vértigo y rehabilitación de las alteraciones del equilibrio.

Enfermedades **inflamatorias** e **infecciosas**:

- > Disfunción endotelial y vascular en la diabetes, en la enfermedad arterial periférica y en la obesidad. Epidemiología de la ventilación mecánica.
- > Daño pulmonar agudo y síndrome de distrés respiratorio agudo.

Medicina regenerativa:

- > Células madre de origen mesenquimal en el daño pulmonar agudo y síndrome de distrés respiratorio agudo.
- > Creación de una piel artificial vascularizada

Patología tumoral, particularmente en cultivos de células tumorales de cabeza y cuello; patología tumoral urológica; biología celular y marcadores pronóstico de tumores sólidos (colon, mama) de alta prevalencia.

Investigación en **enfermedades neurodegenerativas** (demencia, esclerosis múltiple).

Investigación en **fibrilación auricular**.

En estas áreas se desarrolla una investigación de perfil principalmente clínico. En algunas de ellas, la investigación está basada en modelos animales (investigación traslacional), planteando problemas de interés clínico en la cabecera de la cama del enfermo y abordando la respuesta a esos problemas en un diseño experimental, para finalmente probar de nuevo las hipótesis o la eficacia de una intervención terapéutica en el paciente. Es decir, en el Hospital se desarrolla investigación clínica y básica (en el laboratorio y en modelos experimentales) dirigida a resolver problemas reales de los pacientes.

La investigación en las diferentes áreas ha ido creciendo en producción científica de impacto, en participación en redes de investigación acreditadas y en el liderazgo de proyectos internacionales. De particular relevancia es que uno de los grupos de investigación del Hospital lidera cuatro importantes proyectos europeos de Investigación (MIDFRAIL, FRAILOMIC, FRAILCLINIC, FRAILTOOLS) sobre

la fragilidad y la prevención de la dependencia en pacientes ancianos, financiados por la Unión Europea (UE) con más de 23 millones de euros y en los que participan 25 grupos de 9 países europeos y la Organización Mundial de la Salud (OMS), teniendo como objetivos fundamentales el conocimiento de los mecanismos de la fragilidad en el anciano y el descubrimiento de tratamientos que permitan revertir el estado de fragilidad, evitando o reduciendo la situación de discapacidad. Este grupo también participa como socio en otros cuatro proyectos internacionales (ACANTO, DECI, VIVIFRAIL, SPRINTT) y coordinará a partir de otoño de 2016, por delegación del Ministerio de Sanidad español, una Acción Conjunta (Joint Action) sobre prevención de la fragilidad en mayores en la que participan 24 países de la UE. Asimismo, coordina la Red Temática de Investigación Cooperativa en Fragilidad y Envejecimiento (RETICEF) del Instituto de Salud Carlos III, papel que desempeña desde hace 10 años.

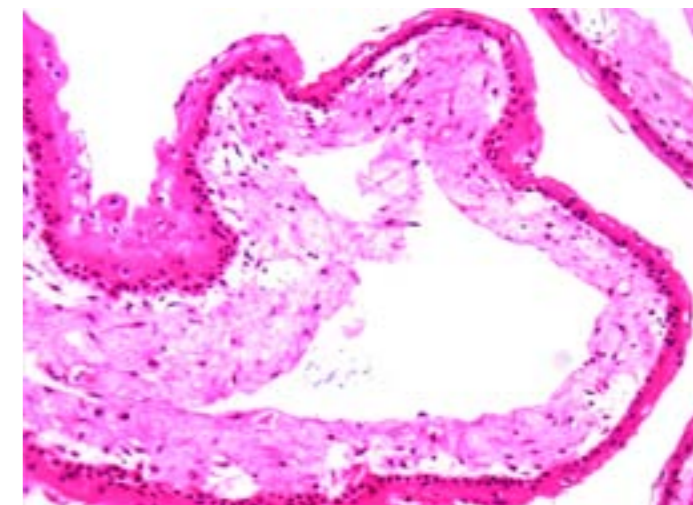


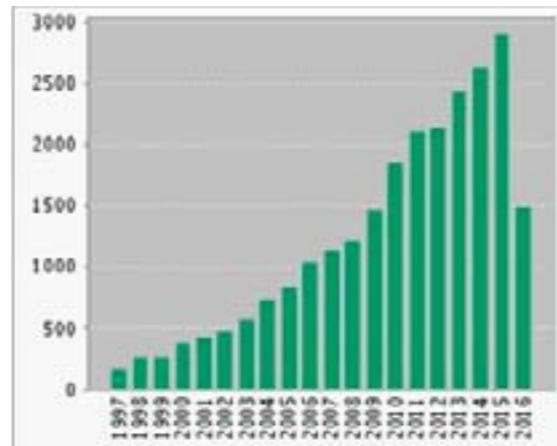
Imagen del modelo de piel vascularizada en estudio en el Banco de Tejidos.

Otro de los grupos pertenece a la red de grupos de excelencia en investigación en enfermedades respiratorias (CIBERES), donde estudia la patogénesis y biomarcadores de daño pulmonar agudo y síndrome de distrés respiratorio en colaboración con otras universidades y el CNIC.

Asimismo, el estudio de nuevas dianas terapéuticas en el cáncer de cabeza y cuello ha permitido establecer sólidas colaboraciones con el grupo de biomateriales del CSIC, investigando sobre la acción de medicamentos vehiculizados con nanopartículas en los carcinomas de cabeza y cuello

Igualmente, la investigación en Enfermería representa la actualización de conocimientos y el desarrollo de la capacidad de análisis y del espíritu crítico. El objetivo de la investigación en cuidados que desarrolla nuestro Hospital es crear y mantener una sólida base científica para desarrollar una Enfermería basada en la evidencia, que optimice los cuidados y mejore la calidad de vida de nuestros pacientes. En el hospital existe una línea de investigación de "Evidencia en cuidados del paciente crítico" que ha desarrollado diversos proyectos en los últimos años y se está colaborado en proyectos multicéntricos y multidisciplinares, financiados en convocatorias competitivas, fundamentalmente en el ámbito de Cuidados Intensivos y Pediatría. La presencia de enfermeras especialistas facilita, sin duda, el espíritu crítico y es una oportunidad para desarrollar proyectos que profundicen en los conocimientos y faciliten la implementación de cuidados óptimos.

Pero también en su producción científica el Hospital Universitario de Getafe ha incrementado su actividad a lo largo de los años. Según indicadores bibliométricos, existen un total de 1.788 referencias de artículos publicados por miembros del Hospital, siendo citados los autores en otras publicaciones 23.921 veces, eliminando las citas propias según se presenta en la siguiente figura (2016, dato sin cerrar a año completo).



Todo este esfuerzo que los profesionales del Hospital Universitario de Getafe vienen realizando día a día para mantener un elevado nivel de calidad asistencial y científica, encuentra su recompensa no solo por los reconocimientos a nivel nacional e internacional que hemos recibido en los últimos años sino por la seguridad de que dicho esfuerzo repercutirá en una mejor atención a nuestros pacientes.

No podíamos terminar estas líneas sin hacer una reflexión sobre por dónde seguir. El mundo de la investigación es muy competitivo y no deja mucho tiempo para la autosatisfacción. Hemos de aprender de lo hecho hasta ahora y de los resultados conseguidos como demostración fehaciente y palpable de que estamos en la línea correcta. Pero también para identificar nuestras carencias, que pueden poner en riesgo lo logrado hasta ahora. Conseguir nuestra incorporación a estructuras estables de investigación y mejorar nuestra capacidad de traducir el conocimiento en productos que mejoren tanto la respuesta a los problemas de los pacientes como los procedimientos de la organización para proveer esas respuestas del modo más eficiente posible quizá sean, entre otros muchos, nuestros más inmediatos retos. En este empeño, que debiera ser asumido por la organización en su conjunto y encabezada por sus órganos directivos, se asentará, entre algunos otros, el futuro de nuestro Hospital que no es sino el futuro de sus profesionales y sus pacientes.

Dr. Ricardo Sanz Fernández.

Jefe de Servicio de Otorrinolaringología.

Dr. Leocadio Rodríguez Mañas.

Jefe de Servicio de Geriátría.

Dr. José Ángel Lorente Abarca.

Jefe de Servicio de Medicina Intensiva.

Dr. Francisco Acín García.

Jefe de Servicio de Angiología y Cirugía Vascular.

La misión de enseñar y formar

Las profesiones sanitarias son complejas y exigentes ya que combinan un cúmulo de complejas demandas sobre los trabajadores que, partiendo de una base de conocimientos muy amplia y multidisciplinar, tienen que tomar decisiones de un potencial gran peso sobre el futuro del paciente que acude a ellos en busca de soluciones a sus problemas. El paciente, en su inevitable temor e incertidumbre, espera además que el profesional sanitario sea un comunicador ágil, capaz de informar de la trascendencia del proceso, sin inducir inseguridad, y le conduzca hacia los pasos diagnósticos y terapéuticos necesarios.

Los continuos avances del conocimiento hacen muy difícil que un solo profesional sanitario domine todos los campos de las Ciencias Biomédicas, llevando a la necesidad de la especialización en áreas específicas de trabajo y haciendo imprescindible la consulta a otros profesionales expertos en campos o especialidades diferentes, formando equipos multidisciplinarios. También dentro de cada especialidad, la colaboración de profesionales médicos, de Enfermería, terapia ocupacional, Fisioterapia, bioquímicos, psicólogos o técnicos se hace imprescindible, lejos de antiguas organizaciones jerárquicas que dividían a los profesionales en distintos “niveles” con un criterio de subordinación, más que de colaboración.

Para responder a estos retos, la formación de profesionales sanitarios necesita desplegarse en la labor práctica real, donde desarrollarán capacidades que van desde saber escuchar al paciente y al resto de los componentes del equipo sanitario, identificar los posibles procesos que puedan causar el cuadro clínico e indicar e interpretar las pruebas idóneas para confirmar el diagnóstico y orientar el tratamiento curativo o paliativo en su caso. A la vez, deberá hacer sentir al paciente que el camino tomado es el más lógico y eficaz para alcanzar una solución. Y esta sistemática sólo se aprende enfrentándose al reto múltiples veces cada día, en cada jornada de trabajo, con el apoyo y la supervisión de profesionales bien formados. El profesional en formación contribuye con su labor a la asistencia al enfermo, pero también, con su inquietud y deseo de progreso, estimula la continua actualización del conocimiento y de los procedimientos o protocolos asistenciales, estimulando al profesional ya formado a afinar su experiencia clínica a través del proceso formativo.

El Hospital Central de la Cruz Roja (HCCR) fue hospital docente, asociado a la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense, formando entonces a algunos de los que hoy día son facultativos del Hospital Universitario de Getafe (HUG). Muchas especialidades médicas y quirúrgicas

ya formaban residentes en el HCCR. La Enfermería del HCCR era además pionera y adalid de una formación de muy alto nivel de esos profesionales. Con esa tradición a cuestas, los profesionales que pusieron en marcha el HUG tuvieron muy claro, desde el primer día que éste sería un hospital docente. La formación de especialistas médicos y de Enfermería se puso en marcha en cuanto el hospital entró en pleno funcionamiento, acreditándose actualmente 29 especialidades. En el año 2015 se incorporaron a formación especializada 39 médicos, 4 farmacéuticos (Farmacia y Bioquímica Clínica), 2 enfermeras/os (Enfermería Pediátrica), 1 químico (Bioquímica Clínica) y 1 psicólogo (Psicología Clínica). Un número igual de profesionales terminaron su formación ese año y están practicando su profesión dentro o fuera del HUG.

La formación de Medicina en pregrado era una aspiración constante de los profesionales del HUG, que se vio colmada al firmarse en 2008 un convenio con la Universidad Europea que hizo el HUG “hospital clínico” de su Facultad de Medicina, responsabilizándose de la formación de 60 estudiantes por año. Así mismo, colaboramos con otras universidades, a través de convenios y acuerdos de cola-



Acto de bienvenida a los alumnos de tercer curso de Grado de Medicina en 2016.

boración como la Universidad Pontificia de Comillas y Universidad Pontificia de Salamanca, para el desarrollo de las prácticas clínicas de Grado en Enfermería y Fisioterapia, y la Universidad Complutense de Madrid para la realización de prácticas clínicas de alumnos de Grado en Farmacia.

Desde la apertura de nuestro hospital, se han establecido además acuerdos y convenios de colaboración con diferentes centros de enseñanza secundaria para dar cobertura a la formación práctico-clínica de alumnos de ciclos medios y ciclos superiores, dentro de la formación pregrado, con un total de 15 convenios con instituciones en las que se encuentran representados colectivos como técnicos en cuidados auxiliares de enfermería, Técnicos en audioprótesis o técnico superior en imagen para el diagnóstico, con excelentes resultados para nuestra organización.

FORMACIÓN CONTINUADA

Pero las profesiones sanitarias son disciplinas en continua evolución que exigen una actualización continua y el HUG, a través de la labor de grupos de profesionales con trayectoria profesional y científica distinguida, con un impacto a nivel nacional e internacional, ha mantenido programas

de formación continuada con cursos de periodicidad anual o bianual en campos como Cuidados Intensivos, Arritmias Cardíacas, Cirugía Plástica, Geriatría, Cirugía General y otros de en el ámbito de la Enfermería y la Calidad.

En el Hospital Universitario de Getafe la formación de los profesionales se ha contemplado como un continuum que comienza con la formación básica y que incluye la especialización y la formación continuada a lo largo de la vida profesional.

Tanto los responsables de dicha formación como los trabajadores, la entienden como medio de garantizar un nivel óptimo de calidad en la atención de los usuarios. Esta realidad formativa tiene unas características propias y unas implicaciones que van mucho más allá de lo puramente formativo, representando una necesidad imprescindible en la consecución de la excelencia de los cuidados y siendo, a su vez, un instrumento de poder, de cambio cultural, de actualización de conocimientos, de mejora y de realización personal que para el Hospital Universitario de Getafe siempre ha sido clave.

Durante nuestros 25 años de existencia, la formación continuada ha debido adaptarse a reglas de eficiencia y rentabilidad y ha sido necesario seguir profundizando en la forma de evidenciar el impacto de la formación tanto en los profesionales como en la organización.

Dar con la respuesta adecuada a cómo integrar las necesidades formativas de los profesionales y de la organización ha sido la clave para que la formación continuada no se haya convertido en un

mero listado de actividades sin una clara orientación.

La orientación de los programas formativos no ha estado centrada sólo en la competencia técnica; aspectos como la creatividad, la autoconfianza, el pensamiento crítico, la empatía, la implicación y el espíritu de equipo han constituido competencias claves en nuestro desarrollo profesional y disciplinar en el que se incluyen todos los profesionales de los distintos ámbitos que trabajan con nosotros



Taller práctico de Ultrasonografía Urgente impartido por el Servicio de Medicina Intensiva.

Nuestra formación ha ido evolucionando desde 1991 en número de acciones formativas en orden creciente (en la actualidad más de 60 al año), así como en el número de horas de formación impartidas a nuestros profesionales fruto de la incorporación en primera instancia de la Agencia de Formación Pedro Laín Entralgo (actualmente Dirección General de Formación e Investigación), el Instituto Madrileño de Administraciones públicas (IMAP, actualmente Dirección General de Función Pública) e ICM (Informática de la Comunidad de Madrid), que con su financiación y sistema de acreditación de acciones formativas han conseguido dotar a nuestros programas de formación de las herramientas necesarias para dar respuesta a nuestras necesidades formativas con calidad y suficiencia científico-técnica.

También se han desarrollado actividades formativas dirigidas al propio HUG, en busca de un fomento del enfoque multidisciplinario del trabajo a través de compartir experiencias clínicas o de investigación. Por un lado están las sesiones clínicas generales, en las que equipos de profesionales actualizan de un modo sistemático el manejo de distintos procesos asistenciales. Estas sesiones clínicas generales se encuentran al alcance de todos los profesionales dentro y fuera del HUG en la página <http://sesionhospitalgetafe.com>.

El HUG, habituado a responder a múltiples retos formativos se siente fuerte ante los retos de la sanidad del futuro y capaz de apoyar la docencia y formación de profesionales sanitarios con espíritu abierto y ánimo de respuesta a los inevitables futuros cambios de esta sociedad nuestra, rápidamente cambiante.

M^a Concepción García Escudero.

Supervisora de Área de Formación y Docencia. Dirección de Enfermería.

Francisco García-Cosío Mir.

Catedrático Emérito de Cardiología.

El arte de cuidar

Han pasado 25 años desde que la enfermería de un pequeño hospital, decide voluntariamente trasladarse al Hospital de Getafe para llevar a cabo su apertura, llevándose consigo la misma filosofía de cuidados que durante años habían aprendido, basados en el conocimiento teórico, científico y humano acompañados de una gran sensibilidad para atender las necesidades de nuestros pacientes.

Durante todo este tiempo, esta filosofía ha perdurado y aunque han sido muchas las movilizaciones de personal por distintos motivos, el Hospital de Getafe mantiene y así es reconocido por sus profesionales, un espíritu de esfuerzo, entrega, ilusión y compromiso que permite alcanzar unos excelentes estándares de calidad referidos a los cuidados de enfermería.

Muchos han sido los cambios que todos los profesionales dependientes de la División de Enfermería (Enfermeras, TCAE, Matronas, Fisioterapeutas, Técnicos Superiores, Terapeutas Ocupacionales y Celadores), han tenido que asumir a lo largo de estos 25 años, la formación continuada en éste sentido, ha jugado un papel importante ya que las actividades docentes han garantizado la constante formación de los profesionales en temas novedosos, en nuevas prácticas y en definitiva aprendiendo a trabajar mejor, con más seguridad y sobre todo con más conocimiento. También el trabajo permanente de distintos grupos, han permitido avanzar en aquellos aspectos más importantes de la enfermería, utilizando el conocimiento surgido de la ciencia del cuidado como respaldo de las acciones de cuidar, haciendo “arte” de la conjugación de la ciencia con la interrelación enfermera-paciente.



Profesionales de Enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos.

Las nuevas tecnologías también han exigido y exigen un nuevo esfuerzo de los profesionales, para adaptarlas a la trayectoria de los cuidados aprendidos. Asimismo, la gestión por procesos ha permitido unificar las actividades comunes, para minimizar con ello la variabilidad en la prestación de los cuidados, evaluando periódicamente su cumplimiento y garantizando que se aplican a través de un método científico de actuación con carácter teórico-filosófico, sustentado por investigaciones que regulan la práctica profesional.

Tenemos puestas muchas esperanzas en el futuro de nuestro Hospital. Seguiremos trabajando para que estos 25 años de su historia, sigan dando los resultados obtenidos, apoyados por el orgullo de pertenencia que sienten todos los profesionales de la División de Enfermería y con el objetivo de prestar unos excelentes cuidados a nuestros pacientes.

Gracias a todos los profesionales de la División de Enfermería que actualmente prestan sus servicios en el Hospital, por su esfuerzo, dedicación y compromiso, y como no puede ser menos a todos aquellos profesionales que por diversos motivos ya no están, sin ellos no habiéramos llegado hasta aquí.

El arte de cuidar, es la base de las ciencias de la enfermería, es su razón de ser. El cuidado es la obra de arte de nuestra profesionalidad, y este es sin duda nuestro privilegio.

Como afirmó hace más de cien años Florence Nightingale: *“La enfermería no es meramente una técnica, si no que incorpora elementos del alma, la mente y la imaginación. Yo diría que es la más bella de las bellas artes”*

Beatriz Kindelán Alonso.

Supervisora Enfermería.

M^a Luisa Jiménez Domínguez.

Supervisora Enfermería.

Asunción Uña Juárez.

Supervisora Enfermería.

Remedios Mesas Sotos.

Supervisora Enfermería.

De ayer a hoy en el Hospital de Getafe



25 años: los profesionales, verdaderos protagonistas

Ha sido un placer para mí compartir con todos los trabajadores del Hospital Universitario de Getafe los actos conmemorativos del 25 aniversario de la puesta en marcha de nuestro centro. Un Hospital muy querido por la población al considerarlo como algo propio, lo cual nos anima a redoblar cada día nuestro esfuerzo y dedicación para ofrecer la mejor atención y la más cercana. Para mí, es el comienzo de una nueva etapa, ya que, asumí la responsabilidad de la Dirección Gerencia del Hospital en mayo de 2016, pero los verdaderos protagonistas son todas aquellas personas que han ido conformando la historia y los logros de este Hospital a lo largo de estos 25 años.

Si echamos la vista atrás, hay que recordar que en la lenta y azarosa planificación de este Hospital en los primeros años 80 se produjeron varias circunstancias que han permitido definir el carácter de nuestros profesionales. De una parte, el crecimiento demográfico y las necesidades de atención sanitaria de la población de Getafe y su área, motivó la planificación de un hospital comarcal que diera respuesta a esta necesidad. Este hecho, coincidió años más tarde, con el acuerdo para el traslado del personal del Hospital Central de la Cruz Roja al nuevo Hospital de Getafe, lo que permitió dar un fuerte impulso a las obras y modificó sustancialmente el proyecto inicial, incorporando una amplia zona de docencia pre graduada y un área de investigación experimental, algo inusual en los nuevos hospitales que estaban surgiendo en esa época en la periferia de Madrid.



A su vez, en el año 1991, se produce el traslado de algunos servicios clínicos del Hospital Central de la Cruz Roja, como el Centro de Diabetología y el Centro de Quemados, así como, la incorporación de profesionales médicos y de Enfermería que atesoraban una gran experiencia y un gran prestigio científico y profesional en áreas como Geriátrica, Cardiología, Cuidados Intensivos, Cirugía General, Neurocirugía, que junto con profesionales

de nueva incorporación, forjaron equipos cohesionados caracterizados por su magnífica relación, coordinación asistencial y trato directo con el paciente, lo que hizo que se acuñara el término de “Espíritu de Cruz Roja”.

Nuestros profesionales del ámbito sanitario y del no sanitario, han logrado en todos estos años consolidar y mejorar la atención que prestamos a nuestros pacientes y gracias a su implicación y la puesta en marcha de nuevos proyectos, se han alcanzado mayores niveles de complejidad y especialización en unidades y servicios, todo ello en beneficio de la calidad y de los resultados clínicos.



En esta trayectoria, se ha ido conformando un modelo de gestión hospitalaria basado en la mejora continua al incorporar la opinión y percepción que de nosotros tienen los diferentes grupos de interés (pacientes, familiares, proveedores, asociaciones de pacientes, Universidad, etc.), así como la aplicación de sistemas de comparación y de gestión por procesos, lo que nos permitió convertirnos en 2011 en el primer hospital público de España en obtener el Sello 500+, conocido como “sello de oro” otorgado por el Club Europeo de Excelencia en la Gestión, tras el Sello 400+ logrado ya en 2009.

En el año 2008 se firmó el convenio con la Universidad Europea de Madrid y es a partir de este momento con la incorporación de la docencia pregrado cuando el Hospital adquiere el carácter de Universitario, para lo cual se habilita un área específica para la formación de alumnos de Medicina. Esta formación de pre grado era una aspiración constante de los profesionales del Hospital en sus primeras décadas, que finalmente se vio cumplida, responsabilizándose de la formación de más de 60 estudiantes por año y curso. Este año 2016 se ha incorporado la 7ª Promoción de alumnos, con lo que son ya 3 promociones completas de médicos formadas en nuestro hospital. Creo que debemos sentirnos orgullosos de la labor realizada y de los buenos resultados obtenidos cara a los exámenes MIR.

La inquietud de los profesionales del Hospital en el ámbito de la investigación repercute de forma positiva en los resultados obtenidos en la atención de nuestros pacientes. La investigación en las diferentes áreas ha ido creciendo en producción científica y factor de impacto y es de destacar nuestra participación en redes de investigación acreditadas y en proyectos internacionales, como es el caso de uno de los grupos de investigación del Hospital que lidera cuatro importantes proyectos europeos (MI-



DFRIL, FRAILOMIC, FRAILCLINIC, FRAILTOOLS), financiados por la UE con más de 23 millones de euros y en los que participan 25 grupos de 9 países y la Organización Mundial de la Salud (OMS). Sus objetivos fundamentales están orientados al conocimiento de los mecanismos de la fragilidad en el anciano, la búsqueda de tratamientos que permitan revertir el estado de fragilidad y así, evitar o reducir la situación de discapacidad y la prevención de la dependencia en personas mayores.

Este grupo, también participa como socio en otros cuatro proyectos internacionales (ACANTO, DECI, VIVIFRIL y SPRINTT) y coordina actualmente por delegación del Ministerio de Sanidad, una Acción Conjunta (Joint Action) sobre prevención de la fragilidad en mayores en la que participan 24 países de la UE. Asimismo, coordina la Red Temática de Investigación Cooperativa en Fragilidad y Envejecimiento (RETICEF) del Instituto de Salud Carlos III, papel que desempeña desde hace 10 años.

Otro de los grupos del Hospital pertenece a la red de grupos de excelencia en investigación en enfermedades respiratorias (CIBERES), donde estudia la patogénesis y biomarcadores de daño pulmonar agudo y síndrome de distrés respiratorio en colaboración con otras universidades y el Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC).

En el ámbito asistencial, destacar los importantes logros obtenidos por la Unidad de Grandes Quemados que tiene carácter de Referencia Nacional y que desarrolla programas de asistencia e investigación multidisciplinar en enfermos quemados. Esta Unidad está integrada por cirujanos plásticos, intensivistas, psiquiatras y rehabilitadores, así como la estrecha colaboración de oftalmólogos, dermatólogos y el Banco de Tejidos. Ha sido referencia en la investigación y prevención de las infecciones con la implantación de la descontaminación digestiva selectiva, lo que ha contribuido a aumentar la supervivencia global de los pacientes del 75% al 90%. Destacar la línea de investigación traslacional en la que se utilizan células del propio enfermo tratadas con técnicas de bioingeniería, para facilitar que los injertos con piel del propio paciente prendan con mayor facilidad en casos de quemaduras de gran extensión.

Junto a ello, hay que recordar la amplia trayectoria de nuestro centro en el tratamiento de la osteogénesis imperfecta, gracias a la labor de profesionales del Hospital que iniciaron este camino como el Dr. Parra y la Dra. Gutiérrez, cuyo testigo están recogiendo de forma encomiable las doctoras Bueno y Sagastizábal, así como la participación de profesionales de los servicios de Pediatría, Radiodiagnóstico, Anestesiología, Cardiología, Neumología, Genética, Otorrinolaringología, Oftalmología y Traumatología. Esperemos que este esfuerzo sea reconocido con la acreditación como CSUR por parte del Ministerio de Sanidad, lo que significaría un importante salto cualitativo en este campo.

Por último, quiero agradecer a todas las instituciones con las que trabajamos día a día, la Comunidad de Madrid, encabezada por la Consejería de Sanidad y el Servicio Madrileño de Salud, los Ayuntamientos de Getafe y Pinto, Policía, Bomberos, asociaciones de pacientes y voluntarios, instituciones que colaboran y nos ayudan y sobre todo, a la población de Getafe, Pinto y municipios de referencia del Hospital que constituyen la razón de ser de nuestra actividad profesional.

Quisiera aprovechar para felicitar a todos aquellos que hacen posible que día a día prestemos una atención de excelencia y un trato humano y cercano a nuestros pacientes y familiares, lo que constituye la seña de identidad del Hospital Universitario de Getafe. Enhorabuena a los trabajadores, pacientes y usuarios del Hospital en su 25 Aniversario, con el deseo de que sirva de renovación del compromiso de todos para seguir avanzando y mejorando cada día.

Miguel Ángel Andrés Molinero

Director Gerente del Hospital Universitario de Getafe.

Gestionando recursos: 25 años avanzando

El Hospital de Getafe cumple 25 años y se ha de meditar si son muchos o pocos años porque han pasado muchas cosas desde entonces, tanto en lo personal como en lo profesional, pero pasan tan deprisa...

Ilusión, entrega, incertidumbre, fuerza, ganas, son los primeros sentimientos que se tienen cuando comienza un proyecto a la vez ambicioso y difícil como es el inicio de la actividad en un Hospital. Getafe se merecía este Hospital y Getafe se sigue mereciendo la misma entrega, ilusión, fuerza y empeño con el que se comenzó. Los ciudadanos y los pacientes se merecen lo mejor y el Hospital ha de poner lo mejor de sí mismo para proporcionárselo.

Y eso se ha hecho durante estos 25 años: los profesionales de Gestión y Servicios (algo más de 500 actualmente) dedican su conocimiento y esfuerzo a proporcionar a los servicios y unidades asistenciales el apoyo logístico necesario para que la asistencia al paciente sea de la mayor calidad posible, eficaz y eficiente.

Los servicios de la Dirección de Gestión han sabido adaptarse a los cambios tecnológicos y organizativos que el tiempo ha ido exigiendo (nuevos aplicativos informáticos, cambios en las normativas, actualización de protocolos y manuales y gestión por procesos) contribuyendo de forma significativa a la obtención por parte del Hospital de los distintos certificados de calidad: Sello de Excelencia 500+, Certificación I+D+i, Sistema de Gestión de la Calidad ISO 14.001. En este contexto, debemos mencionar que se ha trabajado con SICOSS (Sistema Integrado de Contabilidad de la Seguridad Social), DIAS (Plan Director para Estandarizar la Dotación Informática de las Áreas Sanitarias del Insalud), M3 (Aplicativo de gestión de nóminas y personal), HP-HIS para la Gestión Económica-Administrativa y, desde enero de 2015, con NEXUSECCI, la nueva plataforma de gestión integral de la Comunidad de Madrid. En este último hito es necesario destacar la participación de profesionales del Hospital en los años 2011 y 2012 dentro de los grupos de trabajo constituidos para la definición de estructuras de costes, de criterios de codificación y catálogos de productos y servicios para su unificación en un catálogo único en la Comunidad de Madrid.

Hay que destacar la evolución de los sistemas de información del Hospital. Hoy inmersos en el proyecto GECLIF, ayer en el proyecto SIGNO, se dispone de la información necesaria para alcanzar la eficiencia deseada en el consumo de recursos de nuestros procesos asistenciales: en estos



25 años se ha desarrollado un sistema de información de gestión clínico financiera con un alto nivel de calidad, siendo referente de los sistemas de información nacionales.

Asimismo, estos 25 años han significado un gran esfuerzo en el mantenimiento de equipos médico-asistenciales e infraestructuras, con gran dedicación por parte de los servicios de Ingeniería y Electromedicina para conservar y modernizar el aparataje que debe de estar al máximo nivel para garantizar la calidad en todo momento. Hoy la tecnología avanza muy deprisa y el Hospital ha sabido adaptarse y modernizarse a las necesidades imperantes en cada momento: técnicas de imagen, laboratorios, nuevas técnicas intervencionistas, nuevas cirugías, procesos endoscópicos, cirugía ambulatoria, no solo con tecnología sino también con el conocimiento y la contribución de las unidades de gestión para facilitar en todo momento una buen proceso de



adaptación al cambio que repercute en la consecución de nuestro objetivo prioritario: conseguir lo mejor para el paciente. Y es en este entorno de calidad percibida del paciente donde los profesionales adscritos a las unidades de Hostelería contribuyen de una manera muy especial a la humanización de la asistencia.

Por supuesto todo lo anterior no hubiera sido posible sin un equipo de profesionales que, viniendo mayoritariamente del Hospital Central de la Cruz Roja, incorporaron, junto con personal procedente del Insalud, su saber al nuevo Hospital de Getafe y además supieron adaptarse a los cambios con la profesionalidad que les caracteriza. A ello contribuyó una estructura muy arraigada en la organización de unidades de responsabilidad que constituyeron los núcleos básicos en la evolución de los instrumentos de gestión y el cambio cultural que ha supuesto pasar del “ayer” al “hoy” de la gestión en estos 25 años.

Por último, deseo dar las Gracias:

- > A nuestros pacientes por su confianza y respeto desde ayer hasta hoy.

- > A todas las instituciones de Getafe que siempre buscando lo mejor para los ciudadanos colaboran positivamente en la buena evolución del Hospital.

- > A profesores y alumnos, es un privilegio y un honor ser Hospital Universitario.

- > A todos los trabajadores por su entrega, dedicación y buen hacer: todos los que trabajamos sabemos que para que el Hospital haya funcionado durante estos 25 años se necesita un alto grado de compenetración, de conocimientos, de trabajo, sabiendo superar los ciclos de crisis no solo económicos sino incluso de valores, pero estoy convencido que existe una mentalización profunda en la prestación de asistencia de calidad a nuestros pacientes como eje principal de nuestra actividad, que nació en 1991, hoy persiste y seguirá a medida que evolucione la sociedad, porque esa es nuestra misión: la de todos los asistenciales, los no asistenciales y directivos, con profesionalidad, humanidad, respeto y trabajo y con el objetivo de la mejora continua.

Alfonso Garrigós Garnica

Director de Gestión.

La gestión de los cuidados

Ha pasado mucho tiempo desde la inauguración del Hospital Universitario de Getafe. Hace 25 años comenzó su andadura con unos profesionales de Enfermería que, con ilusión, entrega y sentido de pertenencia, brindaron a los pacientes cuidados dirigidos a satisfacer sus necesidades y expectativas. Con el paso del tiempo, esto no parece que sea suficiente, la Dirección de Enfermería como responsable de la Gestión de los Cuidados ha ido evolucionando hacia una perspectiva del cuidar más humanizadora y así lo ha hecho extensivo a todos los profesionales, con el objetivo de ver al paciente como un elemento activo, interlocutor, con capacidad de decidir y con derecho a participar en la gestión de su propio proceso de salud.

Para hacer frente a los cambios apuntados anteriormente, emergen nuevos sistemas de gestión, de planificación y dispensación de los cuidados. El reto de los gestores de Enfermería es asegurar cuidados de calidad en relación con las normas y políticas institucionales en un entorno preocupado por los costes, así como potenciar el papel profesional de las enfermeras y demás



ARANZAZU DIEZ

profesionales de la División, sin perder de vista la importancia de encuadrar las prácticas profesionales en el marco de una filosofía que impulse prácticas fundamentadas en el conocimiento de la persona, la salud, el entorno y los cuidados, al igual que potencie valores prevalentes como las emociones, la empatía, la comprensión, la autenticidad, la escucha activa, la reciprocidad y la intuición.

La gestión de cuidados enfermeros debe ser una actividad orientada a la dinamización de los recursos humanos y del entorno, con la finalidad de sostener y propiciar los cuidados al paciente durante su experiencia de salud.

El Hospital Universitario de Getafe cuenta con una plantilla de profesionales de Enfermería altamente cualificados que sobradamente han ido evolucionando durante estos 25 años, apoyados por la formación, la definición de procesos y la protocolización de cuidados, en el desarrollo de buenas prácticas dirigidas a activar actitudes humanistas. La Gestión y la Dirección de Enfermería, dentro de este marco conceptual, apuesta por la realización de un trabajo socialmente útil, situando su función en visiones futuras, toma de decisiones y ejecución de las mismas, entendiendo que el ejercicio de la función directiva implica concebir que dirigir no es únicamente una cuestión formal determinada por un organigrama, sino una actitud, un compromiso que requiere preparación y se apoya en la competencia y permite la construcción de un proyecto de progreso compartido al servicio de las personas.

Con todas estas metas, el Hospital y los gestores de cuidados seguiremos avanzando en nuestro quehacer diario y los profesionales de Enfermería crecerán centrados en la persona y en la humanización de los cuidados, asegurando el progreso que su misión requiere con responsabilidad, tolerancia, profesionalidad, honestidad, lealtad, trabajo y respeto.

Maribel Carrión Bolaños

Directora de Enfermería.

Adoración Rodríguez Jiménez

Subdirectora de Enfermería.

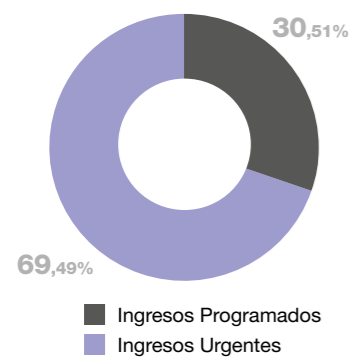
Las grandes cifras

En estos 25 años el Hospital Universitario de Getafe ha realizado más de 32 millones de atenciones sanitarias, un gran volumen de actividad en cuya gestión destaca el impulso de mejoras técnicas y tecnológicas con vistas a mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir la estancia hospitalaria, en línea con los avances médicos y quirúrgicos producidos en las diferentes especialidades.

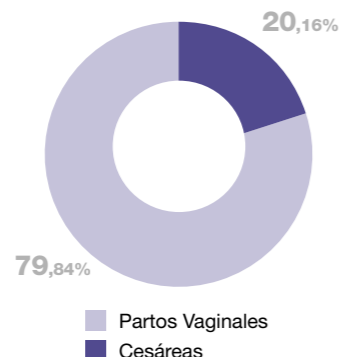
Se han atendido casi 2.800.000 urgencias, resolviendo la situación urgente sin necesidad de ingreso en la mayoría de los casos (más del 87%). La mayoría de los casos se trató de urgencias generales (1.797.903), aunque también son destacables las 676.552 urgencias pediátricas o las 317.753 urgencias obstétrico-ginecológicas.

En el Hospital han nacido en estos 25 años casi 60.000 niños en 58.694 partos, entre ellos 943 partos gemelares y en 14 casos han sido trillizos.

PACIENTES HOSPITALIZADOS



ACTIVIDAD DE PARITORIO



En el área de hospitalización, se han producido 514.633 ingresos hospitalarios que, en su mayor parte (69,49%) se trató de ingresos urgentes (357.614), siendo en menor número (157.019) ingresos programados.

En cuanto a las intervenciones quirúrgicas, se han realizado cerca de 350.000, siendo en

más del 80% de las ocasiones intervenciones programadas.

Analizando los datos por tipo de intervención, el proceso que más frecuentemente requirió intervención quirúrgica fueron las cataratas (casi 20.000), pero también cabe destacar aquellas para las que nuestro centro es referencia no solo para pacientes de nuestra área, sino para pacientes derivados desde otros hospitales o incluso otras comunidades autónomas, como las 11.250 intervenciones de Neurocirugía, las 2.880 intervenciones a pacientes quemados, las 2.628 intervenciones de columna, 1.630 intervenciones para el tratamiento de la obesidad mórbida o las 750 intervenciones en casos de osteogénesis imperfecta.

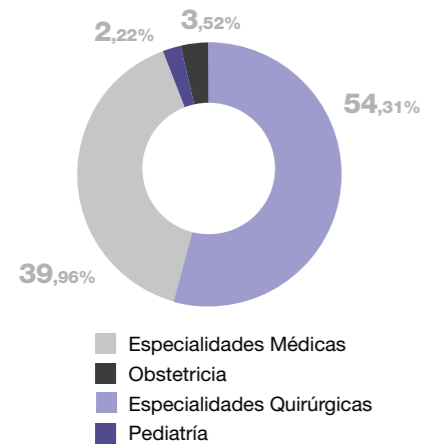
NÚMERO DE INTERVENCIONES POR PROCESOS	
VARICES	5.025
HERNIAS	6.397
APENDICECTOMIAS	3.744
CATARATAS	19.377
AMIGDALECTOMIA	2.280
OBESIDAD MÓRBIDA	1.630
COLUMNA	2.628
PROTESIS DE RODILLA	4.786
PROTESIS DE CADERA	3.275
NEUROCIRUGÍA	11.250
UROLOGÍA	27.960
OSTEOGENESIS IMPERFECTA	750
QUEMADOS (QUEMADURAS E INJERTOS)	2.880

Acorde con la intención de mejorar continuamente la calidad de la asistencia, el Hospital ha potenciado de manera especial los tratamientos ambulatorios, evitando la hospitalización innecesaria y manteniendo al paciente en su domicilio todo lo posible. En este sentido se enmarcan los más de 300.000 tratamientos en hospitales de día, los más de 4.000.000 de tratamientos de rehabilitación o las más de 186.000 sesiones de hemodiálisis.

De la misma manera, la aplicación de nuevas tecnologías diagnósticas y terapéuticas así como de innovadoras técnicas quirúrgicas ha permitido que, si los pacientes hospitalizados permanecían en el hospital una media de 9,6 días en 1991, 25 años después estén 6,36 días de media. Y si cuando se abrió el Hospital, el 38% de las intervenciones no requerían ingreso, ahora se realizan de manera ambulatoria el 57% de las intervenciones.

Además, en estos 25 años, se ha realizado también un número importante de consultas externas y pruebas diagnósticas. En concreto, se han realizado casi 10 millones de consultas, tanto de especialidades médicas como quirúrgicas.

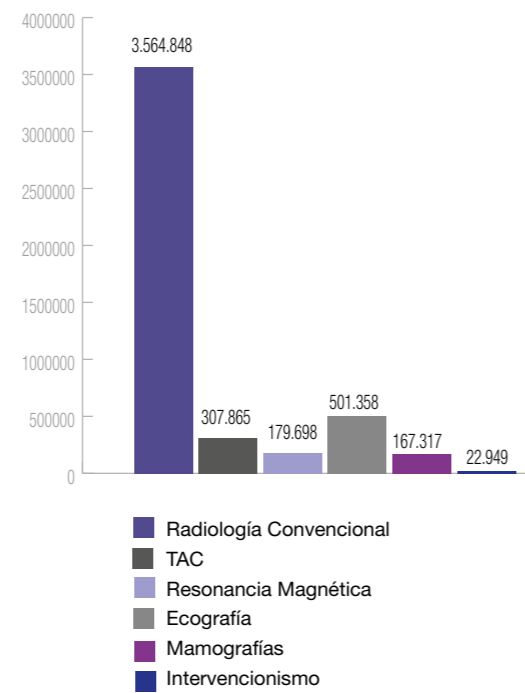
DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS POR ESPECIALIDAD



También cabe destacar entre las pruebas diagnósticas las más de 92 millones de determinaciones de los distintos laboratorios (Bioquímica, Hematología y Microbiología), más de 800.000 pruebas en Anatomía Patológica (biopsias y citologías) o las más de 370.000 pruebas cardiológicas.

Entre las pruebas diagnósticas de imagen, destacan las 4.744.035 pruebas de radiodiagnóstico -incluyendo más de 300.000 tomografías (TAC) y casi 180.000 resonancias magnéticas-, las más de 210.000 endoscopias o las más de 500.000 ecografías.

RADIODIAGNÓSTICO



Dr. Manuel Freire Magariños

Director Médico.

Javier Moreno

Responsable de Sistemas de Información.

Atendiendo a los pacientes y sus familiares

Cuando dirigimos nuestra actividad centrándonos en el “Paciente con mayúsculas”, desde el Servicio de Atención al Paciente tenemos que tener también presente su entorno, su familia, su confortabilidad, etc., y con ese objetivo se han ido tomando decisiones de colaboración con diferentes entidades, asociaciones, fundaciones, etc., realizando actividades encuadradas dentro de convenios o de forma puntual y extraordinaria, habitualmente en relación con la conmemoración de determinadas fechas, buscando siempre crear un Hospital más amable y cercano.

En ese sentido, y al ser un centro integrado en la red pública de la Comunidad de Madrid, todas esas actividades son acordes con las líneas generales que establece la Consejería de Sanidad y cuentan con su aprobación y, en ocasiones, con la participación de determinados cargos directivos, incluido el consejero.

Por ello, podríamos clasificar las acciones en tres grupos: actividades y actuaciones conveniadas y de alguna forma programadas, actividades y actuaciones extraordinarias y la Navidad.

ACTIVIDADES REALIZADAS POR CONVENIO

> **Biblioteca del Paciente/Oficina voluntariado del Ayuntamiento de Getafe:** Desde la puesta en marcha, se gestó un voluntariado cercano y comprometido que proporciona este servicio a la población de Getafe. Inició su andadura en 1992, con un proyecto novedoso en esos momentos, la Biblioteca de Pacientes, que tiene como finalidad ofrecer unos momentos de lectura y acompañamiento a través del préstamo de libros de forma gratuita a pacientes hospitalizados y a sus acompañantes.

> **Cruz Roja Juventud/Obra Social La Caixa:** Los voluntarios de Cruz Roja Juventud colaboran con el Hospital a través de un convenio firmado el 21 de enero de 2009, con el objetivo de favorecer y minimizar el impacto que supone en los niños el ingreso hospitalario y hacer más grata su estancia, desarrollando su actividad en la Ciberaula de la Obra social La Caixa, que está equipada con equipos informáticos y material lúdico.



> **Asociación Española Contra del Cáncer (AECC):** Gracias a un convenio firmado en 2012, los voluntarios de la AECC realizan acompañamiento y apoyo a los pacientes oncológicos en las plantas de hospitalización, hospital de día, zona de consultas de Oncología y Hematología, pruebas funcionales y en cualquier zona donde sean requeridos por personal sanitario, pacientes y/o familiares, de lunes a viernes de 10.30 a 13.30 horas aproximadamente.

> **Asociación Pacientes Coronarios (Apacor):** La acción voluntaria denominada “Corazones voluntarios” se inició en el Hospital tras la firma del convenio en 2012, dirigida a pacientes del Servicio de Cardiología. Es el resultado de un proceso de reflexión y puesta en práctica por asociados de Apacor, todos ellos pacientes rehabilitados en este Hospital, a fin de compartir con ellos un mensaje de respeto y de experiencias vividas como enfermos.



> **PayasoSalud:** Tras la firma de un convenio con la Consejería de Sanidad en 2014, PayasoSalud (asociación sin ánimo de lucro) desarrolla proyectos de mejora de la salud para personas enfermas a través de las técnicas profesionales del clown, la risa y el humor, en colaboración directa con el personal sanitario.

> **Fundación Aladina:** Esta ONG se hizo cargo de la construcción de un Área Infantil para los pacientes hospitalizados, anexa al Servicio de Pediatría, pues a través del juego el niño estimula su imaginación y mejora su estado de ánimo, ampliando las actividades lúdico-educativas que desarrolla el Hospital de forma complementaria a los tratamientos médicos convencionales. Para ello la Consejería de Sanidad firmó en 2014 un convenio de colaboración con la Fundación. El Hospital dispone además de una sala de espera especialmente decorada y equipada para los niños en las consultas externas de Pediatría, gracias a la colaboración de esta ONG. FOTO 3. (te dejo en horiz/vertical para que elijas)





Voluntarios de ONG y asociaciones que desarrollan su labor en el Hospital Universitario de Getafe.

ACTIVIDADES EXTRAORDINARIAS Y CONMEMORATIVAS

Por otra parte en la línea de fomentar el acercamiento con el entorno próximo al Hospital y con las diferentes Asociaciones de Pacientes relacionadas con el mismo, se han llevado a cabo diversas actividades, de las que algunas de ellas se recogen en esta Memoria:

> **7 de Abril. Día Internacional de la Salud:** Exposición de fotografía del “Foro de la Discapacidad” de Getafe, Actuación del “Coro sin Barreras” (lenguaje de signos) de la Delegación de Asuntos Sociales y Familia, Dependencia e Integración de Getafe y Payasos de la Asociación FEDDIG 2008.



> **5 de Junio. Día Internacional del Medio Ambiente:** Se instala el “Jardín de la Salud” en reconocimiento a la labor de las asociaciones de pacientes y voluntariado, que están representadas por árboles, plantas y flores, en colaboración con el Ayuntamiento de Getafe.

> **19 de Octubre. Día Internacional del Cáncer de Mama:** Se realizan actividades de información y divulgación sanitaria y suelta de globos en colaboración con la Asociación Española contra el Cáncer y alumnos de 3º de Educación Social de la Universidad Cardenal Cisneros de Madrid.



> **20 de Noviembre. Día Internacional del Niño:**

El Servicio de Atención al Paciente, en colaboración con la Asociación Sonrisas Naranjas, organizó actividades especiales dirigidas a los niños ingresados y que acuden a consultas y pruebas, de forma que puedan ver el Hospital como un sitio más amable y cercano. Acudieron a visitar a los niños Ironman y la "Legión 501", formada por fans de la saga cinematográfica StarWars.



> **5 de Diciembre. Día Internacional del Voluntariado:** Los voluntarios colaboraron en difundir su labor en el Hospital, con el apoyo del Ayuntamiento de Getafe a través del Punto de Información del Voluntariado y de la Concejalía de Servicios Sociales.

ACTIVIDADES NAVIDEÑAS



En Navidad todo el Hospital y su comunidad se vuelcan en hacer sentir la cercanía a los pacientes ingresados, a través de decoración especial, actividades específicas, entrega de regalos, etc.

Ángeles García Sánchez.

Jefe del Servicio de Información y Atención al Paciente.

Buscando la excelencia

¿Qué es calidad? Como todos los grandes conceptos, muchas veces sabemos qué queremos decir aunque no resulte sencillo definirlo. Y así sucede cuando Calderón habla de la vida:

...
¿qué es la vida? Un frenesí;
¿qué es la vida? Una ilusión,
una sombra, una ficción.
...

Difícil definir los grandes conceptos. Con la calidad pasa lo mismo: podemos saber de qué hablamos, aunque expresarlo concretamente es harina de otro costal.

Los metodólogos de la calidad, al igual que otros grandes pensadores, como los filósofos, teólogos, ... nos proporcionan herramientas con las que podemos intentar alcanzarla y nos previenen ante los peligros de que el enfoque que tomemos ante este concepto sea nuestro propio punto de vista antes del que tiene quien recibe el servicio que se presta (llamémosle paciente, usuario, ...) o el de quien pueda verse, de alguna manera, afectado por nuestra actividad (lo que se denomina "parte interesada"): proveedores, aliados, sistema sanitario, sociedad, ... Y es importante considerar todos los puntos de vista, ya que si queremos acercarnos a un concepto complejo, del que se conocen decenas de definiciones, no tenemos otra forma para intentar hacerlo honestamente.

Pero no siempre fue así. En épocas anteriores, el concepto de "calidad" se hallaba restringido a áreas mucho más concretas y fáciles de abordar. Era la época del "control de la calidad" que, en el caso de un hospital, podría definirse como ser capaces de identificar correctamente el problema de salud de una persona y establecer el tratamiento adecuado para eliminar ese problema o mitigarlo. Se incluían indicadores de proceso definidos a partir del conjunto de estándares que era necesario cumplir, necesarios sin duda para revisar la prestación del servicio pero insuficientes desde la perspectiva actual.

Cualquier aspecto con el que nos encontremos tiene múltiples facetas que han de ser consideradas si queremos acercarnos, verdaderamente, a su conocimiento. Los grandes pensadores de la calidad así lo entendieron y aparecieron los conceptos de "aseguramiento de la calidad" y "calidad total" que consideraban, no solo el tratamiento o cuidados del paciente, sino otras activida-

des o acciones que se incidían en el mismo: trato, alimentación, información completa y adecuada a sus conocimientos, respeto a sus opiniones y decisiones... Por decirlo de una manera gráfica, de un concepto relativamente sencillo como es "carbono, translúcido y blancuzco" hemos pasado a un "cristal con talla brillante" donde cada faceta despiende múltiples brillos de distintas tonalidades.



El Dr. Andrés Esteban y la Dra. Pilar Fernández Segoviano, unos de los primeros impulsores de la calidad asistencial en el SNS.

Nuestro hospital tiene ya una respetable andadura: 25 años por los que han ido sucediéndose las diferentes perspectivas de la calidad. En aquel ya lejano 1991, como hoy, se realizaban grandes cosas: se trataba de aplicar, en cada caso el mejor tratamiento disponible y nunca se consideraba que se había llegado a una meta, cada vez se pretendía hacerlo mejor, aplicando mejores tratamientos. Para ello, era necesario realizar investigaciones que permitieran alcanzar ese objetivo. Asimismo, nacimos con vocación docente, pregrado y postgrado. Todo ello conforma, hoy en día, la triple base sobre la que se soporta nuestro hacer diario y que, por ello, está plasmada en nuestra Misión (disponible gratuitamente en la intranet y página web).

"Tempus fugit" proclaman los sucedáneos de relojes decimonónicos; "the times they are a-changin'" proclama Bob Dylan y, ciertamente, los tiempos están cambiando. Con el nuevo milenio se comienzan a realizar acciones encaminadas a incorporar la calidad como un concepto amplio en la forma de hacer del hospital. La línea nº 5 del Plan Estratégico de 1999 establece que hay que "garantizar la calidad" y, para ello, es necesario entre otras acciones, "medir la calidad percibida por el paciente, establecer un sistema adecuado de indicadores, potenciar la formación continuada, mejorar la información pacientes y familiares, ..."

Dentro de las acciones que se comenzaban a realizar en aquel momento se encontraba la incorporación de la encuesta posthospitalización, recientemente adaptada al ámbito español. En aquel mismo Plan se decía que, en esta encuesta, se obtenía un bajo número de contestaciones, lo cual la convertía en un "instrumento insuficiente a la hora de conocer la satisfacción del paciente".

**JORNADA INTERHOSPITALARIA DE
GESTIÓN DE LA CALIDAD
EN SERVICIOS CENTRALES**



14 de Noviembre 2007
Salón de Actos
Hospital Universitario de Getafe
09:00 a 14:00

Inscripción gratuita a través de Formación Continua
Tlf. 92273 4999 formacion.hug@salud.madrid.org



Cartel anunciador de la I Jornada de Calidad del Hospital, en la que se entregaron los primeros premios a la mejor idea.

los Premios a la mejor idea en calidad asistencial, que, desde 2015, constan de tres categorías: Mejor idea a desarrollar, Mejor idea puesta en marcha el año anterior y Mejor proyecto de Mejora de la Eficiencia puesto en marcha o desarrollado el año anterior.

Poco después, se plantea la necesidad de conocer la opinión de todos aquellos con los que, de una manera u otra, nos relacionamos y están afectados por nuestra actividad y así, en 2008 hacemos la primera definición de nuestras partes interesadas: pacientes y familiares, trabajadores, municipio, Consejería de Sanidad, proveedores, aliados, sociedad en general.

Desde ese momento, es fundamental el establecimiento de relaciones de confianza mutua, lo más transparentes posible, con todas ellas, lo que nos lleva a publicar, en 2009, nuestra primera Memoria de Responsabilidad Social.

En ese momento se produce una inflexión. Desde la Dirección del hospital se comienzan a potenciar los sistemas de gestión de la calidad, ampliando el punto de vista del control de la calidad entonces existente (aplicación de estándares y análisis de su cumplimiento) hacia el aseguramiento de la calidad, entendida como la forma de actuar en todos los aspectos de la prestación del servicio, de manera que este no falle.

Se comienzan a definir los procesos que conforman la actividad de determinados Servicios del hospital junto con un sistema que asegure que se revisan de forma continua, incorporando la opinión de pacientes y familiares (“cliente externo”) y del propio profesional (“cliente interno”). De esta manera, en 2006 se certifican los dos primeros procesos del hospital según la Norma ISO 9001. Y con el objetivo de fomentar la aportación de todos los trabajadores, desde 2007 se convocan

Para asegurarnos de que establecíamos relaciones con todas las partes interesadas y mejorábamos en las mismas, incorporamos el Modelo EFQM de Excelencia en la gestión. Este modelo permite, además, realizar un análisis en profundidad de cada organización mediante autoevaluaciones sistemáticas a partir de las cuales se establecen Planes de Mejora.

En 2009 conseguimos el Sello 400+ de Excelencia (o Sello de plata) y, en 2011, el Sello 500+ (o de Oro), siendo el primer hospital de nuestra complejidad en conseguirlo en este país. Desde entonces, el Sello 500+ se ha renovado en 2013 y 2015, aumentando la puntuación obtenida en cada ocasión.



Profesionales del Hospital junto al consejero de Sanidad y el alcalde de Getafe en el acto de entrega del Sello 500+, primer Hospital público en obtenerlo en España.

Uno de los pilares del Modelo EFQM es la gestión por procesos. Hasta 2015 se habían definido 16 procesos por parte de los grupos de diseño y mejora (más de 150 personas, que trabajan en su definición, mantenimiento y establecimiento de acciones de mejora, incorporando las opiniones y expectativas de los usuarios). Todos ellos se han certificado según la Norma ISO 9001 e implican a unos 1100 trabajadores.

Para poder desarrollar otros aspectos del Modelo EFQM, el hospital se planteó, a partir de 2011, que era necesario actuar de forma responsable a nivel ambiental. Así, desde 2012 tenemos certificado, según la Norma ISO 14001, el sistema de gestión ambiental del hospital, en el cual se trabaja, entre otras, en dos grandes líneas: la adecuada segregación y minimización de residuos y el ahorro energético.

Impulsando otra de las bases de nuestra actividad, la investigación, en 2013 el Instituto de Investigación Sanitaria de nuestro hospital diseñó el sistema de gestión de la I+D+i, el cual certificó en 2014 según la Norma UNE 166002. Este sistema permite demostrar la transparencia en la gestión de nuestra investigación e incorporar la innovación como pieza fundamental en el desarrollo del Instituto y de todo el hospital.

Nuestro objetivo a partir de ahora consiste, como no puede ser de otra forma, en seguir mejorando de forma continua. Establecer relaciones de transparencia y confianza mutua con nuestros aliados para una relación mutuamente beneficiosa. Seguir explorando nuevas formas de conocer los requisitos de todas las partes y, en especial, de los usuarios. Identificar y analizar los riesgos para establecer planes de acción que minimicen su probabilidad de ocurrencia y, en fin, dar cabida a las iniciativas que surjan de todos los trabajadores ya que si se quiere acometer la empresa de la mejora solo puede hacerse con el compromiso y la aportación de todos.



Profesionales del centro posan con las acreditaciones y premios otorgados en la VIII Jornada de Calidad con motivo del 25 Aniversario del Hospital.

Dr. Joaquín González Revaldería

Coordinador de Calidad Hospital Universitario de Getafe.

Comisiones y Órganos de Participación del Hospital



Junta Técnico Asistencial



Comisión de Historias Clínicas



Comisión de Calidad Percibida



Comisión de Urgencias



Comisión de Transfusiones



Comisión de Tumores



Comisión de Mortalidad



Comisión de Infecciones



Comisión de Formación Continuada y Biblioteca



Comisión de Hospitalaria contra la Violencia



Comisión de Farmacia



Comisión de Prevención del Tabaquismo



Comité de Atención al Dolor



Comisión de Calidad de los Cuidados



Comisión de Lactancia Materna



Comité Ético de Investigación Clínica



Comité de Ética Asistencial



Comité de Ética de Investigación Animal



Unidad Funcional de Riesgos Sanitarios



Comité de Compras y Tecnología



Comisión de Docencia

Servicios

Servicios asistenciales

- Admisión y Documentación Clínica
- Alergología
- Análisis Clínicos
- Anatomía Patológica
- Anestesiología y Reanimación
- Angiología y Cirugía Vascul ar
- Bloque Quirúrgico
- Cardiología
- Cirugía General y del Aparato Digestivo
- Cirugía Ortopédica y Traumatología
- Cirugía Plástica
- Cirugía Torácica
- Consultas Externas
- Cuidados Paliativos
- Dermatología
- Endocrinología y Nutrición
- Farmacia
- Genética
- Geriátría
- Hematología
- Medicina Digestiva
- Medicina Intensiva
- Medicina Interna
- Medicina Nuclear
- Medicina Preventiva
- Microbiología
- Nefrología
- Neumología
- Neurocirugía
- Neurología
- Obstetricia y Ginecología
- Oftalmología
- Oncología Médica
- Otorrinolaringología
- Pediatría
- Prevención de Riesgos Laborales
- Radiodiagnóstico
- Reumatología
- Salud Mental
- Servicio de Rehabilitación
- Unidad de Esterilización
- Unidad de Grandes Quemados
- Urgencias
- Urología

Servicios no asistenciales

- Biblioteca
- Equipo Directivo
- Fundación de Investigación Biomédica
- Gestión Económica
- Hostelería y Servicios Generales
- Informática y Sistemas de Información
- Ingeniería y Mantenimiento
- Personal
- Personal de Acogida
- Personal Subalterno
- Servicio de Atención al Paciente
- Staff
- Suministros



ÍNDICE



ARTÍCULOS



SERVICIOS

Servicios asistenciales



ÍNDICE



ARTÍCULOS



SERVICIOS

Admisión y Documentación Clínica



El Servicio de Admisión y Documentación Clínica es un servicio multidisciplinar, adscrito a la Dirección Gerencia, en el que tienen cabida profesionales sanitarios y no sanitarios de distintas categorías y estamentos, integrados en el mismo equipo de trabajo, con una única dependencia funcional en la Coordinadora del Servicio.

Durante los 25 años de andadura, este servicio se ha encargado de la gestión, organización y evaluación de los procesos asistenciales así como de la gestión de la Documentación que éstos generan.

Respecto a la Gestión de la Documentación Clínica, en el año 2004 se construye el nuevo archivo general en el edificio anexo, tratando de resolver los problemas de espacio que había para almacenar todas las historias clínicas que estaban en tres ubicaciones diferentes. Además, en 2005 se realiza el traslado y archivado a triple dígito de las Historias Clínicas activas, permitiendo una gestión más rápida y eficaz del Archivo. Desde aquí, además de custodiar las Historias Clínicas, por el momento en papel, y de facilitar el acceso a las mismas a nuestros profesionales, con fines asistenciales o de investigación y docencia, facilita el ejercicio de los derechos ARCO (“derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición”) por parte de los usuarios.

Dentro del Ámbito de Gestión de pacientes, en el año 2006 se realizó “la gran obra” de reforma del servicio de admisión. Con esta remodelación, acercamos los espacios de todo el servicio, mejorando la zona de citas, aumentando el nº de ventanillas de citación, así como el espacio entre ellas y los des-

pachos de trabajo interno para canalizaciones, agendas y hospitalización. En la zona de gestión de Lista de espera, se crearon despachos para trato individualizado al paciente, mejorando la percepción de los usuarios.

En el año 2012, instauramos la cita diferida. Con este servicio, ofrecemos al paciente que no puede esperar, enviarle la cita por correo.



A partir de octubre de 2012, empezamos a formarnos en gestión por procesos, hecho que nos llevó a sumarnos, como un servicio más a la Certificación del Hospital por la Norma ISO 9001-2008 en febrero de 2014.

Desde entonces, mantenemos nuestra forma de trabajar por procesos, renovando nuestra certificación en febrero de 2016.

Desde octubre de 2015, nos hemos incorporado a la Notificación Telemática de los nacimientos al Registro Civil, facilitando a los padres el imprescindible trámite del registro de los Recién Nacidos.

Nuestro próximo gran reto es participar en la implantación de la Historia Clínica Electrónica, migrando todo nuestro sistema informático al nuevo gestor de pacientes. Con ello, intentamos llegar a facilitar al máximo los trámites tanto a nuestros usuarios internos como a los externos.

El servicio de Admisión y Documentación Clínica, lleva 25 años ayudando al Hospital a trabajar por y para nuestros pacientes.

Alergología



La Unidad de Alergología del Hospital Universitario de Getafe se crea en el mes de Junio de 2004 para satisfacer la demanda de los pacientes alérgicos del Área 10. Actualmente constituye la Unidad de Referencia para la demanda alergológica de los municipios de Getafe y Pinto. Desde entonces, viene realizando su actividad atendiendo a pacientes alérgicos de cualquier edad y etiología, de acuerdo a los criterios de máximo rigor científico, calidad asistencial y eficiencia.

En los últimos años se están produciendo importantes avances terapéuticos en el control de las enfermedades alérgicas. En la actualidad, el diagnóstico molecular permite realizar diagnósticos más exactos en Alergología y por tanto instaurar medidas terapéuticas más acertadas, dirigidas a un tratamiento personalizado. En la Unidad de Alergología a lo largo de estos años hemos ido incorporando estos avances a nuestra práctica clínica diaria, con el fin de ofrecer al paciente siempre una atención con la máxima calidad.

Nuestra actividad asistencial la llevamos a cabo en el área de consultas externas, actualmente contamos con 3 facultativos especialistas en Alergología y 3 enfermeras asignadas a la unidad en horario de mañana y tarde, así como en el Hospital de Día donde se realizan pruebas diagnósticas y terapéuticas de riesgo.

Desde su inicio hemos colaborado con la formación de especialistas en Medicina del Trabajo y recientemente de Neumología, mediante rotaciones en nuestro servicio.

En referencia a la actividad investigadora, durante estos años hemos participado activamente llevando a cabo ponencias en congresos nacionales (SEAIC) e internacionales (EAACI) y reuniones autonómicas de la Sociedad Madrid-Castilla La Mancha de Alergología e Inmunología Clínica. Hemos contribuido en el área docente además con diversas publicaciones científicas anuales en revistas y libros de la especialidad, así como impartiendo diversas sesiones clínicas en el hospital. Los diversos miembros del servicio se encuentran incluidos en grupos de trabajo específicos, como el Comité de Alergia a Alimentos y el Comité de Alergia a Medicamentos de la SEAIC.

Análisis Clínicos



Como dijo el poeta “se hace camino al andar”. Pues sí 25 años ya caminando juntos, 25 años que, algunos (otros muchos, la mayoría, se han ido incorporando más tarde), dejamos nuestro antiguo y querido Hospital Central de Cruz Roja en Madrid para venir al nuevo y hoy también, para todos, querido Hospital Universitario de Getafe.

El nuevo proyecto, se percibió que podría suponer una experiencia muy positiva, nuevos retos, más y mejor tecnología, nuevos compañeros y con esa ilusión se inició este proceso en aquella lejana primavera de 1991.

Durante este periodo, el Servicio de Análisis-Bioquímica Clínica, ha procurado realizar la Misión que le corresponde a un Laboratorio Clínico en su aspecto asistencial que es generar la información para ayudar a nuestros compañeros los clínicos a mejorar la salud de los usuarios.

Esta información necesaria es la traducción de los aproximadamente 120 millones de resultados obtenidos de las más de 10 millones de solicitudes recibidas.

Estamos en un Hospital Universitario y no se ha descuidado, en estos años, la parte docente, donde se han formado más de 40 residentes. En cuanto a la labor investigadora, ha sido y sigue siendo un aspecto de especial importancia para el servicio, como lo demuestra nuestra participación en decenas de proyectos de investigación, colaboración en tesis doctorales, así como la estrecha relación que hemos mantenido antes con la Unidad de Investigación y ahora con el flamante Instituto.

En un periodo tan dilatado de tiempo, hemos sido pioneros en algunos aspectos dentro y fuera del Hospital. Así si nos situamos en 1991, el Área Sanitaria 10, contaba con tres Laboratorios (Centro de Especialidades de los Ángeles (Getafe), Centro de Especialidades de Isabel II (Parla) y el del Hospital). Sabiendo que los recursos son siempre escasos y siempre finitos, se decidió centralizar en un único Laboratorio, el del Hospital, para conseguir por economía de escala hacer una gestión más eficiente. En este aspecto fuimos los primeros en la Comunidad de Madrid, adelantándonos una década al resto de áreas sanitarias.

Junto a la Gestión económica, siempre nos preocupó la Calidad del servicio que prestamos y sabiendo que la mayoría de los errores en el Procedimiento Analítico se produce en el Área de Preanalítica (extracciones, transporte, centrifugación, etc.), se vio como una oportunidad la certificación con las Normas ISO 9001, siendo los primeros del Hospital en el año 2006.

Todo lo realizado en estos 25 años no hubiera sido posible sin el esfuerzo, dedicación y preparación de todos los miembros del Servicio y la colaboración del resto del Hospital; para todos ellos un cordial saludo y mi más sincero agradecimiento.

Anatomía Patológica



El Servicio de Anatomía Patológica del nuevo Hospital de Getafe se trasladó desde su antigua sede en la Cruz Roja tras su inauguración. Con una plantilla entonces de 4 patólogos y con el Dr. Ricardo Martínez Cabruja como Jefe del Servicio, creció hasta contar en la actualidad con 8 patólogos de plantilla y 13 técnicos de laboratorio. Desde 1992 hasta su jubilación en 2011, la Dra. Fernández Segoviano lideró el Servicio, seguida por la Dra. Rosario Granados desde entonces.

La actividad asistencial del Servicio de Anatomía Patológica se ha triplicado desde la apertura del Hospital, ofreciendo cobertura en las vertientes de cito patología, autopsias, biopsias y piezas quirúrgicas. El avance científico durante los últimos 25 años ha sido particularmente notable en el desarrollo de técnicas auxiliares, centradas primero en la inmunohistoquímica para la correcta tipificación de los tumores y, posteriormente, en la aplicación de técnicas moleculares

a los mismos. Alineado con esta necesidad, el Servicio de Anatomía Patológica recientemente inauguró su Laboratorio de Patología Molecular en el que se tipifican algunas alteraciones moleculares, como mutaciones específicas, que en la actualidad constituyen el eje del comportamiento biológico de los tumores. La inclusión de los resultados de estas técnicas en el informe anatomopatológico es esencial para el tratamiento quirúrgico y médico del paciente oncológico, recogiendo los factores pronósticos y predictivos que permiten el tratamiento personalizado, incluyendo las dianas terapéuticas.

Así mismo, la detección molecular del virus del papiloma humano (HPV) en muestras de citología ginecológica detecta con alta sensibilidad las pacientes en riesgo de padecer cáncer de cuello uterino. Este Servicio ha sido pionero en el estudio de HPV mediante técnicas de DNA y RNAm y ha realizado el único estudio piloto existente en de la Comunidad de Madrid en 5.000 mujeres en cribado de cáncer de cérvix.

El Servicio combina su actividad asistencial con la docencia pregrado en el Grado de Medicina y en los módulos de FP de técnicos superiores especialistas en Anatomía Patológica y citología, así como con la docencia postgrado de residentes en Anatomía Patológica y con la investigación, con varios miembros del servicio integrados en diferentes proyectos de investigación con proyección nacional e internacional.

Anestesiología y Reanimación



El Servicio de Anestesia, Reanimación y Tratamiento del Dolor constituye un servicio nuclear dentro de un hospital, sobre el que pivota toda la actividad quirúrgica. Por otra parte, cada día se extiende más su labor fuera del área quirúrgica dando apoyo tanto en pruebas diagnósticas y terapéuticas como en el tratamiento del dolor agudo y crónico.

A lo largo de estos 25 años nuestro Servicio ha crecido mucho tanto en personas, en conocimientos y en áreas de competencia. Parece que fue ayer, han pasado volando, y los que abrimos este hospital somos más viejos. La plantilla ha crecido desde tener 11 adjuntos a 32 en la actualidad. Se han incorporado además residentes formados por nosotros y adjuntos de otros centros, lo que ofrece un equipo variado y con un amplio abanico de conocimientos que es enriquecedor para todos. También hay algunos que se han jubilado, o se han marchado a otros centros.

Todos los anestesiólogos que han pasado por Getafe han aportado su carisma y dejado su impronta, y en 25 años, ha creado un equipo compacto, con alta profesionalidad y que siempre piensa en el paciente como la persona, por la que se ofrece el estudio y el esfuerzo.

La formación de los residentes ha ido mejorando, sobre los que el servicio se ha sustentado. Sesioservicios para preparar mejor a los pacientes, y los motivo de orgullo. Somos conocidos en España y en el terreno de la anestesia loco-regional y en la vía te en nuestros cursos nacionales e internacionales

Las comunicaciones a congresos y la participación se fomentan desde la jefatura, tanto a residentes como debe mantenerse formado, para poder aportar gresar y mejorar la asistencia.



Se ha ampliado la cartera de servicios, incorporándose técnicas en quirófano y para el tratamiento del dolor, proporcionando alivio a pacientes que antes no tenían opciones. La colaboración interdisciplinar es nuestro lema, y así con Cirugía General se ha iniciado el *fast-track* en el cáncer de colon que consigue mejorar la recuperación de los pacientes y facilitar el alta más precoz con menos complicaciones, así como en la cirugía de obesidad mórbida, con altas entre 24 y 36 horas. La anestesia de los niños con osteogénesis imperfecta, en colaboración con traumatología y pediatría hace que seamos el hospital con más experiencia en dicha patología, con resultados excelentes. Las craneotomías con el paciente despierto que realiza Neurocirugía facilita la resección con indemnidad de lesiones funcionales, y la cirugía de las grandes deformidades de columna vertebral con control de los neurofisiólogos, han hecho de Getafe, uno de los centros de referencia nacional para estos pacientes.

Hoy no se entiende que un paciente pase dolor en una prueba diagnóstica. Por ello el anestesiólogo es una figura cada vez más necesaria fuera de los quirófanos, incrementando la calidad y satisfacción de nuestros clientes.

Por último, recalcar que la participación en la preparación del paciente, en los procedimientos anestésicos ajustados a la patología y al paciente, y nuestro papel primordial en el área de la reanimación postoperatoria, han potenciado la cirugía ambulatoria, alcanzando este año el 58% de nuestras cirugías, con una morbilidad y unos resultados de estancias, que son muy buenos y seguiremos mejorando.

Los 25 años que han pasado han sido estupendos, hemos trabajado, pasado sueño en las guardias y sufrido con las intubaciones difíciles y las urgencias, pero también han sido estupendos en compañerismo y en aprendizaje, en satisfacción por los resultados en los pacientes y en lo que hemos sembrado en nuestros residentes. Esperemos que dentro de otros 25 años, los resultados que se muestren sean igual de fructíferos.

Angiología y Cirugía Vascular



Resulta un desafío expresar con acierto en unos breves comentarios las experiencias vividas en los 25 años de trayectoria del Servicio de Angiología y Cirugía Vascular del Hospital Universitario de Getafe. La celebración del 25 Aniversario debe poder plasmar esencialmente la ilusión y dedicación de los profesionales que han integrado este servicio y la colaboración del resto del Hospital, que ha posibilitado la realidad actual del mismo. En este grupo de profesionales se integran todos: cirujanos, enfermeras, secretaria, auxiliares, celadores...etc., que han colaborado con su esfuerzo diario a que hoy nos sintamos satisfechos del camino recorrido.

Las primeras dudas e incertidumbres que nos planteábamos ante el traslado desde el Hospital de La Cruz Roja, se transformaron en ilusión por impulsar un Servicio de Angiología y Cirugía Vascular moderno y de primer nivel, que integrara nuevos profesionales en un equipo cohesionado, objetivo éste no siempre fácil de lograr. El Servicio ha formado en este tiempo 25 nuevos

especialistas que han ido sembrando nuestro estilo de entender la práctica de la cirugía vascular en muchas Unidades y Servicios del país. A otros, los hemos podido retener en nuestro hospital formando el núcleo de lo que ahora somos y el germen del futuro. Todos los miembros de nuestro grupo ejercen de forma integral la especialidad, desde el diagnóstico no invasivo hasta las complejas intervenciones de cirugía convencional.

A finales de los años 90 y coincidiendo con el traslado del servicio y la apertura de nuestro Hospital, acontece un hecho que transformará la esencia de la especialidad. En septiembre de 1990 se coloca en occidente, la primera prótesis aórtica percutánea en el tratamiento de un aneurisma. Nuestro grupo ha sabido integrarse en este proceso de transformación y en la actualidad el 50% de los tratamientos, sin olvidar la excelencia de la práctica quirúrgica convencional, son endovasculares siendo pioneros en algunas técnicas.

Desde la dirección del Servicio siempre ha sido objetivo principal, inseparable de la práctica clínica, el impulso de la investigación. Las líneas de investigación del Servicio, plasmadas en trabajos admitidos en las revistas más prestigiosas de la especialidad nos han situado en primer plano. Los reconocimientos alcanzados en premios y distinciones, atestiguan el mérito y reflejan el trabajo de los miembros del grupo. Gracias al impulso recibido por el equipo directivo del Hospital, el Servicio de Angiología y Cirugía Vascular se ha integrado en el proyecto del Instituto de Investigación, como grupo consolidado y también como grupo emergente con nuevas líneas de trabajo que se proyectan en un desafiante futuro.

En el área asistencial recientemente hemos desarrollado dos nuevas unidades de Rehabilitación Vascular y del Pié Diabético.

Esta breve exposición de lo que somos, se debe tanto a los que estuvieron como a los miembros actuales del Servicio, contribuyendo todos ellos a los logros alcanzados y manteniendo la ilusión para continuar la labor emprendida.

Bloque Quirúrgico



Ya hace 25 años que el quirófano del Hospital de Getafe empezó a funcionar. Aquello representó, sin duda, un gran hito para el municipio ya que a partir de entonces los ciudadanos recibirían una asistencia sanitaria de alta calidad sin tener que desplazarse a Madrid.

El personal que al principio formó parte del bloque ya era un equipo, con experiencia y un demostrado buen hacer, y según las necesidades, se ha ido incorporando personal procedente de otros centros o formados aquí durante sus estudios, con la consiguiente aportación que cada uno ha ido haciendo y así se ha conseguido crear un gran equipo que día a día demuestra su profesionalidad, su interés por seguir avanzando, buscando acciones de mejora para conseguir un trabajo cada día más eficaz y eficiente, optimizando los recursos disponibles y velando por el bienestar y la seguridad del paciente.

En la estructura del bloque hemos ido evolucionando, cabe destacar la transformación de quirófano tradicional a “inteligente”, la creación de la unidad de Cirugía Sin Ingreso, la conversión de cobertura quirúrgica textil a desechable, la implantación de la hoja de verificación quirúrgica (checklists) para la detección precoz de posible errores, la informatización de todos los registros del proceso, la centralización del lavado y preparación del material quirúrgico, todo ello destinado a satisfacer las necesidades y expectativas de los usuarios.

Recientemente se ha terminado la elaboración del Proceso del Bloque Quirúrgico, con la participación de un grupo multidisciplinar, con el fin de estandarizar las acciones y unificar los criterios de los cuidados que el paciente va a recibir desde la entrada hasta la salida del bloque, reduciendo así la variabilidad y permitiéndonos detectar oportunidades de mejora continua.

Cabe resaltar la especial dedicación, profesionalidad y entusiasmo del personal de enfermería de los quirófanos, de la unidad de reanimación, de la unidad cirugía sin ingreso y de centro de esterilización, consiguiendo entre todos que se preste una atención de alta calidad asistencial y humana.

Cardiología



El Servicio de Cardiología del Hospital Universitario de Getafe (HUG) inició su actividad con la del Hospital en el verano de 1991, tras el traslado de la práctica totalidad del equipo médico y de Enfermería del Hospital Central de la Cruz Roja. Durante el año anterior se trabajó en el diseño funcional y espacio físico que ocuparía el Servicio en el nuevo HUG lo que permitió optimizar la localización de las distintas áreas con las que comenzó a funcionar (Hospitalización, Unidad Coronaria, Laboratorio de Electrofisiología, Exploraciones no Invasivas y consultas) consiguiéndose una gran agilidad funcional.

Durante las dos décadas siguientes el Servicio alcanzó hitos en múltiples áreas. En el HUG se continuaron las líneas de investigación sobre arritmias auriculares que condujeron a la descripción del circuito del flúter auricular y su tratamiento por medio de la ablación. Estos conceptos y metodología marcaron un camino nuevo al tratamiento de estas arritmias y convirtieron el HUG en centro de referencia nacional e internacional para el estudio y tratamiento de esta patología. Otra línea en la que se destacó fue la estimulación cardiaca fisiológica, siendo el servicio pionero

en España en el tratamiento de la insuficiencia cardiaca por estimulación del ventrículo izquierdo (Rev Esp Cardiol 2000). Como prueba clara de este liderazgo, el Servicio ha mantenido un Curso de Arritmias y Electrofisiología clínica que este año cumple la 28ª edición. Además, durante este periodo se establecieron fluidas relaciones con Atención Primaria, un programa postgrado de residentes excelente que ha permitido formar cardiólogos de alto nivel, tener una completa cartera de servicios en técnicas de imagen cardiaca y haber sido pioneros en la informatización del Servicio (confección de un programa informático basado en el RSIGMA, financiado como proyecto FIS en 1991 que sirvió para gestionar toda la información clínica del Servicio de Cardiología hasta 2008).

En la última década se completó la dotación con la puesta en marcha en 2012 de un programa de hemodinámica y cardiología intervencionista basado en la colaboración intrahospitalaria (Sº de Radiología) e interhospitalaria (H. U. Puerta de Hierro), apoyado por la Consejería de Sanidad en su línea de optimización de recursos. Su excelente funcionamiento ha hecho que en el año 2015 haya sido reconocido oficialmente por el Ministerio de Sanidad y el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud como Buena Práctica (“práctica a imitar”). Por último, durante el año 2014 se puso en marcha de una Unidad de Rehabilitación Cardiaca.

En los próximos años es objetivo del Servicio mantener el prestigio de su unidad de arritmias, modernizar su área de imagen y expandir cuantitativa y cualitativamente la cardiología intervencionista con la ayuda de su área central que es la clínica y potenciar la investigación clínica en el campo de la cardiopatía isquémica, las arritmias y la gestión clínica.

Cirugía General y del Aparato Digestivo



El Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo ha estado siempre en la vanguardia de la cirugía en nuestro país.

En la labor asistencial fue pionero en la distribución del servicio por áreas de capacitación y la creación de unidades especializadas multidisciplinares como la Unidad de Mama, la de Obesidad Mórbida o la de Proctología. Esta forma de organización ha supuesto un avance más hacia la integración de los conocimientos de los diferentes profesionales para la mejora de la calidad ofertada a los pacientes al adquirirse mayor experiencia y capacitación.

Ha destacado en la implantación de técnicas laparoscópicas, como la colecistectomía siendo de elección desde 1993, y en técnicas mínimamente invasivas de alta complejidad como el TEM (microcirugía transanal endoscópica) siendo el primer hospital de la Comunidad de Madrid donde se introdujo. En la actualidad, las intervenciones abdominales y la obesidad mórbida se hacen de modo rutinario por laparoscopia, lo que supone una mejora en recuperación y resultados de los pacientes. También ha sido pionero en la introducción de técnicas como la duscotomía en la extirpación de lesiones



mamarias vía endoscópica, o en la realización de la ecografía intraoperatoria en el cáncer de tiroides.

En la cirugía hepática ha destacado en la implantación de las técnicas más novedosas como la embolización portal, radiofrecuencia, cirugía en dos tiempos, hepatotomías y la cirugía laparoscópica.

Desde el punto de vista de la docencia y la investigación, el Servicio de Cirugía General desde su comienzo ha destacado como organizador de múltiples cursos y congresos a lo largo de estos 25 años, con gran prestigio dentro del ámbito nacional e internacional. Datos que lo avalan son los 26 cursos ATLS (*Advanced Trauma Life Support*) del Colegio Americano de Cirujanos, 20 de cirugía laparoscópica experimental para residentes, 15 de cirugía de la hernia inguinal, 15 de cirugía de la eventración laparoscópica, 4 de suturas y heridas para médicos de urgencias, 2 de proctología para Atención Primaria, 2 de cirugía laparoscópica básica para residentes y uno de atención inicial al enfermo politraumatizado para Atención Primaria. Ha organizado dos Jornadas quirúrgicas de patología mamaria, el I Curso Internacional de Atención al Enfermo Politraumatizado y el 9º Congreso de la Sociedad Española de Cirugía de la Obesidad.

Su interés en el aspecto científico se completa en este tiempo con la presentación de más de mil comunicaciones a congresos, 50 publicaciones, participación en ensayos clínicos, colaboración en sociedades científicas y premios nacionales e internacionales por parte de sus facultativos y residentes.

Ha sido innovador en modelos de gestión como la UQAR (Unidad quirúrgica de alta resolución), y en incorporar protocolos novedosos como los de rehabilitación multimodal que mejoran los resultados en eficiencia y la satisfacción de los pacientes.

Algunos cirujanos del Servicio han llegado a presidir sociedades científicas nacionales e internacionales y han formado parte como presidentes y vocales de la Comisión Nacional de la especialidad y de otros grupos de trabajo del Ministerio de Sanidad.

En la docencia pregraduada, ha sido el primer servicio en realizar técnica de evaluación ECOES (Evaluación clínica objetiva estructurada) con pacientes reales, y en la docencia postgraduada ha facilitado la formación a 41 residentes.

Cirugía Ortopédica y Traumatología



El Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología nació con la aspiración de atender de una forma integral las necesidades en el campo de la especialidad, de todos nuestros pacientes. Desde un primer momento fuimos un servicio con vocación de vanguardia, abierto a cualquier paciente, de dentro o de fuera del área y abarcamos todas las áreas de la especialidad. Nos preocupamos siempre de revisar de forma sistemática nuestra propia actividad y comunicarla en distintos foros, llegando a ser el hospital español que más comunicaciones presentaba en nuestro congreso nacional. Tuvimos residentes desde el primer día, al trasladarse los del Hospital de la Cruz Roja, interiorizando como una de nuestras principales preocupaciones la docencia; tenemos el orgullo de que años tras año, nuestros residentes están especialmente reconocidos allá donde acaban. Durante los primeros años, se convirtieron en cita obligada a nivel nacional las “Reuniones sobre Patología Quirúrgica Osteoarticular”, que contaron con los ponentes internacionales de mayor prestigio.

La sección de columna despuntó muy pronto en el tratamiento de las deformidades del raquis, en lo que continúa siendo una referencia nacional e internacional. La ortopedia infantil consiguió ser la referencia para todos los hospitales del sur de Madrid y el hospital llegó a ser reconocido como el centro de mayor experiencia nacional en osteogénesis imperfecta y, en relación con la ortopedia del adulto, vivimos en los primeros años la universalización de las artroplastias de cadera y rodilla y posteriormente de los recambios debemos reconocer la alta calidad técnica y la especial atención prestada al bienestar del paciente alcanzada en estos campos.

Han pasado por el servicio una gran cantidad de profesionales entre residentes, médicos, enfermeras, auxiliares, celadores y administrativos que han ido aportando cada uno su grano de arena a lo que en este momento somos: un servicio comprometido por encima de todo en la atención y cuidado de nuestros pacientes, poniendo siempre primero nuestra ilusión y conocimiento y después todos los medios técnicos disponibles para que nuestros pacientes tengan la mejor sanidad posible.

Cirugía Plástica



Es indudable que toda la ciencia médica ha avanzado en las últimas décadas, y la Cirugía Plástica de nuestro hospital en estos 25 años no se ha quedado atrás. Las mejoras en los materiales, el desarrollo tecnológico, el mejor conocimiento de la anatomía y de la vascularización, el desarrollo de habilidades y técnicas quirúrgicas, han permitido que aumente la supervivencia y los resultados en campos tan diferentes como en los pacientes con quemaduras, en reconstrucciones mamarias o en la cirugía de cabeza y cuello, por ejemplo.

En el ámbito del paciente quemado, los avances han sido fundamentales en la mejora de la supervivencia, tanto en la faceta médica de los cuidados intensivos como en la parte quirúrgica: aplicación de técnicas de ingeniería tisular (cultivos de queratinocitos, piel completa cultivada, uso de células madre); mejora en el desarrollo de apósitos biológicos y sintéticos; mejoras en las técnicas de desbridamiento quirúrgico y enzimático; incremento del ahorro sanguíneo en

las cirugías gracias a infiltración de tejidos con soluciones vasoconstrictoras; impulso en las técnicas reconstructivas empleando tejidos propios del paciente y materiales biosintéticos, etc. Destacar además el esfuerzo realizado para desarrollar un proceso de mejora continua de la calidad en la atención a estos pacientes que integra a todos los profesionales implicados en el tratamiento.

En cuanto a la reconstrucción en el cáncer de mama, se ha pasado del empleo casi exclusivo de la técnica de expansor-prótesis de forma diferida, a un desarrollo exponencial de otros métodos en reconstrucciones inmediatas y diferidas que emplean tejidos autólogos, iniciadas por el dorsal ancho, seguidas por el TRAM pediculado, y actualmente centradas en la técnica del DIEP, pero pudiendo emplear otras zonas del cuerpo para reproducir una mama. Este desarrollo de técnicas microquirúrgicas es, probablemente, el mayor avance en la cirugía plástica de las últimas décadas ya que permite, minimizando las secuelas de la zona donante, reconstruir la práctica totalidad de defectos del cuerpo, incluso los que suponen una pérdida en la función (en mama, miembro superior o inferior, cabeza y cuello, abdomen, etc.) con tejidos del propio paciente, con las ventajas que ello supone.

Otros mejoras menos conocidas son: tratamiento quirúrgico del linfedema gracias a transferencia microquirúrgica vascularizada de ganglios linfáticos y a anastomosis linfático-venosas; empleo de transferencia de grasa autóloga para reconstrucción de defectos de diversas zonas del cuerpo como mama, cabeza y cuello, miembro inferior.

El Servicio de Cirugía Plástica del Hospital de Getafe puede expresar con orgullo que todas estas técnicas han sido y son empleadas en el tratamiento de sus pacientes, mostrando el alto nivel de capacitación que posee.

Cirugía Torácica



La Sección de Cirugía Torácica del actual Hospital Universitario de Getafe procede de la escisión del Servicio de Cirugía General y Torácica del Hospital de la Cruz Roja. Desde entonces se llevan a cabo tres aspectos importantes durante los últimos 25 años.

Por un lado, la labor asistencial ha virado de manera importante debido a la realización de técnicas quirúrgicas de mayor peso dentro de la cirugía oncológica. Actualmente hemos desarrollado un protocolo de cirugía mínimamente invasiva con resultados notables.

El segundo aspecto a destacar es la incorporación y desarrollo de la investigación dentro de esta sección. Proyectos como el distress pulmonar experimental a nivel de investigación básica está liderando una de las líneas más importantes.

En cuanto al tercer aspecto ha sido la incorporación de la Universidad, cuyos alumnos desarrollan su labor académica en nuestra sección rotando por quirófanos, planta y consultas externas. Actualmente son 50 el número de alumnos que anualmente son formados en Cirugía Torácica.

Durante estos últimos ocho años hemos participado en los congresos nacionales e internacionales de nuestra especialidad en forma de moderación de mesas redondas, ponencias y exposición de diferentes trabajos de investigación realizados en el departamento de Biomedicina de nuestro hospital.

No hemos descuidado la formación continuada fuera de nuestro país habiendo visitado diversos hospitales norteamericanos entre los que destacamos el *St. Luke's-Roosevelt Hospital*, y el *Mont Sinaí Hospital* en Nueva York para el aprendizaje y desarrollo de lobectomías por videotoracoscopia.

Todos los miembros de este servicio desde el año 2008 han participado en los diferentes estamentos del centro en forma de Comisiones Clínicas, o como vocales de la Junta Técnico Asistencial.

Nos hemos propuesto mejorar la organización de la sección adecuando la prestación de servicios a la realidad de la CAM, así como la utilización de medios diagnósticos y terapéuticos, aumentar la eficacia de los recursos e incorporar innovaciones tecnológicas y de comunicación entre las que incluimos la futura aplicación de la historia clínica electrónica.

Consultas Externas



La actividad ambulatoria es, sin duda, un punto clave dentro de las organizaciones sanitarias. El Hospital Universitario de Getafe, junto con sus centros de especialidades de Getafe y Pinto dan respuesta a esta actividad.

Durante estos 25 años, el área ambulatoria del hospital y los centros de especialidades ha evolucionado, incorporando servicios nuevos como Anestesia, Unidad del Dolor, Alergología (con su Hospital de Día), Unidad de Obesidad Mórbida e incorporando nuevas tecnologías que han permitido aumentar su cartera de servicios como ha sucedido en los servicios de Reumatología, Cardiología, Neurología, Urología, Neumología, Pediatría, Endocrinología y Endoscopias, lo que ha supuesto grandes beneficios para el paciente y crecimiento profesional para los trabajadores.

Desde el punto de vista organizativo, el área ambulatoria se puede considerar como una unidad propia de Enfermería en la cual se establece una relación de cliente-proveedor, desde los profesionales de Enfermería con los distintos servicios médicos, estructurando la logística y teniendo todo a punto para que se pueda realizar con éxito la actividad asistencial. También el avance en la creación de las agendas de Enfermería facilita la asistencia a los pacientes en aquellas actividades propias, que en muchos casos optimizan los tiempos de espera para determinadas pruebas con un marcado nivel de eficiencia.

El Hospital ha ido evolucionando en la ambulatorización de los procesos y en la introducción de nuevos modelos que proporcionan una atención integral en un mismo día, conformando las consultas de alta resolución. Ello permite de una parte la mejora de la calidad de la asistencia percibida por los usuarios y, por otra, es muy gratificante para el profesional al trabajar con un enfoque multidisciplinar.

El personal de Enfermería tiene un ámbito de desarrollo especialmente relevante en el área ambulatoria, potenciando las consultas de Enfermería y de práctica avanzada, como las consultas de marcapasos, cirugía plástica, heridas crónicas, etc. donde la enfermera juega un papel clave en la gestión del paciente y en el liderazgo del cuidado, realizando actividades asistenciales, prevención sanitaria y educación para la salud.

Los profesionales del área ambulatoria apuestan por una formación y especialización de forma continua, como la realizada en estos 25 años, en los que el avance ha sido notorio, con la filosofía que es la razón de ser de la Enfermería *“cuidar al paciente de forma excelente”*.

Cuidados Paliativos



El Equipo de Soporte Hospitalario de Cuidados Paliativos de este hospital se formó a finales de 2007. En la Comunidad de Madrid los Cuidados Paliativos surgen a comienzos de los años 90 con iniciativas pioneras de algunos profesionales y posteriormente se desarrolla un Plan Regional de Cuidados Paliativos (2005-2008). La atención paliativa en los hospitales comienza a consolidarse a partir del año 2007, creándose inicialmente cinco equipos de Soporte Paliativo Hospitalario en los siguientes hospitales: Gregorio Marañón, Ramón y Cajal, La Paz, Clínico San Carlos y 12 de Octubre y posteriormente en los hospitales La Princesa, Príncipe de Asturias, Puerta de Hierro, Móstoles, Severo Ochoa y Getafe. Es en junio del 2010, tras la publicación del Plan Estratégico de Cuidados Paliativos de la Comunidad de Madrid (2010-2014) cuando nuestra disciplina se beneficia de un nuevo impulso en nuestra Comunidad.

Casi un 70% de las personas que mueren en nuestro país lo hacen como consecuencia de una enfermedad crónica tras un período más o menos prolongado de incapacidad funcional, con síntomas frecuentes y un importante impacto emocional en el paciente y su familia. La atención paliativa tiene como objetivo detectar de forma temprana esas necesidades y establecer un plan de cuidados en función de la situación clínica del paciente, de sus deseos y preferencias que facilite la toma de decisiones clínicas y optimice el uso de recursos sociales y sanitarios.

En la actualidad el Equipo de Soporte Paliativo de nuestro hospital está formado por dos médicos, dos enfermeros y una auxiliar administrativa. Desde el año 2008, el equipo cuenta con la colaboración de un Equipo de Atención Psicosocial (una trabajadora social y una psicóloga) financiado por la Obra Social "La Caixa" y coordinado por la Fundación Instituto San José.

El ESHCP tiene como principal misión apoyar a los profesionales responsables de la atención de los pacientes afectados de una enfermedad incurable, progresiva y en fase avanzada que están ingresados en el hospital, que acudan al servicio de urgencias y los que son derivados desde las consultas externas, con el fin de facilitar la asistencia integral y continuada que precisan estos pacientes y sus familias.

En la evolución del equipo a largo de estos años cabe destacar por un lado, el cambio realizado respecto a los cuidados paliativos entre la gran mayoría de los profesionales de este hospital, que entiende el modelo progresivo de atención a estos pacientes en función de las necesidades y no del pronóstico. Por otro lado, destacamos la sensibilización respecto a las necesidades de estos pacientes y la posibilidad de mejorar su atención, con la colaboración de un equipo específico cuando la complejidad del caso supera las posibilidades de los profesionales responsables. Todo esto queda reflejado no sólo a nivel asistencial, sino también en el interés mostrado por los cursos y sesiones impartidas en el hospital.

Dermatología



Al no trasladarse del Hospital Central de la Cruz Roja, la Sección de Dermatología hubo de crearse “de novo”. Se ubicó en un módulo pequeño de consultas externas y en junio del año 1991 estaba formada por un jefe de Sección, tres facultativos especialistas de área, dos enfermeras y tres auxiliares de Enfermería que prestaban servicio tanto en el Hospital como en los centros de especialidades de Parla y Getafe.

A los pocos meses se incluyeron las prestaciones de cirugía y fototerapia dermatológica teniendo que ocupar un módulo pequeño más. Actualmente, nuestra cartera de servicios incluye además de la asistencia de pacientes ambulatorios y hospitalizados y las mencionadas cirugía y fototerapia dermatológicas, así como tratamientos de crioterapia con nitrógeno líquido, terapéutica intralesional, toxina botulínica para la hiperhidrosis y terapia fotodinámica.

Asistimos además a pacientes con dermatosis graves ingresados en la Unidad de Grandes Quemados, la mayoría de ellos diagnosticados de con necrosis epidérmica tóxica (S. Lyell) con excelentes resultados, habiéndose conseguido disminuir grandemente su morbilidad y mortalidad en colaboración con los servicios de Cuidados Intensivos, Cirugía Plástica y Oftalmología.

Desde el año 2009 se asisten mediante telemedicina síncrona a pacientes del Hospital Virgen de la Poveda de Villa del Prado, cuyo número ha ido aumentando progresivamente con el paso del tiempo.

Participamos en el proyecto multicéntrico Piel En Red, financiado mediante beca FIS, que estudia dermatosis graves producidas por medicamentos y colaboramos con Atención Primaria en la asistencia a pacientes remitidos de forma preferente por sospecha de malignidad, valoraciones previas al especialista y por correo electrónico como especialistas consultores.

Actualmente, nuestra actividad asistencial se concreta en 14 consultas semanales en el Centro de Especialidades Los Ángeles especialidades de los Ángeles, cuatro consultas semanales en el Centro de Especialidades de Pinto y 14 consultas semanales en Hospital Universitario de Getafe en turnos de mañana y tarde. En relación con la plantilla, en el servicio trabajan 15 profesionales, de los cuales siete son dermatólogos, tres son enfermeras, cuatro técnicos de Cuidados de Enfermería y un administrativo.

En el año 2015, entre otras, se realizaron un total de 35.994 consultas, siendo de ellas 14.026 primeras consultas y se realizaron 3.451 actos de cirugía dermatológica, muchas de ellas de exéresis de tumores malignos y 11.146 sesiones de fototerapia dermatológica. Toda esta labor es posible gracias al esfuerzo y dedicación de las personas que han trabajado y trabajan en ella.

Endocrinología y Nutrición



El Servicio de Endocrinología tiene su origen en el Servicio de Medicina Interna, Endocrinología y Nutrición del Hospital Central de la Cruz Roja, que realizaba esta actividad clínica. Los avances en los diferentes campos de la Medicina generaron una mayor especialización en diferentes materias. Así, de dicho servicio se generaron los de Oncología y Nefrología, entre otros, así como el de Endocrinología.

Cuando se confirmó el traslado a Getafe y se empezaron a recibir pacientes del Área Getafe-Parla, se formó el primer embrión del Servicio con los endocrinólogos que trabajaban en los ambulatorios. En abril de 1991 se abrió el Hospital Universitario de Getafe, incorporándose los facultativos procedentes del Instituto de Diabetología. Así se configuró la estructura definitiva de este Servicio.

Durante estos 25 años se han realizado diversos proyectos. La implantación de la Nutrición, la consolidación de la Unidad de Cáncer de Tiroides (con habitaciones adecuadas para el tratamiento de nuestros pacientes así como los procedentes de nuestro entorno); la Unidad de Obesidad Mórbida para tratamiento médico-quirúrgico de esta patología, cada vez mas prevalente; manteniendo en todo momento la actividad médica que permite atender a los pacientes con la patología específica de nuestra especialidad.

El Servicio ha sido acreditado hace años para la formación de especialistas, estando satisfechos de la valoración de nuestros residentes en el entorno profesional, algo que solo es un estímulo para seguir trabajando cada día un poco mejor. Actualmente, se ha incorporado la docencia de pregrado a través del convenio con la Universidad Europea de Madrid.

Asimismo, en los próximos años abordaremos nuevos proyectos como la consolidación de técnicas como la ecografía tiroidea y sus aplicaciones, la Unidad de Tratamiento de Osteogénesis imperfecta, la puesta en marcha de protocolos de nutrición con los servicios de Oncología y Cirugía y todo aquello que, a través del crecimiento en el conocimiento, pueda servir para la mejor atención de los pacientes que son, al final de todo, el único y verdadero objetivo de nuestro hacer médico.

Todas estas actividades y proyectos no hubiesen sido posible sin el entusiasmo y buen hacer de los profesionales del Equipo: adjuntos, residentes, personal de Enfermería, auxiliares y administrativos, tanto en la Planta como en la Consulta y en los centros de especialidades. Ellos han aportado su esfuerzo y su granito de arena a este proyecto, cada vez más consolidado y a la vez siempre en fase de renovación y mejora.

Farmacia



Han transcurrido 25 años desde que el Hospital Universitario de Getafe inició su andadura. Y después de 25 años de historia, en las bodas de plata, toca hacer balance de la trayectoria del Servicio de Farmacia.

Este servicio, del que formamos parte hoy un equipo de 42 profesionales, se ha ido desarrollando y se ha consolidado a través de su liderazgo en la gestión de la farmacoterapia, dando especial importancia a la interacción y relación entre los profesionales y las personas.

La experiencia profesional y humana, que hace de nuestra profesión un asunto serio y una pieza clave en los engranajes precisos y preciosos de la ciudad-estado que es un hospital moderno, necesita de maestros y mentores. Y este ha sido y seguirá siendo uno de los puntos fuertes del Servicio, la docencia, la formación y la gestión de los intangibles: el conocimiento

y el talento. Sin quitarle mérito a las nuevas tecnologías, al Big Data, lo más importante es el capital humano dedicado a la ciencia, a la docencia y a la clínica.

Sin las personas no hay objetivos alcanzables, ni mejoras en la calidad ni excelencia. Cuantas conversaciones y cafés informales, con una buena dosis de humanidad, arreglan más problemas que muchas reuniones y juntas oficiales. En cualquier rotación, reunión o proyecto somos personas trabajando con y para personas. Y este es además el objetivo final de nuestro servicio, los profesionales y el paciente.

Desde hace unos años, el Servicio de Farmacia ha ido obteniendo los resultados derivados de su trabajo. Se han afrontado nuevos retos como la puesta en marcha y participación activa en proyectos como el Programa de Atención Multidisciplinar en el Asesoramiento y Control de la Terapia Antimicrobiana (PAMACTA), el desarrollo y aplicación de la evaluación por competencias y el plan de calidad de la formación de los residentes, y proyectos de investigación en varias áreas clínicas. Algunos de ellos han sido reconocidos con premios otorgados por diferentes ámbitos e instituciones, como el Ayuntamiento de Getafe, la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria, el semanario "Correo Farmacéutico". Y actualmente el Servicio de Farmacia se encuentra enmarcado en la Norma ISO 9001:2008, habiendo sido certificado como proceso clave del hospital.

Y no hay que conformarse, en estos 25 años hemos conseguido muchos logros. No se trata de funcionar, hacer y producir, sino saber, ser, sentir y hacer un poco mejor cada vez. Que la crítica sea constructiva y se establezca un clima de comunicación, corresponsabilidad y confianza para trabajar mejor entre todos. Siempre con proyección futura y perspectiva de caminar, crecer y madurar. En definitiva, seguir haciendo historia.

Genética



El Hospital Universitario de Getafe conmemora su 25 Aniversario y 13 años de la Unidad de Genética. En estos años ha realizado más de 25.000 estudios genéticos funcionando de forma coordinada con el resto de profesionales y servicios e integrando toda la actividad de Genética del Hospital. La Genética es una de las disciplinas científicas que más contribuyen a la comprensión de la enfermedad y, con ello, a encontrar medios para su prevención y tratamiento. Las repercusiones que tiene en la mejora de la salud son un tema capital en la Medicina del siglo XXI. Los resultados de los diagnósticos genéticos son “para toda la vida”, pueden tener implicaciones importantes para otros familiares, pueden ser predictivas de la aparición de una enfermedad y pueden ser claves para el manejo y pronóstico de un embarazo. Por ello, el Hospital Universitario de Getafe impulsó la creación de este servicio como valor añadido en 2003.

La Unidad de Genética de nuestro Hospital nació hace 13 años con la llegada de la Dra. Belén Gil Fournier contratada para su puesta en marcha y desarrollo. Desde entonces es la responsable de la Unidad. En la actualidad está formada por un gran equipo humano y profesional compuesto por genetistas, técnicos de laboratorio y auxiliar administrativo. En estos años nos han acompañado numerosos profesionales (genetistas, técnicos, administrativos, residentes, alumnos...), e incluso otros muchos compañeros de otros servicios, todos muy importantes que forman parte de “el alma” de esta pequeña gran Unidad.

En estos 13 años de vida de la Unidad de Genética, el trabajo en equipo ha permitido poner en funcionamiento nuevas actividades asistenciales como son el diagnóstico prenatal y postnatal citogenético, la hibridación *in situ* fluorescente, el asesoramiento genético, los diagnósticos moleculares y, recientemente, la tecnología genómica de CGH-array que permite diagnosticar más de 400 patologías genéticas en una sola prueba. Con el crecimiento de la cartera de servicios, hemos aumentado la eficiencia diagnóstica mejorando con ello la calidad en la asistencia a nuestros pacientes.

La Unidad de Genética tiene una reconocida labor docente y ha organizado 10 cursos de Genética Clínica acreditados por agencias docentes a los que han asistido más de 2.000 alumnos. Participa en proyectos científicos y de investigación, en publicaciones, congresos y planes estratégicos, entre otros. Es una Unidad activa, motivada e integrada en nuestro querido Hospital con el que esperamos cumplir muchos años. “Con buena genética crecemos mejor”.

Geriatría



Herederos del Servicio de Geriatría del Hospital Central de Cruz Roja, pionero de la Geriatría española, la andadura de nuestro Servicio comienza con el primer reto de poner en marcha el Servicio de Geriatría del Hospital Universitario de Getafe. Un Servicio disminuido respecto al de origen pero en el que contaba con la entusiasta colaboración de cuatro, por aquel entonces, jóvenes geriatras. Con solo dos niveles asistenciales, la Unidad de Agudos y una Unidad de Cuidados Comunitarios que por no tener no tenía ni vehículo y que utilizaba para hacer su trabajo el de uno de los médicos del Servicio, la historia de nuestro Servicio es un ejemplo de fe en las oportunidades que la Geriatría ofrece a los pacientes ancianos en particular y a las personas mayores en general, de confianza en el valor del esfuerzo y el trabajo constantes, más allá del simple cumplimiento del deber, puestos al Servicio de una idea y unos objetivos básicamente compartidos, y de búsqueda permanente de la calidad y la excelencia incluso en entornos que no han sido siempre fáciles ni de colaboración por parte de los encargados de gestionar y diseñar la provisión de servicios de salud.

Fruto de este esfuerzo compartido por todos nosotros, podemos echar la vista atrás y sentirnos plenamente orgullosos de lo conseguido. De los muchos niveles asistenciales hoy existentes en nuestro

Servicio, con el consiguiente desarrollo de diferentes programas. De las unidades monográficas, de referencia no solo entre nuestros colegas sino entre los ancianos que solicitan ser atendidos en ellas. De la calidad de la atención prestada que nos hace conseguir cada año excelentes indicadores. De nuestra participación en la docencia pregrado, contribuyendo a la formación pregrado en Geriatría de los médicos del futuro y rompiendo así con una inexplicable inercia en la formación de los médicos de nuestro país que les priva de conocimientos básicos en la atención a los que compondrán el grueso de sus futuros pacientes. De nuestra participación en la docencia postgrado, que ha formado a lo largo de estos 25 años alrededor de cien geriatras que, en su modelo de práctica diaria, son fácilmente reconocibles como “geriatras de Getafe”. De la investigación puntera en diferentes ámbitos de la geriatría que nos ha llevado a ser uno de los grupos de referencia europea y mundial.

Entre todos hemos construido un Servicio de Geriatría moderno, donde a los abordajes habituales se ha añadido un modo de hacer que no renuncia a la excelencia y en el que se busca la intervención precoz a fin de evitar la discapacidad en las personas mayores, donde la provisión de cuidados integrales, coordinados y continuados forma parte de nuestra praxis y donde el afán por llegar allá donde cualquier anciano se pueda beneficiar de nuestros conocimientos y capacidades es una de nuestras características. Y en este mismo afán reconocemos muchos de los retos por afrontar y de las metas por conseguir. Mejorando nuestro Hospital de Día, que se nos ha quedado pequeño, buscando sitios dónde poder tener una Unidad de Recuperación Funcional, que perdimos al trasladarnos de Cruz Roja y todavía no hemos recuperado, mejorando nuestra capacidad de atención a los ancianos ubicados fuera del Servicio de Geriatría, incorporando programas que mejoren el pronóstico de los pacientes atendidos en nuestra Unidad de Agudos, alcanzando acuerdos con las Residencias del área para mejorar la atención dispensando ancianos que viven en ellas, mejorando la calidad de la formación pre y postgrado. Consolidando nuestra posición de liderazgo en la investigación. Etcétera, etcétera, etcétera. En resumen, continuar haciendo lo que empezamos a hacer 25 años atrás, incorporando lo mejor que la moderna Geriatría ofrece a los ancianos, contando con los mejores profesionales, contribuyendo a la innovación permanente y formando a todos aquellos interesados en trabajar en la salud de los ancianos. Herramientas que nos han hecho merecedores al reconocimiento externo como uno de los 12 “Reference Sites” de máxima calidad en la atención a los ancianos de Europa. Y que nos deben conducir en nuestro hacer en los próximos 25. En el mejor beneficio de los ancianos, de los compañeros de nuestro Hospital sin los que mucho de lo conseguido hubiera sido imposible y del conjunto de nuestro Sistema Sanitario, sin duda alguna una de las joyas de la corona de la que los españoles podemos orgullecernos. Y nosotros, también.

Hematología



Iniciamos nuestra andadura en el Hospital Universitario de Getafe en junio de 1991, liderados por la jefa de Servicio. La Dra. Lastra, después de una larga enfermedad, nos dejó en junio de 1997, aunque siempre permanecerá en nuestra memoria como una gran mujer y una excelente profesional de la que todos aprendimos algo más que Hematología.

El Servicio de Hematología ya tenía claramente establecidas las diferentes partes que constituyen el cuerpo de la especialidad: hematología clínica, diagnóstico biológico, medicina transfusional y hemostasia y trombosis. A lo largo de estos 25 años hemos conseguido algunos logros, siendo los más significativos:

- > La acreditación de la Consejería de Sanidad para la realización de trasplante de progenitores hematopoyéticos en diciembre de 1997, habiendo realizado hasta el momento 170 trasplantes.

- > El desarrollo de la citometría de flujo que unida a la citología permite un diagnóstico integral de los pacientes.
- > La acreditación CAT (Comité de Acreditación de la Transfusión) y Certificación ISO 9001.
- > Instauración de la consulta de trombofilia, implantación de medidas de ahorro de sangre. consultas monográficas de las diferentes patologías y consejo genético en hemoglobinopatías.

En cuanto a nuestra interacción con el resto del hospital, a destacar nuestra participación activa en comisiones hospitalarias, docencia posgrado con formación de 17 especialistas en este periodo y la introducción desde 2011 de la docencia pregrado.

En el área de la investigación hemos procurado mantener alta participación en ensayos clínicos, ponencias a congresos y publicaciones científicas.

El servicio de Hematología es un servicio consolidado cuyos profesionales tienen un prestigio reconocido que le ha llevado a liderar el Plan estratégico de Hematología y Hemoterapia, la organización del congreso de la AMHH este año e invitaciones a participar activamente en eventos científicos.

Todos estos progresos realizados por el servicio no habrían sido posibles sin la implicación, profesionalidad y entusiasmo del equipo humano (médicos, enfermeros, auxiliares, técnicos, administrativos, etc.) que conforman dicho Servicio.

Medicina Digestiva



El Servicio de Medicina Digestiva del Hospital Universitario de Getafe inició su andadura en abril 1991 con la idea de construir una Unidad de Aparato Digestivo moderna, con proyección de futuro, en íntima relación y coordinación con el resto de los hospitales de nuestra comunidad.

Desde el inicio se puso en marcha una Unidad de Endoscopias donde se realiza endoscopia alta y baja y se completa con una unidad de pruebas funcionales, ecografía, laparoscopia y biopsias hepáticas. Además, se lleva a cabo la labor asistencial en consultas tanto del hospital como en los centros de especialidades de Getafe, Parla y Pinto, hospitalización de agudos con 16 camas e interconsultas con otros servicios del hospital y guardias.

Desde el comienzo se lleva a cabo una labor docente para médicos postgraduados con las diferentes promociones de residentes que, tras cuatro años de formación, han ido consiguiendo puestos de responsabilidad en los diferentes hospitales españoles.

En estos 25 años se han producido cambios debido a los avances científicos y las demandas socio sanitarias. En consultas, este Hospital se singularizó respecto a otros por ser pionero en realizar actividad tanto de mañana como de tarde. La amplitud de conocimientos científicos actuales hizo necesario la formación de superespecialistas. A finales de 1991, y al mismo tiempo que se desarrollan las diferentes

labores asistenciales y docentes, se creó la consulta monográfica de hepatología, adhiriéndose a grupos de estudio de otros hospitales y formando parte de la AEEH (Asociación Española para el Estudio del Hígado).

En 2008 comenzaron las consultas monográficas de enfermedad inflamatoria intestinal crónica, que forman parte en el momento actual del grupo español de trabajo en enfermedad de Crohn y colitis ulcerosa "ENICMAD", uniéndose a numerosos trabajos multicéntricos de nuestra comunidad en esa patología y trabajando en estrecha colaboración con el personal de Enfermería de la Unidad de Corta Estancia y Hospital de Día Médico Quirúrgico. Desde 2015 se trabaja en la patología biliopancreática con una consulta monográfica semanal.

La Unidad de Endoscopia nace como una unidad moderna con endoscopia, laparoscopia, manometría y ecografía. Sin miedo a equivocarnos, podemos decir que la laparoscopia de nuestro hospital fue un referente para médicos y cirujanos, y revolucionó en su momento la técnica en España. El libro "Laparoscopia en el dolor abdominal", con el aval científico de la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva, se presentó en Abril 2006 en el Colegio de Médicos de Madrid.

La Unidad de Pruebas Funcionales se puso en funcionamiento con el estudio funcional esofágico, mediante manometría y phmetria, así como el estudio funcional del esfínter anal. En el momento actual se ha modernizado la unidad con la introducción de la manometría de alta resolución y la impedancia esofágica.

La Unidad de Ecografía ha sido referente para otros hospitales por su calidad. Desde hace años además de formar a nuestros residentes recibimos residentes de otros hospitales para su formación. En estos años se ha ido introduciendo la ecografía intervencionista. Además, se ha colaborado en múltiples publicaciones y capítulos de libros y en la edición del Tratado de Ultrasonografía Abdominal publicado en 2011

En las últimas décadas el campo de la Endoscopia ha experimentado un gran avance y se han desarrollado muchas técnicas nuevas, que precisan la sedación de los pacientes. Durante el verano de 2016 se ha dado respuesta a esta cuestión con la dotación de recursos materiales y la implantación de una sala de recuperación en la Unidad, dotada con 7 camas, lo que permite la sedación en procesos endoscópicos. Esto representa un salto cualitativo y una mejora clara en la calidad y la eficiencia de la endoscopia. Con la intención de mejora e innovación, se está trabajando además para introducir y desarrollar en un futuro próximo nuevas técnicas en nuestro servicio como la ecoendoscopia y la cápsula endoscópica.

Asimismo, el Servicio de Medicina Digestiva colabora activamente en la actividad docente pregrado con la Universidad Europea de Madrid, desde su puesta en marcha en 2012.

Por último, el Servicio quiere señalar de forma destacada su agradecimiento a todas aquellas personas sin cuya colaboración, nuestro trabajo hubiera sido imposible a lo largo de estos años: enfermeras, auxiliares, celadores y secretarías. Y, finalmente, en este aniversario es obligatorio recordar al Dr. Emilio Moyano Barbero, que falleció en este hospital en 2002. Hasta ahora no ha sido sustituido en nuestra memoria ni en nuestro corazón.

Medicina Intensiva



El Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario de Getafe (HUG), cuya actividad se inició en junio de 1991, está constituido por tres áreas integradas bien diferenciadas: Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) Médico-Quirúrgica con 18 camas; Unidad de Enfermos Grandes Quemados (UGQ) con 6 camas y Unidad de Investigación Biomédica.

El Servicio de Medicina Intensiva ofrece tratamiento y cuidados especializados a enfermos críticos médicos y quirúrgicos. La cartera de servicios incluye, como centro de referencia, atención a enfermos quemados críticos, cirugía de alto riesgo de columna, cirugía de osteogénesis imperfecta, cirugía vascular, neurocirugía y neurotraumatología, y cirugía de tórax.

La Cartera de Servicios de la UGQ comprende la atención integral y multidisciplinar (Medicina Intensiva, Cirugía Plástica, Oftalmología, Rehabilitación y Psiquiatría) de los enfermos con quemaduras extensas. También es centro de referencia, en colaboración con el Servicio de Dermatología, para enfermedades cutáneas graves como la necrosis epidérmica tóxica, pénfigo y psoriasis.

Los rasgos diferenciales del Servicio de Medicina Intensiva incluyen una firme determinación por proporcionar el mejor tratamiento médico y óptimos cuidados de Enfermería al paciente crítico; una práctica clínica guiada por la medicina basada en la evidencia; una docencia excelente; un compromiso decidido por la investigación traslacional; y la internacionalización de la actividad docente e investigadora. Estos objetivos se llevan a cabo gracias al esfuerzo conjunto del personal médico y de Enfermería, guiado siempre por un criterio de excelencia en el desempeño de las funciones respectivas.

Los ingresos anuales en la UCI en los últimos 5 años son entre 800 y 1000 pacientes, con una ocupación mediana de 14 camas. En 2015, 444 pacientes procedieron del Servicio de Urgencias, y 9.3% de los pacientes presentaron una estancia en la UCI > 15 días. La mortalidad estimada por SAPS II es 20.8 %, mientras que la mortalidad observada en UCI es 9.4 % y la mortalidad hospitalaria observada es 12.6 %. En 2015 se realizaron 23 estudios postmortem (35% de los pacientes fallecidos en los que era posible realizar una autopsia clínica).

El Servicio de Medicina Intensiva participa en la docencia de Fisiopatología General de alumnos de Medicina de la Universidad Europea, así como en la docencia de estudiantes de Enfermería de la Universidad Europea y de la Escuela de San Juan de Dios, y de estudiantes de técnico en cuidados auxiliares de Enfermería de Instituto Ícaro.

Asimismo, desde 1991 se han formado 50 residentes, incluyendo 10 actualmente en período de formación, y han rotado 157 médicos extranjeros y 180 médicos nacionales, estando prevista la rotación de 13 médicos (7 de ellos extranjeros) en 2016. El Servicio de Medicina Intensiva es actualmente un centro de referencia nacional e internacional en formación en Ecografía Clínica en la UCI y participa en la formación de postgrado de Enfermería en la Universidad Europea.

En cuanto a la Investigación, en el área de la Epidemiología Clínica la contribución fundamental han sido estudios epidemiológicos sobre insuficiencia respiratoria y prevención de la infección en el enfermo crítico y en el enfermo gran quemado.

En el área de Biomedicina el Servicio de Medicina Intensiva es responsable de la coordinación del área de Lesión Pulmonar Aguda del CIBER del Enfermedades Respiratorias del Instituto de Salud Carlos III. Ha desarrollado modelos animales de lesión pulmonar aguda inducida por ventilación mecánica y de sepsis inducida por punción cecal. Su investigación se centra en la patogénesis y en el descubrimiento de biomarcadores de esas patologías.

Entre las colaboraciones cabe destacar proyectos actualmente en desarrollo o trabajos originales ya publicados con Massachusetts General Hospital, University of Washington, CNIC, Instituto Pasteur (Montevideo), Universidad Complutense de Madrid, Universidad Autónoma de Madrid, Universidad de Valladolid y Universidad San Pablo CEU.

De particular relevancia es la investigación en el área de Enfermería. Dentro del proyecto de investigación de Enfermería del Hospital, existe una línea de “evidencia de cuidados del paciente crítico”, liderado por una enfermera del Servicio. Se han desarrollado importantes proyectos de investigación en Enfermería que han mejorado nuestra actividad asistencial y los cuidados a nuestros pacientes.

Desde el inicio de la actividad del Hospital Universitario de Getafe, los investigadores del Servicio de Medicina Intensiva han obtenido 33 proyectos financiados y han participado en las redes de investigación Red Gira, Red Respira y CIBERES, reuniendo una financiación para la investigación de aproximadamente 4.000.000 € en este período.

Como indicadores del compromiso con la docencia y la investigación, es destacable la actividad del Servicio de Medicina Intensiva en 2015, que incluye la publicación de 20 artículos originales en revistas indexadas, la concesión de dos proyectos con financiación pública del Fondo de Investigaciones Sanitarias, la presentación de 38 conferencias o comunicaciones en congresos nacionales e internacionales, la participación en 8 ensayos clínicos patrocinados por la industria, la presentación de 2 tesis doctorales, y la concesión de 3 premios a trabajos científicos.

Medicina Interna



A finales del siglo XIX cobra carta de naturaleza la Medicina Interna como fruto de la integración de la clínica, la anatomía patológica, la fisiología, el interés por conocer los mecanismos fisiopatológicos de la enfermedad y el laboratorio. Por tanto una nueva orientación en la medicina general, más ligada a las ciencias básicas biomédicas y a la experimentación, surgiendo así las bases de la Medicina Interna actual.

La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) la define como: *“Una especialidad médica troncal de ejercicio fundamentalmente hospitalario, que ofrece a los pacientes adultos una atención integral a sus problemas de salud. Utiliza un abordaje médico en la prevención, diagnóstico, indicación terapéutica y seguimiento de las enfermedades del adulto, incluyendo también su rehabilitación y paliación. El internista es referente médico, guía y defensor del paciente en su compleja trayectoria por el sistema sanitario hospitalario actual. Los internistas aportan su polivalencia en hospitalización de agudos y en las urgencias, son el eje vertebrador en el hospital, ejercen funciones de consultoría en atención primaria y ofrecen aspectos innovadores en las áreas alternativas a la hospitalización convencional y en el ámbito sociosanitario ...”*

“Los internistas se caracterizan por una gran capacidad de adaptación a los cambios de su entorno, tienen un papel avanzado, aunque no excluyente en la formación de otros profesionales sanitarios y están preparados para el ejercicio de investigación clínica...”

“El campo de acción del internista se deriva de sus principales valores y capacidades, en especial de su visión integradora y su polivalencia, centrándose por ello su campo de acción en la atención al enfermo pluripatológico y plurisintomático, al enfermo con diagnóstico difícil, así como a la atención a todas las enfermedades prevalentes del adulto en el ámbito hospitalario.”

Un manifiesto conjunto de la SEMI y la semFYC, suscrito en 1997 (Trabajando por una Atención Integral), se iniciaba con una frase que se puede recordar como una clave central:

«Los Internistas y Médicos de Familia, compartimos una formación multidisciplinaria y visión integradora de la medicina que parte de las necesidades asistenciales de la población y de la persona, y no exclusivamente del proceso diagnóstico y terapéutico».

La disposición de un área del Hospital en la que se pueda ingresar pacientes con patologías diversas según las contingencias estacionales, epidemiológicas, horarias, imprevistas, etc. para ser atendidas por profesionales polivalentes cualificados, emblema de la versión generalista del internista, la asume de forma general nuestro Servicio de Medicina Interna.

La necesidad de un especialista integrador es igualmente ineludible, clave para articular en el hospital grupos de pacientes con patologías complejas (agudas, crónicas, pluripatológicas o pacientes complejos de difícil adscripción). La mayoría de los problemas cotidianos se concentran en los pacientes que se encuentran en fase diagnóstica, en los pacientes crónicos reagudizados o en pacientes que requieren asistencia hospitalaria transitoria; y es en estos pacientes donde los internistas desarrollan la mayoría de su actividad.

La nueva Medicina Interna tiene como núcleo fundamental un modelo organizativo, que ofrece atención multidisciplinaria mediante un amplio espectro de modalidades de asistencia a pacientes frágiles con pluripatología, pacientes crónicos complejos, pacientes de diagnóstico no demorable, etc., y que cumple unos requisitos funcionales, estructurales y organizativos, que garantiza las condiciones adecuadas de seguridad, calidad y eficiencia, para realizar esta actividad. Este nuevo modelo de atención que progresivamente deberían ir adaptando los servicios de Medicina Interna, debe tener en cuenta un modelo de organización para adaptarse a las nuevas necesidades que incluye la atención de los pacientes en un ámbito de colaboración y coordinación con Atención Primaria, mediante la Unidad de Día evitando ingresos para estudio, utilización del Hospital de día para tratamientos intravenosos y seguimiento estrechos de pacientes multirreingresadores.

Además forma parte integrada en otros dispositivos asistenciales con una cartera de servicios más amplia que a veces incluye a otras enfermedades crónicas en fase avanzada (colaborando con la Unidad de cuidados paliativos), desarrollando unidades funcionales en colaboración con otras unidades o servicios (Infección VIH, riesgo cardiovascular, alcohol, enfermedades raras, dolor, etc.), formando parte de otras unidades multidisciplinarias (unidad de ictus, de ICC, etc.), seguimiento de los pacientes complejos en el área quirúrgica, psiquiatría y en colaborando con otras especialidades médicas, etc. Todo ello forma parte de la cartera del servicio de Medicina Interna.

Medicina Nuclear



La Medicina Nuclear, especialidad médica que comparte el área de “Diagnóstico por la Imagen”, aporta un estudio funcional, celular-metabólico, en el diagnóstico de los procesos y puede considerarse como el paradigma de la Imagen Molecular.

El Servicio de Medicina Nuclear actual inició su andadura con el propio Hospital Universitario de Getafe, con la ventaja de que gran número de los profesionales y parte de su equipamiento inicial procedían del Hospital Central de la Cruz Roja, San José y Santa Adela.

Esto fue lo más positivo en la inauguración de nuestro Hospital, pues aunque nuevo, el personal que lo hacía vivo ya acumulaba trato personal, conocimientos y experiencia, cualidades que durante muchos años se conoció como “el espíritu de la Cruz Roja” que no era más que la constatación de un hacer bien las cosas con un alto nivel de exigencia y saber colaborar y comunicarse

entre nosotros, con el fin último de atender bien y mejorar la salud de los pacientes. Y que se mantiene en las sucesivas incorporaciones de profesionales, tanto médicos como personal de Enfermería, técnicos especialistas y sanitarios o administrativos.

Como característica diferencial del Servicio de Medicina Nuclear debe resaltarse la disponibilidad de su personal con los demás profesionales del Hospital imbricándose en la solución de los problemas diagnósticos con la menor demora posible. Y como todo profesional, huyendo del conformismo con la formación continuada, buscando la adquisición y actualización de los conocimientos y compartiéndolos con el Equipo.

Con estos mimbres, se fue construyendo el Servicio de Medicina Nuclear que hoy es:

En el área asistencial, con la oferta de una amplia cartera de servicios sólo posible por su equipamiento puntero ya que dispone de PET/TAC y SPECT/TAC. Es servicio de referencia para distintos hospitales de la Comunidad (Hospital Severo Ochoa, Hospital Infanta Cristina, Hospital Fundación de Alcorcón y Hospital de Móstoles) no rehuendo su colaboración con otros centros cuando lo requieren. Y en el Hospital, participando con otros servicios como en la Unidad del Cáncer de Tiroides con Endocrinología o la detección del ganglio centinela con Cirugía General y Ginecología.

En el área docente, con la formación de médicos especialistas según el programa MIR, la colaboración en la formación de pregrado en Medicina y en el programa de formación de técnicos en el diagnóstico por imagen; con la divulgación científica, colaborando en libros de la especialidad y participando en congresos y foros científicos.

Y en la investigación, con la colaboración en líneas de desarrollo en áreas de nuevos fármacos.

Pero es de ley dejar constancia de que todas estas actividades y proyectos no hubiesen sido posible sin el entusiasmo y buen hacer de todo el Equipo: médicos, enfermeras, técnicos, celadores y administrativos. Ellos aportaron su esfuerzo diario y su granito de arena en la consolidación del Servicio de Medicina Nuclear y son el pilar fundamental en el futuro tanto del propio Servicio como, en la parte que les corresponde, del Hospital, y que entiendo debe mirarse con confianza.

Medicina Preventiva



El Servicio de Medicina Preventiva empezó a funcionar en el Hospital Universitario de Getafe desde su apertura en Junio de 1991. Este Servicio ya existía en el Hospital de la Cruz Roja. En sus inicios la actividad principal del Servicio era la Salud Laboral.

La creación del Servicio de Prevención de Riesgos Laborales permitió poder asumir otras actividades incluidas en la cartera de servicios, pero sobre todo dar respuesta a las demandas generadas por el cumplimiento de objetivos y situaciones especiales que se fueron presentando.

Los avances de la Epidemiología y la mejora de la calidad asistencial, las necesidades del Hospital y los requerimientos de la administración sanitaria propiciaron un cambio de la orientación del Servicio.

En este sentido se inició la vigilancia epidemiológica de la infección nosocomial y su aplicación a la prevención y control de la misma. En consecuencia se creó un sistema de vigilancia y se desarrollaron protocolos aplicando la mejor evidencia disponible que se han mantenido actualizados y se han evaluado periódicamente.

Nuestra implicación en la Gestión de la Calidad asistencial ha sido importante ya que durante 7 años asumimos la responsabilidad de la misma. Desde el principio hemos participado en diversas Comisiones Clínicas. Por otra parte colaboramos en el desarrollo de Planes de Mejora y aportamos la información necesaria para obtener indicadores que forman parte del Contrato de Gestión y que están incluidos en los objetivos de calidad del Hospital.

De esta manera, el Servicio de Medicina Preventiva contribuye a conseguir una atención más segura proporcionando información para la mejora e implementando estrategias de prevención y control de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria.

Durante estos 25 años nos hemos ido adaptando a los cambios que se han producido en el sistema de salud, en los modelos de gestión y en la concepción del Servicio. En este momento disponemos de un Servicio preparado para hacer frente a nuevos retos.

Microbiología



En los primeros meses tras la apertura, se empieza con poco equipamiento y material que, con el tiempo, fue aumentando así como la cartera de servicios, con la incorporación de técnicas serológicas, de diagnóstico rápido y las primeras, entonces muy novedosas, de Biología molecular. Se continúa la docencia a posgraduados (residentes) iniciada en el Hospital de procedencia, que permanece hasta nuestros días.

Al poco tiempo, surge en la UCI y algún otro servicio el problema de las bacterias multirresistentes a antibióticos (*Acinetobacter*, SARM, *Klebsiella pneumoniae*, *Pseudomonas aeruginosa*) importadas de otros centros. Como parte de la respuesta se comenzó con la descontaminación digestiva selectiva, apoyada desde Microbiología con cultivos de vigilancia de microbiota y control de la descontaminación.

En los últimos años es de resaltar la elaboración de un informe anual de sensibilidad a los antibióticos de las principales bacterias, la colaboración entre los distintos hospitales de la Comunidad de Madrid, el aumento de la cartera de servicios, la incorporación de nuevas técnicas, especialmente moleculares, y la llegada en 2015 de un aparato de espectrometría de masas para identificación de bacterias. Asimismo son reseñables los avances informáticos, la petición de pruebas por vía electrónica, tanto del Hospital (registro remoto) como del área (AP Madrid) y la preparación para la historia clínica digital.

Nuestro Servicio tiene un papel importante en el Programa de Atención Multidisciplinar en el Aseoramiento y Control de la Terapia Antimicrobiana (PAMACTA), en la Comisión de Infecciones y en grupos de trabajo como talleres de tuberculosis, mastitis y otros.

Se ha potenciado especialmente la calidad, que culmina en 2010 con la certificación del Servicio según ISO 9001/2008, posteriormente renovada, y la investigación, que se traduce en publicaciones, comunicaciones a congresos y reuniones, y presentación de becas al FIS y otros organismos.

Desde 2010 se participa en la docencia pregrado a alumnos de 3º de Medicina y en 2012 se amplía el laboratorio con un espacio destinado a biología molecular.

Actualmente el Servicio intenta, con la implicación de los profesionales (administrativos, TEL, residentes y facultativos) y optimizando los recursos asignados, contribuir de manera directa y en colaboración con los clínicos al diagnóstico, tratamiento, control y prevención de las enfermedades infecciosas de los ciudadanos asignados de la Comunidad de Madrid, para ayudar a mejorar la salud de la población y lograr su satisfacción.

Nefrología



Venticinco años ya, de servicio al paciente renal, con más de 18.000 sesiones de hemodiálisis realizadas, 70.000 consultas, 5.000 ingresos, cientos de biopsias renales, decenas de médicos, enfermeras y auxiliares renovando constantemente su buen hacer y su ilusión por persistir en lo bueno y mejorar día a día. Labor de años y profesionales que han sabido transmitir la ilusión y el trabajo bien hecho, así como el ánimo en la mejora continua que forma parte del ideario del hospital de Getafe.

Desprendidos ya de nuestro cordón umbilical del Hospital Central de Cruz Roja, con algunos vestigios embrionarios muy queridos y respetados por todos, concluimos la metamorfosis iniciada hace cinco lustros, con un claro ejemplo de espíritu del Hospital Universitario de Getafe. A lo largo de estos años hemos crecido, y mejorado con gente nueva, sin perder de vista nuestro origen.

El Servicio de Nefrología, en su afán de servir al paciente renal, ha interrelacionado con todos los servicios del Hospital, creando siempre un ambiente de colaboración, y una gestión profesional de equipo, con no pocas dosis de compañerismo y camaradería. El prestigio profesional del

Servicio de Nefrología se ha ido trabajando día a día, con dedicación, estudio y empatía, preservando nuestra cartera de servicios y enriqueciéndola para llegar al momento actual.

Hoy en día ofertamos una cartera de servicios amplia, completa para dar solución a los problemas de nuestros pacientes. Disponemos de todas las técnicas de depuración extrarrenal, damos cobertura completa al paciente con fracaso renal agudo en UCI, disponemos progresivamente de consultas orientadas de forma especializada a los diferentes problemas de la salud renal, mantenemos excelentes relaciones de colaboración con otros servicios de nuestro entorno para completar lo que nos falta, que no es otra técnica que el trasplante renal, bien cubierto por nuestro hospital vecino "12 de Octubre". La docencia pregrado como hospital universitario, y postgrado, así como la participación investigadora en la sociedad nefrológica madrileña y española son los otros pilares de nuestra labor diaria.

Recibimos día a día la satisfacción de nuestros pacientes, incluso años después de ser trasplantados, acompañando al paciente renal crónico y a su entorno para hacer mejor su calidad de vida cuando la ciencia no nos permite curarlo.

Neumología



El Servicio de Neumología (NML) inició su andadura a primeros de Junio de 1991. Su plantilla estaba compuesta por un jefe de Servicio y cinco médicos adjuntos. Inicialmente esta ubicado en la 3ª Planta, Control C y en el área de consultas de la Planta baja. La labor asistencial se basa en dos aspectos: la hospitalización, con sus picos estacionales y los habituales pacientes periféricos, y las consultas externas en el hospital y en los centros de especialidades periféricos de Getafe y Parla (hasta la apertura del Hospital “Infanta Cristina” en 2008).

A lo largo de estos 25 años tenemos que señalar los siguientes aspectos destacados. En la Docencia se ha mantenido la acreditación para la formación MIR en Neumología y se ha consolidado la figura del Tutor. Desde los inicios de la actual década existe docencia de Pregrado en Medicina por convenio con la Universidad Europea de Madrid.

En la labor asistencial en los últimos años ha irrumpido con fuerza la VMNI que junto a los estudios y tratamientos de la apnea del sueño ocupan una gran parte de la actividad neumológica. También esto ha propiciado una gran colaboración, a diverso nivel, con las empresas suministradoras de Oxigenoterapia, con sus diferentes modalidades, y de los diversos aparatos de soporte ventilatorio. Además, se han consolidado diversas consultas monográficas: tabaquismo, SAHS, VMNI, Tuberculosis, etc. Son muy importantes, para la asistencia al paciente tumoral, las sesiones multidisciplinarias semanales con Cirugía torácica, Oncología, Radiología y Anatomía patológica.

En cuanto a la Investigación, el Servicio mantiene presencia activa en Congresos a nivel nacional (Neumomadrid, SEPAR, ERS, y ATS) y, en el ámbito de la gestión, se han consolidado asimismo los pactos de gestión con la Dirección Gerencia sobre los objetivos asistenciales y de calidad en cada ejercicio.

En Recursos Humanos, no es raro que en estos 25 años haya habido cambios importantes en la plantilla. En los primeros 90 falleció nuestro Jefe de Sección (Dr. Alfonso Torrejón), otros cambios han sido por traslados a otros hospitales y por jubilaciones. Como es común en Sanidad la plantilla actual es predominantemente femenina. Hay que tener en cuenta que en 1991 los siete médicos que componían la plantilla eran cinco hombres y dos mujeres.

Dentro de los proyectos pendientes del Servicio podemos mencionar los que atañen a la plantilla como nombrar un jefe de sección, afianzar los contratos existentes y conseguir aumento de plantilla de facultativos y personal sanitario de apoyo para mejorar la lista de espera de sueño, dar respuesta a las demandas asistenciales de VNI y tener un facultativo a cargo del Laboratorio de exploración funcional. También tenemos pendiente la innovación, mejora y renovación tecnológica. A nivel científico, nos queda establecer líneas de investigación propias y afianzar los estudios en marcha y los de participación en estudios multinacionales dando entrada en ellos a residentes y alumnos.

Todo ello esperamos conseguirlo sin perder nuestro mayor valor que es el buen clima de trabajo y colaboración existente en el servicio desde su inicio.

Neurocirugía



El Servicio de Neurocirugía del Hospital Universitario de Getafe comenzó su andadura hace ahora 25 años de la mano del Dr. Emilio Ley y el Dr. Fortunato Salazar que se trasladaron desde el Hospital Central de la Cruz Roja en condiciones casi artesanales. Como anécdota, al Dr. Ley le gustaba contar cómo él personalmente embolsó literalmente “entre algodones” el microscopio quirúrgico y lo transportó en su propio coche. En aquel entonces, el servicio (que pronto contó con otros dos miembros) tenía dos quirófanos a la semana para atender básicamente a la población de Getafe.

El siguiente jefe del servicio fue el Dr. José Manuel del Pozo, que provenía del Hospital Puerta de Hierro y que permaneció al mando del mismo durante más de 20 años.

Bajo su dirección, el Servicio se incorporó al prestigioso programa de formación de médicos residentes (MIR) y se contrató el total de miembros del *Staff* que hoy lo componen (6 facultativos y 3/4 residentes). Durante esos años además el área fue creciendo al incorporar a los pacientes de Fuenlabrada, Leganés, Parla, Alcorcón e incluso Segovia. Es decir, una población de referencia en la especialidad de cerca de 900.000 habitantes.

Con ello pronto se incrementó la programación semanal así como consecuentemente la dotación tecnológica: fuimos uno de los primeros centros en Madrid en disponer un Sistema de Neuronavegación para intervenir a pacientes con tumores cerebrales con las máximas garantías y con la más moderna tecnología.

Igualmente, se incorporó el uso de microscopio quirúrgico con sistema de fluorescencia lo que permite diferenciar con mayor exactitud las células tumorales de las sanas bajo una luz con determinado espectro, con lo cual se consiguen mayores grados de resección. Además, somos pioneros en la realización de craneotomías en “paciente despierto”, con lo que se garantiza la indemnidad de áreas elocuentes y, por tanto, un menor índice de secuelas neurológicas en el postoperatorio.

Esto ha permitido al Servicio de Neurocirugía situarse como uno de los mejores de la Comunidad de Madrid según los análisis comparativos (*benchmarking*) realizados hasta la fecha a partir de distintos indicadores (estancia media, *case-mix*, índice de reingresos, etc.).

Junto a estos adelantos tecnológicos, en el Servicio se ha predominado siempre un grado de implicación personal que, sin duda, ha contribuido a mejorar la calidad percibida por los pacientes, que siguen mostrando una alta satisfacción en el trato, tanto profesional como humano, incluso en situaciones de difícil coyuntura económica como la que aún estamos pasando.

Neurología



Desde hace 25 años los neurólogos de este hospital hemos trabajado con ilusión para ofrecer a nuestros pacientes una buena asistencia. En estos años, nuestra especialidad ha progresado tanto en métodos diagnósticos como en el desarrollo de nuevos tratamientos. El desarrollo de diversas técnicas de resonancia magnética, de angiografía, de ecografía vascular, de tomografía por emisión de positrones ha mejorado la precisión diagnóstica en enfermedades vasculares, inflamatorias y degenerativas del sistema nervioso. Los progresos en microbiología, bioquímica y genética han modificado también el diagnóstico y la clasificación de las enfermedades neurológicas. Podemos ofrecer mejores tratamientos farmacológicos o en algunos casos quirúrgicos en patologías diversas como la cefalea, epilepsia, enfermedad de Parkinson, enfermedad de Alzheimer, el ictus o la esclerosis múltiple. También en otras menos frecuentes han mejorado las alternativas terapéuticas.

Aun con las limitaciones propias, se puede afirmar que en nuestro hospital se ha mantenido una calidad en los procedimientos de diagnóstico y tratamiento homologable a la de los hospitales

españoles de nuestro nivel. Como resultado de la complejidad creciente de la Neurología se hace necesaria la subespecialización. En nuestra sección hemos podido desarrollar consultas monográficas que atienden áreas específicas como el deterioro cognitivo, la epilepsia, los trastornos del movimiento, la esclerosis múltiple, la patología neuromuscular y la administración de toxina botulínica en distintas enfermedades. Recientemente hemos iniciado una actividad conjunta con el Servicio de Otorrinolaringología en la valoración del vértigo central. En particular hay que destacar la actividad diaria en Neurología Infantil, que incluye consulta y apoyo a urgencias y hospitalización pediátrica.

La realización de algunas exploraciones complementarias por parte del neurólogo, incluidas dentro de las competencias de la especialidad, permite una integración directa con el diagnóstico clínico, a menudo evitando consultas sucesivas. En nuestro servicio realizamos electromiografía desde esta perspectiva y ecografía en patología cerebro vascular. Hemos logrado integrar el diagnóstico neuropsicológico en Neurología infantil y del adulto mediante valoraciones de cribado realizadas por el neurólogo y estudios complejos en los que es necesaria la participación del psicólogo especializado en neuropsicología.

Sin duda, uno de los puntos a destacar en nuestra actividad es la atención en hospitalización que se ha consolidado durante estos años, tanto en pacientes ingresados en nuestra área como en interconsultas a otros servicios o a Urgencias. El interés por la docencia ha estado presente desde el inicio. Hace 20 años se concedió la acreditación para formación de especialistas por el sistema MIR. Ha sido muy satisfactorio para todos nosotros contribuir a la formación de buenos neurólogos a los que recordamos con afecto y ahora trabajan en distintos ámbitos. En los últimos años muchos miembros del servicio participamos en la docencia pre graduada a los estudiantes de Medicina. También hemos colaborado en la formación postgraduada en neuropsicología mediante convenios con universidades para la formación práctica en estudios de máster.

En investigación, hemos participado en distintos estudios observacionales multicéntricos y en ensayos clínicos internacionales, muchos de ellos relevantes en el desarrollo de nuevos tratamientos en diversos campos como la epilepsia, la enfermedad de Parkinson, la enfermedad cerebro vascular o, en particular, la enfermedad de Alzheimer y la esclerosis múltiple.

Obstetricia y Ginecología



El Servicio de Obstetricia y Ginecología, se encuentra asignado dentro de los Servicios Quirúrgicos de Atención Especializada, realizando desde la apertura del Hospital, las tres distintas actividades que este desarrolla: asistencial, docente e investigadora. Ante todo, hay que tener en cuenta la gran complejidad derivada de los conceptos actuales de esta especialidad y de los grandes cambios que ha sufrido en los últimos años, tanto en el diagnóstico prenatal, como en la cirugía ginecológica y en la patología funcional-esterilidad, de tal forma que podemos considerar que existe una gran variedad de subdisciplinas, con muy diferentes connotaciones y, por tanto, con implicaciones asistenciales muy distintas. Desde la apertura del Hospital en 1991, nuestro Servicio se ha ido adaptando a estos cambios, buscando en todo momento, no solo aportar a nuestras pacientes la mejor asistencia con las técnicas y los tratamientos más innovadores, sino haciendo más eficiente un servicio asistencial y docente en continua búsqueda de la excelencia.

El Servicio de Obstetricia y Ginecología del hospital de Getafe, no solo cuenta con los profesionales más capacitados y mejor preparados, sino que además el espíritu de compañerismo y colaboración ha permitido que todo ello se traduzca en una asistencia de calidad para la mujer que está embarazada o que desgraciadamente presenta una patología ginecológica. En estos 25 años hemos ido incorporando, paso a paso, un gran conjunto de mejoras que nos han posicionado entre los hospitales de Madrid como un gran servicio dentro del diagnóstico prenatal, asistencia en suelo pélvico y patología oncológica, dando un paso importante para la asistencia integral del parto natural, lactancia materna y del cuidado completo de la mujer embarazada.

Estos avances en el Servicio no es una labor exclusiva de estos últimos años, sino que se debe al buen hacer, a la metodología de trabajo y las enseñanzas que nos transmitieron Jefes y demás compañeros que han pasado por aquí, y que por distintas circunstancias nos han abandonado. Igualmente, nuestros residentes no solo ejercen la medicina en numerosos hospitales, sino que además algunos son Jefes de Servicio y de Sección de algunos Hospitales de Madrid y de Castilla la Mancha.

Queremos seguir esforzándonos, estando al día en conocimientos y en recursos para que sigamos teniendo el mejor servicio de ginecología de Madrid, y que cuando pasen otros 25 años, se pueda afirmar que hemos cumplido nuestros objetivos y que pese a las adversidades, el Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital de Getafe fue algo importante en la vida de muchas mujeres.



Oftalmología



El Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario de Getafe comenzó a trabajar en Junio de 1991. Al contrario que la mayoría de los Servicios del centro sanitario, la mayor parte de los miembros del equipo médico no provenían del Hospital de la Cruz Roja. Se formó un equipo médico con oftalmólogos provenientes de los hospitales Clínico de San Carlos, Gregorio Marañón y de la Cruz Roja y con oftalmólogos que ya estaban trabajando en el área formados en diferentes hospitales de Madrid como 12 de Octubre, Instituto Oftálmico y La Princesa, y de otras ciudades como Valladolid. Además, se incorporaron al equipo médico dos MIR de Oftalmología de la Cruz Roja. En estos 25 años han pasado por el Servicio de Oftalmología muchos oftalmólogos de diferentes escuelas que han dejado su impronta profesional y personal enriqueciendo de manera muy relevante al equipo humano.

Se empezó a trabajar en los espacios habilitados para el Servicio de la planta baja donde exactamente solo había espacio. Tuvimos que ponernos manos a la obra para diseñar las consultas, la ubicación de las mesas, las sillas, el oscurecimiento de las salas e incluso la correcta localización de los enchufes. Se tuvo que trabajar a conciencia, conjuntamente con la Dirección Médica y Gerencia para la compra de todo tipo de equipos ya que carecíamos de la mayor parte de ellos tanto para las consultas como para quirófano. Pronto se empezó a pasar consultas y un poco después a operar.

Desde el principio se diseñó funcionalmente el Servicio con cinco secciones: Polo Anterior, Retina, Estrabismo-Neurooftalmología, Oculoplastia y Glaucoma.

Los primeros años de funcionamiento fueron trepidantes y cargados de ilusión ya que creamos un Servicio prácticamente de la nada. Se trabajó intensamente con los pacientes diabéticos del Instituto de Diabetología que fueron adjudicados a nuestro hospital. También en los primeros años se atendió de manera preferente a la detección precoz de enfermedades causantes de ceguera o de limitación severa de la visión como el Glaucoma o la Ambliopía en niños. A lo largo de estos años el Servicio ha incorporado nuevas técnicas diagnósticas y terapéuticas, incluyendo la cirugía por pequeña incisión y la terapia antiangiogénica.

Otro aspecto notable a tener en cuenta en el desarrollo del Servicio en estos 25 años ha sido el trabajo en equipo con Enfermería/auxiliares de Enfermería de consultas y quirófano. El equipo de estas profesionales ha representado una gran ayuda y soporte para el Servicio.

Desde el inicio, el Servicio de Oftalmología del Hospital Universitario de Getafe ha tenido una profunda vocación docente habiendo formado a 25 promociones de MIR en Oftalmología. Además realiza funciones docentes de Oftalmología de pregrado en la Universidad Europea.

La importancia de la Oftalmología ha ido incrementándose en el hospital en los últimos años por la necesidad de trabajar de forma multidisciplinar. En el momento actual el Servicio de Oftalmología se enfrenta a un desafío organizativo, tecnológico y de gasto farmacéutico debido al envejecimiento de la población y al aumento de la prevalencia de la diabetes mellitus. Estos y otros retos seguro que serán superados gracias al entusiasmo y el buen hacer de todos los profesionales que han trabajado y trabajan en este Servicio durante estos 25 años.

Oncología Médica



La Sección de Oncología Médica de nuestro Hospital nace en 1991 con la incorporación al centro de profesionales procedentes del extinto Instituto Nacional de Oncología (INO) y del Hospital Central de la Cruz Roja.

Por aquel entonces las Unidades de Oncología tenían una relevancia menor, casi marginal, en los hospitales españoles. Estaban formadas por unos pocos pero entusiastas profesionales que, con más ganas que medios, asumían el reto de enfrentarse al colosal enemigo que se alzaba, desafiante, ante ellos: el cáncer. Había incluso en el entorno mucho escepticismo con respecto al papel que podía llegar a tener una especialidad que ofrecía tratamientos muy tóxicos a cambio de la posibilidad de obtener escuetos beneficios en curación o supervivencia.

Nuestras consultas fueron emplazadas inicialmente en la 2ª Planta y el Hospital de Día Oncohematológico, con apenas seis sillones, en la planta baja, donde ahora está el Banco de Sangre. Sin embargo, estas instalaciones quedaron rápidamente insuficientes, lo que justificó que en el curso 1996-97 las consultas fueran trasladadas a la primera planta, al lado del Hospital de Día actual, ya dotado con 22 puestos de tratamiento.

Entretanto hemos sido testigos, desde esta “privilegiada” atalaya, de un cambio radical en el paradigma de atención al paciente oncológico en los últimos 25 años. El advenimiento de nuevos tratamientos biológicos, de la Medicina de Precisión o Personalizada, ha permitido aumentar espectacularmente la supervivencia de los pacientes con cáncer avanzado, hasta casi transformarlos en enfermos “crónicos”. En este mismo plazo de tiempo la Sección ha ganado en protagonismo, de forma que en la actualidad vertebró la atención a esta patología en el hospital, siempre desde una perspectiva multidisciplinar.

Pero como no solo hemos de velar por la cantidad sino también la calidad de vida de nuestros pacientes, también destacamos como grandes hitos de los últimos años el nacimiento del Equipo de Atención Paliativa Domiciliaria (2006) y del Equipo de Soporte Paliativo Hospitalario (2008); de la Consulta de Enfermería Oncológica de Hospital de Día (2011) y de la colaboración con el voluntariado de la Asociación Española Contra el Cáncer (2012). Desde 2013 somos responsables de la Unidad de Consejo Genético en Cáncer Familiar del Hospital.

La actual plantilla del servicio, formada por ilusionados profesionales, mantiene vivo el reto de seguir luchando contra el cáncer en todos los frentes, tanto desde el punto de vista de la asistencia como el de la investigación, la innovación y la docencia.

Otorrinolaringología



El Servicio de Otorrinolaringología (ORL) durante estos 25 años de dedicación a la atención de los pacientes del área 10 y actualmente de Getafe y Pinto, ha realizado una actividad asistencial, docente e investigadora de calidad.

El Servicio de ORL del Hospital Central de la Cruz Roja al Hospital del Getafe se traslada en 1991 y desde entonces ha aumentado la cartera de servicios, diferenciándonos de los hospitales de nuestro entorno.

La Sección de Oído ha implementado la oto-neuro-cirugía recibiendo patologías otológicas complejas y de base de cráneo, sobre todo del Hospital Infanta Cristina, Hospital de Fuenlabrada y el Hospital de Alcorcón.

La Unidad de Acúfenos, implementada en 2013, atiende patología compleja de difícil diagnóstico y tratamiento. Al no existir en la sanidad pública este tipo de unidades, recibimos pacientes de otros centros de la Comunidad de Madrid.

La Sección de Otoneurología, pionera desde sus comienzos en la exploración vestibular y rehabilitación vestibular, ha conseguido ser referente nacional para tratar alteraciones del equilibrio y realizar rehabilitación vestibular, a la vez que rotan médicos ORL de España y otros países

La Sección de Nariz y Senos mediante la implantación de la cirugía endoscópica con navegador ha mejorado la seguridad en este tipo de cirugía.

La Sección de Faringe y Laringe ha aumentado su complejidad realizando cirugía oncológica ampliada con colgajos libres en colaboración con el Servicio de Cirugía Plástica al tiempo que ha implantado el laboratorio de voz.

La Sección de Otorrinolaringología Pediátrica está inmersa en un plan detección precoz de la sordera y su tratamiento mediante implantes cocleares

En cuanto a la investigación, en 2002, biólogos de la Fundación de Investigación del Hospital crearon la Unidad ORL trabajando, en colaboración con la Unidad de investigación de ORL del Hospital Universitario Puerta de Hierro y con el Departamento de Biomateriales del CSIC, con modelos de experimentación, que utilizan animales de laboratorio, cultivos celulares y diversas técnicas de biología celular y molecular en dos líneas de investigación: el estudio de los cambios involutivos en el órgano de la audición o presbiacusia y el desarrollo de nuevos tratamientos contra el cáncer escamoso de cabeza y cuello, administrado sustancias vía nano partículas.

Pediatría



Desde la inauguración del Hospital, el Servicio de Pediatría ha realizado una importante actividad asistencial, docente e investigadora, y se ha adaptado al incremento de la complejidad asistencial que se ha registrado, propia de un hospital de referencia, docente y universitario. Se han producido numerosos cambios estructurales y asistenciales que han permitido esta adaptación, comentándose los más relevantes a continuación.

Desde el inicio se potenciaron las subespecialidades pediátricas y se crearon otras nuevas, como son la Cardiología Pediátrica o la Pediatría Social, con días específicos de consulta, contribuyendo a una mejor atención de las patologías concretas de cada subespecialidad. La atención creciente de niños con enfermedades infecciosas junto a una mejora en las técnicas diagnósticas ha permitido el tratamiento y seguimiento de un gran número de niños, y ha sido el origen de una enorme actividad investigadora en este Servicio.

La incorporación de una enfermera monitora de diabetes ha supuesto un mejor control y atención en el creciente número de pacientes que atiende.

Un aspecto destacado a lo largo de estos años ha sido la formación de la Unidad de Osteogénesis Imperfecta, que ha atendido a un número importante y creciente de pacientes, logrando una asistencia integral multidisciplinaria de los mismos, con muy buenos resultados y que ha llevado a su consolidación como unidad de referencia para su tratamiento.

Durante estos años se han remodelado las diferentes áreas del Servicio de Pediatría, incluyendo Neonatología con la creación de 3 puestos de UCIN, que ha permitido la atención integral de los recién nacidos prematuros; la Urgencia Pediátrica con aumento y mejora de espacios de atención, observación y permanencia de los pacientes en esta área; la Planta de Hospitalización de Pediatría y la Planta de Lactantes. Dentro de esta remodelación, merece la pena reseñar la creación del Hospital de Día de Pediatría, que desde su puesta en marcha presenta una actividad creciente en número de pacientes y complejidad de los procedimientos que se realizan, evitando el ingreso de estos niños.

Un aspecto destacable de la remodelación del área pediátrica ha sido la creación de espacios para mejorar la calidad de la hospitalización de los niños y sus padres, como son habilitar una zona para uso como colegio, un área de comedor infantil, la Ciber Aula y, más recientemente, la apertura del Jardín Infantil para los niños ingresados.

Prevención de Riesgos Laborales



Aunque nuestro querido Hospital Universitario de Getafe celebre este año su 25 Aniversario, el Servicio de Prevención de Riesgos Laborales (SPRL) tiene una andadura más corta, pero no por ello menos importante. Su inicio arranca con la publicación del Pacto de Constitución de los SPRL del Insalud el 4 de marzo de 1999 y queda formalmente constituido el 10 de febrero del 2000.

Los recursos humanos asignados inicialmente eran 2 facultativos especialistas en Medicina del Trabajo, 2 enfermeros del Trabajo, 1 técnico superior y 1 técnico intermedio, que son los mismos que se mantienen en la actualidad. A estos efectivos debemos sumar la incorporación, desde el año 2.005, de los residentes de Medicina del Trabajo con la acreditación de una plaza por año.

La etapa inicial de funcionamiento del Servicio viene marcada por la dependencia jerárquica del Servicio de Medicina Preventiva, que se establecía con el objeto de mantener una actividad asistencial continuada en materia de salud laboral y la salida posterior de los dos facultativos dedicados a Prevención ante las dificultades surgidas en el traspaso progresivo de competencias. En el año 2.004 se incorpora un nuevo facultativo al servicio y en 2.005 se consolidan las dos plazas actuales.

Durante estos últimos se ha producido una normalización progresiva del servicio consiguiendo, gracias al esfuerzo de todos sus miembros, una mayor participación en todas las actividades que nos corresponden para acercarnos a nuestro objetivo principal, que no es otro que promover la seguridad y salud de nuestros trabajadores prestándoles un servicio eficaz, eficiente y de calidad. Queremos tener una posición competitiva, dentro de nuestro ámbito de actuación, y, para ello, buscamos la implicación de todas las personas que componen la organización para conseguir la integración de la prevención en la gestión del Hospital.

Dentro de las actividades que se realizan para conseguir estos objetivos podemos destacar la realización de exámenes de salud iniciales, periódicos, tras reincorporación laboral, evaluaciones de riesgos de lugares y puestos de trabajo, asistencia a los accidentes de riesgo biológico, adaptación y/o cambio de puesto de trabajo por motivos de salud, formación e información en prevención de riesgos laborales (cursos Ébola, acogida a residentes, plan de autoprotección), registros de situaciones conflictivas con ciudadanos, etc.

Radiodiagnóstico



El Servicio de Radiodiagnóstico del Hospital de Getafe, en estos 25 años de andadura, ha perseguido la excelencia en su actividad asistencial y con alto nivel de exigencia de sus profesionales, como fuente de motivación.

El acierto diagnóstico en radiología está basado en una cuidadosa indicación de la prueba a realizar, una meticulosa redacción del informe, una correlación fiel a los datos aportados y contrastados con el médico clínico, y como no, un profundo saber radiológico, que se ha de ir actualizando y al que han de incorporarse los nuevos avances tecnológicos. Este es el epicentro de nuestra actividad: conocimiento, rigor, aprendizaje.

El rasgo diferencial propio de nuestro Servicio, heredado del Servicio de Radiodiagnóstico de la Cruz Roja, ha sido siempre su íntima vertebración con el resto de servicios del hospital. Ello implica la absoluta y permanente disponibilidad del radiólogo y su equipo con los demás profesionales hospitalarios, a fin de adoptar las decisiones diagnósticas más adecuadas y con la menor demora posible.

Esta simbiosis requiere una gran cercanía y proximidad con los clínicos, difícil de practicar en los centros hospitalarios de mayor volumen, pero que enriquece mutuamente los conocimientos, buscando siempre soluciones conjuntas en beneficio del paciente.

La imagen médica, en tiempos una película fotográfica, se ha transformado ahora en una imagen digital visible en el monitor de un ordenador y con posibilidad de ser difundida desde el propio servicio de radiodiagnóstico al resto del hospital y fuera del mismo. Esto ha supuesto una profunda innovación y un gran reto.

La actividad asistencial, antes basada en la radiografía simple, la ecografía y el escáner, ha sufrido una profunda transformación. Los equipos son más rápidos y más eficientes y las exploraciones mucho más complejas. Se incorporan nuevas tecnologías que mejoran nuestra capacidad para diagnosticar, pero al mismo tiempo se incrementa la sobrecarga con alto nivel de competencia.

Una actividad que alcanza hoy la cifra de 175.000 procedimientos diagnósticos y 2000 procedimientos intervencionistas, manteniendo unas cifras exitosas de baja derivación externa y demora en lista de espera. Todo ello redundando en una baja tasa de reclamaciones anuales y refleja implícitamente el fuerte compromiso asistencial de todo el servicio de radiodiagnóstico.

Nuestro gran compromiso docente, reflejado en la formación de unos 100 residentes en la especialidad durante estos 25 años, la implantación de una escuela de técnicos única en el área sur, y como no, la colaboración en la formación de pregrado en Medicina.

En el ámbito de la divulgación científica se han publicado libros en colaboración con técnicos en la especialidad, hecho muy innovador en nuestro ámbito y que traduce la actitud de colaboración entre todo el personal que conforma el servicio de radiodiagnóstico.

Durante los últimos años hemos conseguido mantener excelentes resultados, lo cual demuestra la fortaleza de este servicio y nuestra capacidad para sacar lo mejor de nosotros mismos.

Queremos destacar que esta labor ha sido premiada en diferentes ámbitos, como por ejemplo en la SERAM, siendo destacado como el servicio con una mejor gestión durante el año 2015, sin duda un colofón al esfuerzo colectivo de la organización.

Finalmente el Servicio mira al futuro con confianza, apoyándose en los cimientos ya creados y manteniendo su estructura, y reconociendo en todo momento la importante labor de todos sus profesionales.

Reumatología



La Sección de Reumatología inicia su actividad asistencial tanto a nivel ambulatorio como de hospitalización coincidente con la apertura del Hospital Universitario de Getafe en marzo de 1991.

Constituida inicialmente por dos facultativos, se incorpora meses después otro más y en 1992 se realiza nombramiento del Dr. Rodríguez Heredia como jefe de Sección de la Unidad, que dirige hasta la actualidad. En 2005 se incorporan a la plantilla dos facultativos más, consolidándose la Unidad asistencial con cuatro FEA y un Jefe de Sección, incorporándose una DUE que ha mantenido y desarrollado a pleno rendimiento la función de Enfermería reumatológica y las actividades inherentes a la misma.

Se ha creado y mantenido con periodicidad quincenal una consulta de Reumatología Pediátrica llevada simultáneamente por un reumatólogo y un Pediatra y se consolida la figura y función del Reumatólogo consultor, inicialmente presencial y actualmente online hacia facultativos de Atención Primaria evitando derivaciones innecesarias.

Se ha mantenido y ampliado la cartera de servicios mediante la práctica de Ecografía articular y de partes blandas diagnóstica y con fines terapéuticos, así como la realización de capilaroscopias para el estudio de F de Raynaud y enfermedades autoinmunes.

Se actúa como unidad de referencia conjuntamente con el Servicio de Medicina Nuclear para la realización de sinoviortesis y comienza a ser referencia para Reumatología infantil del Área Sur

Se proporciona docencia postgrado para especialidades rotantes que lo solicitan (Geriatría, M. Interna y M. Familiar y Comunitaria), se realiza docencia pregrado plena con alumnos de 5º curso de Medicina de la Universidad Europea de Madrid. Se ha desarrollado y consolidado un protocolo de utilización racional de terapias biológicas conjuntamente con el Servicio de Farmacia, basado en tratamiento por objetivos y resultados en salud que permite situar a nuestro centro entre los primeros de la Comunidad de Madrid en eficiencia.

Recientemente se ha iniciado consulta de tarde que permite valorar precozmente a los pacientes derivados de Atención Primaria vía VPE, realización de técnicas y ajuste a protocolo de terapias biológicas ya mencionado.

A nivel científico, la Unidad se dedica plenamente y de forma extensa a la realización de investigación clínica aplicada en forma de estudios epidemiológicos, observacionales o ensayos clínicos ya sea promovidos por la Sociedad Nacional de Reumatología o por la industria farmacéutica abarcando áreas diversas como dolor, fármaco economía, terapias biológicas para enfermedades inflamatorias, nuevos tratamientos para osteoporosis y artrosis, enfermedades autoinmunes, criterios de validación diagnóstica y un largo etc., permitiendo posicionar a alguno de los miembros de la Sección dentro de grupos de expertos a nivel nacional para la elaboración de guías de diagnóstico y tratamiento de patologías propias de la especialidad.

La extensa aportación científica se consolida además en forma de numerosas publicaciones de alto impacto en revistas científicas de ámbito nacional e internacional, presentación de comunicaciones orales y posters en congresos nacionales e internacionales.

Salud Mental



Los Servicios de Salud Mental del Distrito Sanitario de Getafe iniciaron su actividad en el año 1984, siendo entonces el primer dispositivo de este tipo en la Comunidad de Madrid. Los recursos humanos provenían de la Consejería de Sanidad y del Ayuntamiento de Getafe y, en 1985, el total de facultativos especialistas era de seis.

En 1986 se pusieron en marcha los Servicios de Salud Mental del Distrito de Parla, que conjuntamente con los de Getafe conformaron el Servicio de Psiquiatría y Salud Mental del Área 10. En 1991 el número total de facultativos especialistas alcanzó los 20 profesionales.

Junto a estos recursos, la Unidad de Hospitalización Breve del Hospital Universitario de Getafe se puso en marcha en 1992 contando con 12 camas que, posteriormente, se ampliarían a las 14 actuales. En ellas ingresan los pacientes de los distritos sanitarios de Getafe y Parla que lo precisan.



Ya en 1999, con la puesta en marcha del Centro de Rehabilitación Psicosocial de Getafe, comenzó el desarrollo de los servicios psicosociales de rehabilitación dependientes de la Consejería de Servicios Sociales, que cubren este ámbito para los pacientes atendidos por el Servicio de Psiquiatría y Salud Mental del Área 10. En el 2003 se creó el Centro de Rehabilitación Laboral y la Mini-Residencia. Al año siguiente, se incorporó

a esta dos pisos supervisados y en 2006 se configuró el Centro de Día de Getafe y el Equipo de Apoyo Socio-comunitario. Por último, en 2007 se creó el mismo dispositivo en el Distrito Sanitario de Parla, así como una Mini-Residencia en dicho distrito. El Hospital de Día, dotado con 30 plazas, comenzó su actividad en el año 2007. En ese momento, el número de facultativos especialistas era de 29.

Posteriormente, con la apertura en 2008 del Hospital Infanta Cristina de Parla, los recursos de Psiquiatría y Salud Mental de dicho distrito se desglosaron de los de Getafe y, más tarde, el Servicio de Psiquiatría y Salud Mental del Hospital Universitario de Getafe se desglosó a su vez en dos áreas: la de Psiquiatría y el Servicio de Salud Mental del Hospital Universitario de Getafe. Actualmente, el número de facultativos especialistas del Servicio de Salud Mental del Hospital Universitario de Getafe es de 22.



Servicio de Rehabilitación



En 1991 la mayor parte del equipo del Servicio de Rehabilitación del Hospital Central de la Cruz Roja de Madrid se trasladó al nuevo y flamante Hospital Universitario de Getafe. Quizás por ello, los comienzos fueron un poco más fáciles, ya que existía un equipo bien integrado, y que luego poco a poco se iría renovando.

Se trata de un Servicio complejo por el gran número de personas integradas en él, médicos rehabilitadores, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, auxiliares de clínica, celadores, administrativos y últimamente logopedas, formando un equipo de más de 40 personas.

Desde un principio se han abarcado todas las áreas de la Rehabilitación. En el momento actual se han desarrollado diferentes Unidades de trabajo junto a otras especialidades. Esto ha permitido poner en marcha proyectos o Unidades específicas como la Unidad de Rehabilitación

Cardiaca, Unidad de Suelo Pélvico, Unidad de Logopedia y últimamente la Unidad de Rehabilitación Respiratoria.

Se colabora con todos los Servicios del Hospital, especialmente Geriátrica, COT, Neurocirugía, Neurología, Unidad del Dolor, Unidad de Grandes Quemados, Escuela de dolor crónico y fibromialgia, participando en la ejecución de diversas guías terapéuticas.

En el futuro el reto será mantener y mejorar la cualificación profesional y técnica, intentando no olvidar nunca el fin último de nuestra especialidad que es el diagnóstico, evaluación, prevención y tratamiento de la discapacidad, encaminada a conseguir el mayor grado de capacidad funcional e independencia posible para el paciente.

Unidad de Esterilización



La Central de Esterilización está ubicada en la tercera planta del Hospital Universitario de Getafe, con una ubicación privilegiada por la luz natural y las vistas, desde donde se pueden ver las cumbres de la Sierra de Madrid y, sobre todo, por tener un amplio espacio en sus distintas áreas de trabajo.

Todos ellos son elementos favorecedores para la realización de nuestra actividad árida y dura en ocasiones que no cuenta con el calor que da la asistencia directa en el cuidado del paciente, pero conscientes de que nuestro trabajo ha de contribuir al buen hacer de los profesionales médicos y de Enfermería de los distintos servicios. Nuestro objetivo es garantizar que el proceso de esterilización se realice cumpliendo los requisitos de eficiencia, seguridad y calidad y sintiéndonos cuidadores desde las tareas que realizamos.

Somos un equipo que en la actualidad está compuesto de 10 técnicos en Cuidados de Enfermería, dos enfermeras y una supervisora. La central depende de Dirección de Enfermería.

Nuestro servicio es uno de los eslabones principales, dentro de la prevención de la infección nosocomial. Aproximadamente el 90% de nuestra actividad está destinada a quirófano y el resto a las unidades de hospitalización médicas ó quirúrgicas: consultas externas, quirófanos de ambulantes, servicios centrales, UCI, UGQ, Urgencias, paritorio, área pediátrica y Banco de Tejidos e Investigación.

La Central de Esterilización nació en abril de 1991 conformada con auxiliares de Enfermería que se trasladaron de la Esterilización del Hospital de la Cruz Roja de Madrid. Inició sus primeros pasos lavando todo el instrumental de los quirófanos, enviándolos de nuevo para su preparación por las enfermeras del mismo y de vuelta para el proceso de esterilización en la central. También se esterilizaba todo el instrumental o material clínico de los diversos servicios del hospital, como en la actualidad. En el año 1994 se eliminó la actividad de lavado del instrumental quirúrgico.

Otra de las actividades importantes y desarrolladas hasta diciembre del año 2007 fue la elaboración del textil para la cobertura quirúrgica del paciente, técnicas y curas. Las exigencias de la normativa europea referente a las características que debía cumplir la cobertura dio lugar a la decisión de la Dirección del cambio al desechable, ya que el textil no reunía dichas condiciones. El 14 de Enero de 2008 se inició la implementación del desechable. La central se quedó para distribución del mismo y su gestión a cargo de la supervisora de Esterilización. En la actualidad se elabora un pequeño stock de textil para las curas de los pacientes de la UCI de Grandes Quemados.

En 2011, para cumplir los estándares de calidad en procesos de esterilización y su comienzo desde el lavado, iniciamos el camino de solicitar la centralización de lavado, la preparación de los contenedores quirúrgicos y la gestión del instrumental. Fue una labor de equipo junto a Servicio de Mantenimiento con el apoyo de Servicio de Suministros, que creyó en el proyecto desde el primer momento. Después de este largo periodo se inició la actividad del lavado centralizado en octubre de 2014.

A lo largo de estos años han sido muchos los profesionales de enfermería que han trabajado en la central, como las auxiliares de enfermería (principales motores de la central), enfermeras responsables, supervisores y enfermeras actuales que con su buen hacer han dejado su huella en cada momento y han favorecido el crecimiento en calidad de la central. Desde su inicio, las tareas estuvieron protocolizadas y tenían sus normas de funcionamiento, pero en marzo del 2000 se realizó la primera guía de trabajo y se creó el puesto de Supervisión para la Central.

Nuestra Central es centro elegido de prácticas por el CEDEST, el club científico de esterilización más importante de España, también hemos participado como ponentes en congresos de esterilización y como docentes en cursos. Somos un servicio vivo con ilusión y ganas de hacer bien nuestro trabajo, de lograr en un futuro informatizar la trazabilidad del instrumental, pues ello contribuirá a mejorar su control y la calidad del servicio; también trabajar en los estándares necesarios para obtener la acreditación de la central.

Unidad de Grandes Quemados



La Unidad de Grandes Quemados del Hospital Universitario de Getafe, cuya actividad se inició en abril de 1992, es la continuación del Centro de Quemados de la Cruz Roja y desde el año 2008 es Centro de Referencia Nacional para el tratamiento de pacientes grandes quemados.

Actualmente cuenta con 6 camas para el tratamiento y cuidados especializados a enfermos quemados críticos. Esta actividad es multidisciplinar participando en ella los servicios de Cirugía Plástica, Medicina Intensiva, Oftalmología, Psiquiatría, Rehabilitación, Anestesiología y Enfermería de Cuidados Intensivos. Como extensión de esta atención multidisciplinar, incluyendo en ella al Servicio de Dermatología, se atiende a pacientes con enfermedades cutáneas graves (necrosis epidérmica tóxica, pénfigo, psoriasis, etc.)

La misión de la Unidad de Grandes Quemados es proporcionar un tratamiento de excelencia a enfermos quemados críticos, para conseguir que los pacientes retornen a una vida activa e inde-

pendiente. Para ello se ha implementado una gestión por procesos que ha incrementado la calidad y el control en la atención a estos pacientes buscando como objetivo común la mejora continua en la asistencia sanitaria.

El tratamiento multidisciplinar del enfermo quemado crítico siguiendo una práctica clínica basada en la evidencia, han permitido los mejores resultados de supervivencia y funcionalidad de los pacientes quemados críticos, así como una docencia excelente, y una investigación productiva.

En cuanto a los valores característicos, en la asistencia dos son los rasgos más notables. El primero, la íntima y coordinada colaboración multidisciplinar. El segundo, la gran preparación y experiencia del personal de Enfermería. La designación tanto de los médicos y cirujanos como del personal de Enfermería se hace siempre en atención al concepto de que la experiencia es un factor decisivo para obtener los mejores resultados con estos pacientes.

En la docencia y formación continuada, la Unidad de Grandes Quemados dedica sus mejores esfuerzos a la formación en la atención de pacientes con quemaduras graves. La formación en el tratamiento de enfermos grandes quemados está incluida en el programa de los residentes de Medicina Intensiva, Cirugía Plástica y Anestesia, así como de las enfermeras de la Universidad Europea, de la Escuela de San Juan de Dios y de estudiantes de técnicos en cuidados auxiliares de Enfermería del Instituto Ícaro. También se ofrece docencia a los estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Europea. Además, el personal facultativo de Medicina Intensiva y Cirugía Plástica y el personal de Enfermería de Cuidados Intensivos están implicados en la formación a profesionales de otros centros, impartiendo cursos sobre el tratamiento del paciente quemado grave.

La investigación es un actividad prioritaria en la Unidad de Grandes Quemados. Investigaciones llevadas a cabo en esta Unidad han demostrado el efecto beneficioso de la descontaminación digestiva selectiva sobre la incidencia de infecciones y sobre la mortalidad de enfermos quemados graves. Asimismo, estudios sobre la aplicación de terapias celulares avanzadas y de ingeniería tisular (cultivos de piel autóloga, uso de células madre) han supuesto un avance significativo en la curación de los enfermos. Estas líneas de investigación han permitido además la finalización de varias tesis doctorales (predictores de mortalidad, efectos de la descontaminación digestiva selectiva, perfil de disfunción de órganos tras la quemadura, desenlace de los enfermos con daño por inhalación) y el inicio de otras (disfunción renal y shock del paciente quemado extenso, disfunción multiorgánica y predictores de mortalidad en la necrosis epidérmica tóxica, valor del S-Trem en el diagnóstico de la infección en enfermos quemados).

Urgencias



Transcurridos siete años de la apertura del Hospital, se hizo necesario modificar las estructuras físicas y funcionamiento de sus Áreas de Urgencias. Así, en 1997 se inicia el desarrollo del proyecto para convertirle en el Servicio de Urgencias Hospitalario del Siglo XXI. Las etapas de su desarrollo incluyeron actuaciones sobre espacios físicos, creación de las plantillas de profesionales y la modificación de sus normas. Asistencia, Docencia, Investigación y Calidad eran las áreas de mejora que pacientes, sus familiares o acompañantes y los equipos de profesionales debían percibir como los cambios propuestos.

La asistencia a los pacientes adecuada a la urgencia de su patología y realizada en tiempo, en espacios idóneos, con salas de tratamiento y espera confortables en donde recibir la información puntual sobre el proceso de su atención. A los profesionales, ofreciéndoles un lugar de trabajo digno para el desempeño de sus funciones con oportunidades para el desarrollo de su carrera profesional y mejora en su trayectoria curricular.

Para alcanzar estas metas fueron necesarias: obras de reforma, ampliación y reestructuración de los espacios físicos; inversiones para la adquisición de: sistema de clasificación como el Triage de Manchester, la dotación y renovación de material médico e informático; y la creación

y dotación de plantilla introduciendo la valoración del currículo según su puesto de trabajo. La docencia en el Grado en Medicina con los alumnos de la Universidad y con la formación de los MIR del hospital. La investigación mediante la integración en de la Red de Investigación de los SUH-MAD y en los distintos grupos de trabajo de la Consejería. La apuesta decidida por la introducción de los Programas de Calidad con la obtención de la certificación ISO9001.

Para concluir destacar algunas fechas: se cumplen 25 años al servicio de los Municipios que configuran el área de referencia, 12 años del atentado terrorista del 11-M con la atención prestada a sus víctimas y, por último, 6 años de la inauguración, por la Presidenta de la Comunidad de Madrid de la ampliación del Servicio de Urgencias del Hospital Universitario de Getafe.



Urología



En Junio del 1991 el Servicio de Urología del Hospital Central de Cruz Roja se trasladó al Hospital Universitario de Getafe. Al llegar al Hospital, nos impresionó su amplitud, diseño y sobre todo su luminosidad. Yo entonces era residente de cuarto año y el miembro más joven del Servicio, veníamos cargados de ilusión y con muchísimas ganas de trabajar. Desde entonces por nuestro servicio han pasado grandes profesionales, es imposible nombrar a todos ya que en ese caso terminaría aquí esta breve reseña.

En los últimos años, hemos seguido mejorando, pudiendo destacar la consolidación de la cirugía laparoscópica, la cirugía reconstructiva, especialmente en el tratamiento de la estenosis uretral compleja, y el gran desarrollo en la cirugía integral de la litiasis urinaria (mediante cirugía retrograda renal, cirugía mini y micro perc) siendo en la actualidad uno de los centros de referencia a nivel nacional.

También a nivel científico hemos presentado en los congresos de la Asociación Española de Urología, Asociación Europea de Urología y Asociación Americana de Urología comunicaciones

de alta calidad, en un número muy superior al que nos correspondería por nuestro tamaño. En cuanto a líneas de investigación, cabe destacar una con polifenoles del vino y cáncer prostático y vesical, que condujo a sendas tesis doctorales. También hemos participado y seguimos participando del programa europeo de la EORTC sobre screening de cáncer de próstata a nivel Europeo, este programa está teniendo importante impacto a nivel mundial.

Además de nuestra amplia labor asistencial, tanto en las consultas externas como en la hospitalización y en el quirófano, siempre hemos pretendido aportar conocimiento a nuestra ciencia a través de la investigación, e igualmente trasladarlo a los futuros médicos, participando en la docencia pregrado y posgrado del hospital. De esta manera, muchos estudiantes de medicina y muchos futuros especialistas en urología, rotan por nuestro servicio con las ansias de conocer, siendo nuestra obligación aportarles lo mejor de nosotros mismos.

No queremos terminar sin agradecer a los magníficos profesionales que han pasado durante estos 25 años por este Servicio, al igual que los que están trabajando actualmente, sin ellos este Servicio de Urología, no podría ser uno de los mejores de la Comunidad de Madrid.

Servicios no asistenciales



Biblioteca



La Biblioteca del Hospital Universitario de Getafe tiene como misión atender la demanda de información científica en Ciencias de la Salud de nuestros usuarios con criterios de calidad y eficiencia. Los objetivos de la Biblioteca son proporcionar información científica de apoyo a las actividades del Hospital (atención sanitaria, formación universitaria, formación de postgrado e investigación); adquirir, controlar, gestionar y preservar el fondo bibliográfico y documental de la Biblioteca y la formación de usuarios relativa a la información científica de Ciencias de la Salud.

La Biblioteca comienza su andadura el mes de mayo de 1991. En un principio estuvo ubicada en la primera planta junto a las Urgencias Generales, pasando en 1996 a su actual emplazamiento en el Pabellón Docente. Con un total de 438 metros cuadrados cuenta con una sala de lectura con 36 puestos de lectura, un mostrador de información, una zona de depósito de revistas y libros de libre acceso, un área de despachos para trabajo técnico y 12 cabinas individuales con equipos informáticos e impresoras para uso de los usuarios.

Entre sus actividades podemos destacar el Servicio de Obtención de Documentos, con más de 72.000 artículos solicitados/enviados a otras bibliotecas, las cerca de 5.600 búsquedas bibliográficas realizadas por solicitud, suscripción consorciada y propia de aproximadamente 2.000 revistas y 1.200 libros electrónicos y más de 200 cursos, talleres y seminarios de formación de alfabetización en competencias informacionales en ciencias de la salud.

La estrategia de colaboración interbibliotecaria ha consolidado una auténtica red de bibliotecas de Ciencias de la Salud con la consiguiente mejora en la gestión de recursos y la difusión de los mismos. Así, desde 2003 participamos en un proyecto de bibliotecas consorciado de las instituciones sanitarias de la Comunidad de Madrid que ha permitido el acceso a plataformas como ScienceDirect y ClinicalKey. A nivel nacional participamos de licencias nacionales a recursos como UpToDate. Todo ello sumado al esfuerzo del Hospital Universitario de Getafe con la adquisición de plataformas y recursos necesarios para asegurar el acceso a la información más relevante tales como Thieme o New England Journal of Medicine.

La Biblioteca del Hospital de Getafe está en transformación conviviendo la tradicional biblioteca presencial con la moderna biblioteca virtual accesible según el modelo 24X7. Entre nuestros mayores logros destacan una mayor accesibilidad a los recursos electrónicos y servicios bibliotecarios gracias al Portal de la Biblioteca Virtual en 2003 y desde 2015 de nuestra propia plataforma. Esta última ofrece un punto de acceso centralizado desde cualquier ubicación a todos los recursos con una única clave y contraseña.

En los últimos años, el acceso a la información científica está sufriendo un profundo cambio de paradigma. Nos encontramos en un nuevo escenario generado por la explosión de la información, las TICs, Internet, los nuevos formatos, los cambios en el mercado de la información, movimientos como la Práctica Sanitaria Basada en Evidencias, la web social y los dispositivos móviles. El conocimiento se ha trasladado de las fuentes documentales en papel a las pantallas siendo Internet el medio natural de búsqueda de información para profesionales sanitarios prevaleciendo la inmediatez de acceso a las fuentes y las herramientas de colaboración en la nube mediante dispositivos móviles. Uno de nuestros principales retos ha sido el tránsito de formatos pasando prácticamente la totalidad de sus recursos del soporte papel al electrónico. Este entorno cambiante ha producido un crecimiento progresivo de la colección de revistas electrónicas así como de bases de datos y herramientas que nos ha permitido ofrecer un servicio de mayor calidad y ha modificado nuestros roles, visibilidad e impacto en la institución y todo ello dentro de un contexto de recursos presupuestarios limitados. Gracias al esfuerzo, dedicación y cualificación de los diferentes profesionales que han trabajado en la Biblioteca en estos 25 años ha hecho posible alcanzar muchas de nuestras metas.

Equipo Directivo



Equipo directivo: Nuestro camino de 25 años.

Dirigir según la RAE significa “enderezar o llevar rectamente algo hacia un lugar señalado”. Por tanto, la Dirección de un hospital tiene como misión llevarle por el mejor camino hacia los objetivos que la propia institución posee. Durante estos 25 años no ha sido fácil recorrer esta ruta. Han existido acelerones, decisiones difíciles en los cruces y piedras, que nos han hecho frenar puntualmente la velocidad de progreso y crecimiento. Hay de todo en un camino. Pero vamos progresando...y ¡¡¡¡ya han pasado 25 años desde nuestro punto de salida!!!.

Desde 1991 en que parte del personal del Hospital de la Cruz Roja se trasladó y se abrieron las puertas del Hospital Universitario de Getafe, añadiendo otro personal nuevo, han pasado muchas cosas y hemos trabajado 7 grupos de direcciones con la mejor voluntad y la mayor capacidad de trabajo posible.

Todos hemos tenido como objetivo de nuestra labor ofrecer la mejor asistencia a la población de nuestra área y conseguir la mayor satisfacción del usuario y sus familiares, manteniéndonos dentro de un presupuesto que hay que respetar.

El trato humano de los profesionales, característico de nuestro centro, es un valor en alza que ya nos viene de antiguo con el “espíritu de la Cruz Roja” y tenemos la obligación de mantener e incrementar para que el nivel de humanización de la asistencia en todos nuestros aspectos sea máximo.

Pero como dijo Séneca “el mérito no está en la obra sino en la forma de hacerla” y de las primeras formas de relación de la Dirección con el personal del hospital, más basadas en la autoridad, se ha llegado a una relación “inter pares” basada en la colaboración y corresponsabilidad. Esta forma de trabajar de “puertas abiertas”, conformando un equipo con los jefes de Servicio y supervisoras, ha promovido un trabajo en común que se ha plasmado en procesos que han difundido el concepto de calidad como valor añadido a nuestro quehacer diario.

Durante estos 25 años de recorrido, se han conseguido varios hitos importantes: incorporar de nuevo la docencia preuniversitaria y facilitar la investigación mediante la Fundación Biomédica y el Instituto. Somos un hospital de alto prestigio en docencia, tanto para alumnos de Medicina como de residentes, y es síntoma del alto nivel científico técnico de nuestros profesionales y de la gran aptitud para la transmisión de los conocimientos.

Pero aunque la meta del Hospital y de la Dirección es siempre el beneficio del paciente, no hemos olvidado que el medio de conseguirlo son todos los trabajadores. Por ello, una de nuestras metas más importantes ha sido mantener la motivación y el ánimo del profesional, lo que no ha sido sencillo al menos durante los años de ajuste que toda España ha vivido. Sin embargo, entre todos hemos colaborado y hemos podido salvar las dificultades, extrayendo de las amenazas una oportunidad que nos hace cada día más grandes y que ha llevado a que el Hospital Universitario de Getafe tenga un prestigio y una aceptación muy elevada en su población.

Nos sentimos muy orgullosos de estos 25 años y, sobre todo, los que hemos tenido la suerte de poder trabajar en él desde su inicio, en parte desde su Dirección, y pedimos que nuestro esfuerzo suponga una mejora de la calidad, que nos permita alcanzar la excelencia en la atención a los pacientes, que son nuestra razón de existir.

El camino no ha terminado.... el próximo hito son los 50 años.

Fundación de Investigación Biomédica



Este año toca hacer memoria de la actividad científica del Hospital Universitario de Getafe por su 25 aniversario. Una actividad que se ha convertido felizmente en rutinaria y a la que, por esa misma característica de acto repetitivo, quizá no le damos la relevancia e importancia que tiene.

Una vez más, el Hospital ha desarrollado una actividad de investigación de suficiente entidad como para posicionarnos en el lugar privilegiado que nos corresponde. Leer estas líneas, que se escriben mucho más rápidamente que el tiempo que se tarda en desarrollar el esfuerzo de todos los profesionales dedicados a la labor de la investigación e innovación, da una idea, bien es cierto que solo aproximada, del ingente esfuerzo que la comunidad científica hospitalaria ha venido desarrollando desde su inauguración del Hospital hace ya 25 años hasta el día de hoy. Que según el tango no es nada, pero que en la vida del Hospital (los hospitales también tiene vidas en las que suceden cosas buenas y cosas malas fruto de las obras, buenas y malas, de las personas que han desarrollado su actividad en su seno) es mucho. Y más en un Hospital como el nuestro y más en una actividad como la investigadora que no sería posible sin el esfuerzo continuado de muchos de nosotros y que muchas veces ha sido la cenicienta entre las muchas actividades que hacemos los que trabajamos en este nuestro hospital.

Es un pues motivo de legítimo orgullo ver la actividad que nuestra comunidad científica, quizá más pequeña de lo que muchos deseáramos, pero a la vez intensamente creativa y productiva, ha

sido capaz de llevar a cabo de nuestra historia. Y reconforta pensar cuántas ilusiones se han visto culminadas detrás de cada proyecto realizado, de cada tesis doctoral leída, de cada artículo publicado, de cada conferencia dada o de cada comunicación a congresos defendida. Todas son importantes porque todas hacen masa crítica que va afianzando una actividad que, hasta no hace mucho, no se consideró connatural con la actividad propia del Hospital.

Durante todos estos años hemos conseguido ir creciendo en cantidad y calidad. Y esto no lo pueden decir muchos hospitales de Madrid, que se vieron fuertemente afectados por la crisis económica y la consiguiente reducción de la financiación española a la ciencia. Nosotros no solo supimos capear el temporal sino que mejoramos nuestra posición gracias a nuestra apuesta por la participación en programas europeos de investigación que han permitido que se haya multiplicado el número de investigadores que ahora trabajan a tiempo completo en proyectos de investigación. Mientras que en otros centros de investigación la crisis llevó lamentablemente a muchos investigadores a perder sus empleos, nosotros hemos sido capaces de crear muchos. Haciendo ciencia de calidad y para seguir haciendo ciencia de calidad.

Pero la investigación del Hospital no es simplemente la que se hace en la Fundación de Investigación del Hospital, que no es sino el órgano de gestión de la investigación que hace el Hospital y que está permanentemente abierta a la colaboración con cualquier grupo que lo necesite. Son muchos los servicios del Hospital que han contribuido a rellenar las páginas de las memorias de investigación con su actividad, que abarca desde proyectos financiados en concurrencia competitiva por agencias públicas a ensayos clínicos promovidos por la industria o por los investigadores, desde publicaciones en las revistas biomédicas de mayor impacto a la generación de documentos de uso clínico de ámbito internacional, nacional, regional o local, de participar en grandes proyectos multicéntricos multinacionales a hacerlo en proyectos de más modesto, pero no por ello menos importante, alcance.

Todo hace masa. Todo contribuye a la excelencia que el Hospital persigue y que, aunque de manera no palmaria, permea todas sus actividades, incluyendo la asistencial y, por supuesto, la docente. Y es así como rodeados de una situación de crisis brutal, nuestra investigación ha crecido y se ha consolidado como referente nacional e internacional en algunas de sus líneas. Decía al principio que esto no es flor de un día ni de un año. Sino de un trabajo constante, muchas veces poco espectacular e incluso ignorado. Pero igual que ese trabajo tenaz nos ha llevado hasta aquí, si perseveramos nos podrá llevar aún más lejos. Lo veremos en las Memorias por venir.

Dr. Leocadio Rodríguez Mañas

Presidente. Comisión de Investigación
Hospital Universitario de Getafe.

D. Luis J. Fernández Vera

Director. Fundación Investigación Biomédica
Hospital Universitario de Getafe.

Gestión Económica



“No pienso nunca en el futuro porque llega muy pronto.”

ALBERT EINSTEIN

1991. Marzo. Domingo. Sol. Frío. Un grupo de jóvenes, de mayor o menor edad, de cualquier Estamento Profesional, nostálgicos por dejar nuestro Hospital Central de la Cruz Roja, pero ilusionados porque se hacía realidad el sueño de nuestros últimos cinco años, nos dimos cita en la puerta principal para las últimas revisiones. El lunes era el gran día: Tablones que restringían el paso por áreas aun sin terminar, letreros indicativos, rayas-guía en el suelo, luz, fuerza, equipos, ropa, material, más material,... y decenas de plantas con flor de colores para compensar el gris del fin de obra.

Un cuarto de siglo. 25 años. Bodas de Plata. Todos tenemos más canas, pero también más experiencia, nuestro Hospital las peina como nosotros, y de ello nos hemos ocupado todos los que aquí estamos, bueno todos y algunos más, algunos que nos han dejado definitivamente y otros a los que el destino los cambió de lugar. Modernización de Instalaciones. Avance tecnológico. Progreso Profesional, y el gran esfuerzo de muchos por la compatibilización de la Asistencia con la Investigación y la Docencia.

2016. Ya no es Marzo. Ni domingo. No hace sol. No hace frío. Los jóvenes ya no lo somos. Los menos jóvenes... se han reconvertido en las savias de la nueva generación. Ahora hay años, meses y días, nubes y soles, vientos y calmas, lluvias y tempestades. Ya no hay lunes que sea un gran día, ahora todos los días son grandes.

... y parece que fue ayer.

R. P. C.

Marzo de 2016

Hostelería y Servicios Generales



La Hostelería Hospitalaria es un conjunto de procesos, enfocados mayormente al confort del paciente, fundamentado en procesos de calidad y planes de humanización, que aportan calidad percibida y seguridad al paciente en su estancia hospitalaria. Para ello el Servicio de Hostelería trabaja en la gestión por procesos y la mejora continua, tendiendo a conseguir que todas las actuaciones de la dinámica diaria estén normalizadas.

El Servicio de Hostelería comprende los servicios de alimentación, limpieza, distribución y reparación de ropa, vestuario, lavandería, gestión de residuos, señalización, telefonía y televisión, desinsectación, logística interna y externa, jardinería, reprografía, etc.

Tenemos como misión proporcionar el soporte para la actividad principal del Hospital, que es la salud de los pacientes. Para ello contamos con recursos humanos de distintos perfiles: gobernantas,

personal subalterno, personal administrativo, limpiadoras, telefonistas, costureras, personal de cocina, jardineros, etc.

Durante estos veinticinco años se ha trabajado para asegurar la higiene del centro, y la protección de la salud de los usuarios en general, y en particular de pacientes y trabajadores,

incorporando para ello en 2009 la "Certificación de la Unidad de Limpieza mediante la norma ISO 9001:2008 de Gestión de Calidad".

El Hospital cuenta con una cocina central que organiza y elabora los menús, con más de 45 tipos de dietas. En ella se emplan más de 400 pensiones completas diarias. A lo largo de este tiempo, se han implementado diferentes acciones para mejorar la satisfacción del paciente, como es la elección de menús a pie de cama, que se realiza a través de una PDA. En el año 2011 se realizó una importante innovación tecnológica de la cocina, que consistió en la obra y remodelación completa de toda la cocina, con un diseño y equipamiento innovador que garantiza aspectos tan importantes para este servicio, como son la seguridad alimentaria y el cuidado de las características organolépticas de los alimentos.

Como consecuencia de la mejora continua y el compromiso medioambiental del Hospital Universitario de Getafe, el Servicio de Hostelería en 2008 consiguió la certificación de la Unidad de Residuos, mediante la norma de calidad ISO 9001/2008. La culminación de su Responsabilidad Social, se produjo en 2011 con la Certificación ISO 14001 de Gestión Medio Ambiental.



Informática y Sistemas de Información



El Servicio de Informática y Sistemas de Información de este hospital, en estos 25 últimos años ha vivido y sigue viviendo una gran evolución alineada con el propio hospital y con la sociedad, en la que las tecnologías de la información cada vez son más relevantes.

En 1991, cuando se puso en marcha el Hospital Universitario de Getafe, nos enfrentábamos a un escenario con una escasa dotación de equipos, apenas 100 equipos y 5 Sistemas de Información. El uso de las tecnologías en el hospital se reducía a la utilización de aplicaciones para tareas de administración, nóminas, suministros, gestión económica y gestión de pacientes.

En la gestión de la información todo se basaba en una estructura de hojas de datos que soportaban numerosas descargas de introducción manual que implicaba una falta de rapidez e inmediatez de la información para la toma de decisiones.

Se comienza a trabajar con los contratos programas donde se vincula el gasto, actividad y se participa como hospital piloto en la implantación de la Contabilidad Analítica de los hospitales para conseguir el gasto por servicio.

Con las transferencias a las Comunidades Autónomas aparecen nuevos indicadores de calidad, demora y coordinación con Primaria. La Contabilidad Analítica evoluciona hacia el gasto por GRD y se comparan datos entre hospitales para establecer criterios homologados para el cálculo del gasto de paciente y procesos asistenciales.

Con los años, se ha ido incrementado tanto nuestro parque informático como los Sistemas de Información. Cabe especial mención la implantación a partir del año 2007 de los proyectos internos como Visor Clínico, Documentación Clínica, PACS, Gestor de Peticiones, etc. Soluciones que nos permitieron informatizar las historias clínicas, generando una información integrada de los datos de interés de los pacientes y permitiendo la disponibilidad de la información desde que se incorpora al sistema para el resto de la organización. Facilita una mayor agilización de los procesos asistenciales y el control de los accesos en función del papel que se desempeñe.

Se desarrolla el Cuadro de Mando Integral basado en tecnología Data Warehouse, consiguiendo integración de los datos e inmediatez para la gestión y toma de decisiones de la Dirección. También se desarrollan los contratos de gestión de los servicios permitiendo la gestión por objetivos.

En la actualidad disponemos de más 1300 puestos de trabajo (PC e impresora) y 40 Sistemas de Información. La criticidad de nuestros sistemas nos obligan a mantener una infraestructura fiable y ágil con un servicio al usuario 24x7 todo el año para garantizar la continuidad del servicio TIC.

Tenemos próxima, una nueva etapa llena de ilusión, esfuerzo y dedicación en la que nos enfrentamos a grandes retos como es la implantación de la Historia Clínica Electrónica, puesta en marcha de servicios de movilidad con el despliegue de infraestructura WIFI y soluciones basadas en BIG DATA.

Todo el trabajo de estos años, está basado en un gran equipo humano en el que nos sentimos orgullosos de las aportaciones que hacemos al resto de profesionales del centro y a los pacientes que también lo perciben o al menos se benefician de ello.

Ingeniería y Mantenimiento



El servicio de Ingeniería y Mantenimiento del Hospital Universitario de Getafe ha sido vital para el desarrollo del centro como Hospital de referencia en la Comunidad de Madrid. Durante los 25 años de servicio, ha gestionado todos y cada uno de los trabajos solicitados por todos y cada uno de los servicios, llegando a la cifra de 20.000 avisos por año, que incluye el mantenimiento de más de 3.000 luminarias, más de 5.000 enchufes eléctricos, más de 1.750 puertas, más de 1.500 grifos de agua, más 3.000 tomas de gases medicinales, más de 5.500 equipos electromédicos, y así hasta completar la totalidad de las instalaciones de este gran edificio.

Entre otros trabajos, cabe destacar la instalación de más 2.000 puntos de red (suponiendo más de 160 km de cable estructurado). La participación en la ampliación de las urgencias en 1.600 m². Sustitución de 230 bañeras por duchas en las habitaciones de hospitalización. La fabricación de más 250 mesas a medida para las diferentes necesidades del hospital.

El servicio de Ingeniería y Mantenimiento, ha jugado un papel importante para la adaptación del Hospital desde su apertura en el año 1991, a las nuevas tecnologías que a día de hoy son imprescindibles para seguir en una posición elevada entre los hospitales de la Comunidad de Madrid.

La evolución que también ha sufrido el servicio, ha sido abismal. Recordando aquellos partes de mantenimiento que se rellenaban y tenían papel auto-copiativo, hasta la generación de avisos mediante un acceso web. La localización exclusiva para urgencias de averías mediante buscapersonas, hasta la localización mediante teléfonos móviles.

Además, el servicio ha evolucionado certificándose en ISO 14.001 cumpliendo con la normativa de medioambiente, para lo que ha trabajado duramente desde el año 2012. En este contexto, se ha realizado una gestión de optimización de los recursos energético que consume el hospital, llegando a grandes bajadas del 25% en el consumo de gas natural, conteniendo el consumo eléctrico pese a la instalación de numerosos equipos eléctricos desde el inicio de la actividad, optimizando el uso del agua con un ahorro de hasta el 34%.

Todas estas grandes cifras que representan miles de actuaciones del personal de mantenimiento sólo simbolizan parte de un silencioso trabajo de cara a tener en perfectas condiciones unos edificios cuya complejidad resulta difícil de superar. Por ello, nuestro premio diario es el buen funcionamiento de la climatización, de los gases, de la electromedicina, de los ascensores, de la fontanería, de la carpintería, de los puertas y ventanas, y un amplio etcétera de circunstancias invisibles que permiten el normal funcionamiento de un gran hospital como el nuestro.

Personal



El Servicio de Personal es uno de los servicios cuya antigüedad es la misma que la del Hospital, incluso mayor, ya que su puesta en funcionamiento fue condición previa y necesaria para la apertura del Hospital. Durante todos estos años han sido muchos los profesionales que han pertenecido a la plantilla de nuestro Servicio; a todos ellos les ha unido el convencimiento de estar al servicio de los demás compañeros del Hospital. Nuestro quehacer diario consiste en poner las condiciones de posibilidad para que todos los profesionales del Hospital puedan desempeñar sus funciones dentro del marco normativo: administrativo, retributivo, estatutario, reglamentario o de Seguridad Social. Por esta razón, nuestro trabajo tiene dos entradas fundamentales: por un lado el trabajo habitual, que en líneas generales consiste en formalizar todos los contratos diarios, certificaciones de todo tipo, resoluciones administrativas, confección de las nóminas y Seguros Sociales); y por otro lado, el extraordinario (convocatorias de concursos de trasla-

dos voluntarios, resoluciones de procesos de consolidación de empleo, OPEs, procedimientos reglamentarios de reconocimientos de antigüedad, carrera y promoción profesional...) Todos estos hitos, aderezados con la permanente actualización a los constantes cambios normativos hacen que nuestro día a día se haga muy complejo pero que en la vida profesional de nuestros compañeros se noten mejoras progresivas.

Aprovechando la ocasión que tenemos ahora para destacar algo, sustituimos la mención a algún aspecto especial o puntual por una constante permanente en el tiempo y común a todos los colaboradores que, en un momento u otro, han trabajado en Personal; sin duda: su entrega incondicional en el trabajo bien hecho y su convencimiento de estar al servicio de los demás compañeros del Hospital. Y como a veces uno recibe la recompensa que merece... nosotros recibimos el reconocimiento y agradecimiento de nuestros compañeros; realmente trabajar para ellos hace que mejoremos constantemente.

Y, de la misma manera que no hemos querido resaltar ningún hecho concreto, sin mencionar a ninguna persona concreta, sí queremos traer a nuestra memoria en este recordatorio de 25 años a todos los compañeros que a lo largo de nuestra historia han compartido con nosotros una parte de sus vidas, y que, por distintos motivos, ya no se encuentran entre nosotros; todos ellos han contribuido en hacer de nuestra casa un gran Hospital al servicio de los ciudadanos cuya salud cuidamos y de nosotros mejores trabajadores y mejores personas. A todos ellos (casi 14.000 trabajadores distintos en estos años) dirigimos nuestro recuerdo y agradecimiento. De algún modo, con nuestro reconocimiento pretendemos devolverles lo que con su esfuerzo en otro momento ellos nos entregaron.

Personal de Acogida



Los profesionales del departamento de Personal de Acogida, ubicados en el mostrador de Información en la entrada principal del Hospital en la planta baja, desarrollan actividades de apoyo centradas en la información directa al público y la realización de gestiones y trámites administrativos relacionados con la atención sanitaria.

Entre sus funciones destaca la actualización de datos de contacto, expedir justificantes de atención, tramitar el transporte en ambulancia de pacientes de hospitalización y consultas externas y la información y orientación sobre la ubicación de habitaciones y servicios.

Asimismo, ayudan a los pacientes en el manejo del sistema telemático de gestión de citas en consultas externas, informan sobre las peticiones de documentación clínica y prestan atención telefónica a usuarios y profesionales sobre horarios de funcionamiento, datos de contacto de servicios y departamentos, etc.

Personal Subalterno



El nacimiento del Hospital Universitario de Getafe supuso, a principios de la década de los noventa, una apuesta por la innovación, la buena praxis y la cercanía a los usuarios, y a día de hoy mantiene intacto el espíritu de trabajo en equipo y de búsqueda de la excelencia.

El 25 aniversario del Hospital Universitario de Getafe coincide con una etapa de cambios organizativos y funcionales, acordes con la sociedad del siglo XXI y con los retos de una organización que transmite rigor y credibilidad. Durante estos años, han pasado por esta casa algunos de los mejores profesionales de todos los sectores relacionados con el ámbito sanitario, quienes han hecho posible que siga siendo una referencia a nivel nacional.

Los celadores, como parte fundamental de la organización, participamos en todas las actividades del hospital, desde las asistenciales, las unidades de hospitalización, quirófano, cuidados intensivos, urgencias, etc. hasta las relacionadas con la logística, tales como el almacén, el archivo o la farmacia.

Se trata de un trabajo muy variado y dinámico, pues se pueden observar acciones tales como la acogida e información a los usuarios, el traslado de pacientes, el reparto de material sanitario y/o fungible, de documentación o el enlace con un servicio externo al hospital como es el de ambulancias, además de un largo etcétera, donde la parte que tiene mayor proyección es la asistencial, la atención a los pacientes, sin duda porque el trabajo se realiza en equipo con el personal de enfermería y facultativo.

Hay que tener presente que los celadores colaboramos en la movilización y cuidado de los pacientes, en su traslado para la realización de pruebas, en el ingreso desde el servicio de urgencias...

Personal subalterno es, por tanto, un servicio transversal, ya que en prácticamente cualquier actividad que se realice participan los celadores. De hecho; en muchas ocasiones somos las primeras personas con las que toman contacto al llegar al hospital (Servicio de Información en el hall de entrada, recepción de Urgencias...) y las últimas cuando se marchan (Servicio de Información en el hall de Entrada, Servicio de Ambulancias).

Las profesiones evolucionan a un ritmo similar al que lo hacen las nuevas necesidades organizativas y sociales. A menudo esta evolución se produce de una manera progresiva, por lo que hay etapas de transición en las que los profesionales se deben acomodar a los cambios constantes que se producen en la labor que han llevado a cabo de manera estable durante años. En las dos últimas décadas se ha producido una importante transformación con respecto a los celadores. Por ejemplo; acorde con los cambios sociológicos vividos, ha aumentado de manera significativa el número de mujeres que ejercen la profesión. Se han roto, en parte por este motivo, muchos prejuicios. Antes, lo más importante era la fuerza, ahora priman la habilidad y la experiencia.

Nuestra misión, por tanto, consiste en la atención de los usuarios que acudan a nosotros, buscando la eficiencia de las acciones y la satisfacción del paciente, que es el eje fundamental. Nos apoyamos en un equipo de personas competente y en nuestro compromiso de ser una organización socialmente responsable. Se ha participado en grupos de trabajo de Gestión por Procesos, lo que ha conllevado la certificación ISO de algunos servicios (Enfermería Clínica, Quirúrgica, Quirófano, Seguridad...) y en grupos de mejora asistencial, fundamentalmente en el proceso que ha llevado al INCUAL (Instituto de Cualificaciones Profesionales) a reconocer como profesión a los celadores, siendo éste el primer paso para conseguir, en un futuro, establecer una formación reglada.

En resumen; queremos ser reconocidos como un colectivo que trabaja eficientemente en la asistencia sanitaria, mejorando día a día mediante la incorporación de la opinión de nuestros clientes, la formación profesional, la mejora de la gestión de los procesos y buscando la excelencia y la especialización en áreas asistenciales específicas.

Servicio de Atención al Paciente



El Servicio de Atención al Paciente inicia su andadura en la primavera de 1991, y en esa fecha se pone de manifiesto que a pesar de las dificultades que supuso el arranque de la actividad, tanto para sus trabajadores como para los ciudadanos, se consigue consolidar el papel del Servicio de Atención al Paciente, que nace como cauce de comunicación entre el usuario y el Hospital, a fin de mejorar las relaciones personales y elevar su grado de satisfacción, contribuyendo al bienestar del paciente.

La dependencia jerárquica recogida en el organigrama del Hospital, ajustada al R.D. 521/1987, artículo 9 donde refiere que la Atención al Paciente es un área de actividad adscrita a Gerencia.

El equipo humano que conformó el Servicio procedía de las diferentes instituciones sanitarias de la Cruz Roja en Madrid (Hospital Central, Centro de Diabetología y Centro de Quemados), como el resto de los 1.037 profesionales que optaron por la integración en el Hospital de Getafe.

Desde su inicio se programó ubicarlo en la planta baja por la mejor accesibilidad que suponía para los usuarios y por la facilidad de coordinación que otorga la proximidad al Servicio de Admisión. Posteriormente, se fueron reordenando los espacios según las necesidades y/o cambios organizativos.

RR.HH. 2016

Jefe SAP	1	Enfermera	1
Trabajadoras Sociales	4	Informador SAP	1
Auxiliar Administrativo	3	Informadores Urgencias	4

ACTIVIDAD 2015

Reclamaciones	1.341	Apoyo de Enfermería al alta	244
Encuesta Pos hospitalización	2.190	Agradecimientos	142
Atenciones Directas	6.724	Sugerencias	23
Valoraciones Trabajo Social	3.466	ARCO (Cancelación y Rectificación)	41
Reintegros de Gastos	508		

Los sistemas de registro e indicadores de actividad se han modificado en estos veinticinco años, así como la temporalidad de algunas actividades como la tramitación de Reclamaciones Patrimoniales desde el Servicio de Atención al Paciente desde 2005 hasta 2014.

Es a partir de 2005, se inician importantes cambios estructurales y organizativos: se aprueba una obra nueva que unifica y mejora los espacios del SAP; se dota a las profesionales de trabajo social de despachos individuales y ordenador; se optimizan los recursos humanos y funciones del personal administrativo en relación a la gestión de reclamaciones escritas por el volumen hasta esa fecha sin contestar; y se crea una Comisión de Reclamaciones que derivó en la actual Comisión de Calidad Percibida que analiza e identifica posible áreas de mejora.

En 2007 desde el SAP se implanta la coordinación anual de un Curso de Comunicación con el usuario y se firma un contrato de tele traducción inmediata a través de teléfono móvil hasta un total de 32 idiomas, y que se ha mantenido hasta el día de la fecha de esta Memoria.

El personal del Servicio de Atención al Paciente siempre ha estado muy comprometido, siendo imprescindible para aportar una mejora continua en la calidad percibida a los usuarios, así como de apoyo al resto de profesionales.

Staff



El Staff de Dirección está integrado por una serie de departamentos (Secretarías de Dirección, adjuntas de Dirección de Enfermería, Unidad de Calidad, Unidad Jurídica, Unidad de Comunicación y Unidad de Técnica Fotográfica) que dan soporte y apoyo a la Dirección para el cumplimiento de sus objetivos y el desarrollo de su programa de gestión.

Las Secretarías de Dirección abarcan las diferentes direcciones del Hospital: Dirección Gerencia, Dirección Médica, Dirección de Enfermería y Dirección de Gestión y Servicios Generales, así como Gestión de Soporte Administrativo, que coordinan a las secretarías de los servicios del Hospital. Son la antesala y mano derecha del Equipo Directivo y sus cometidos (gestión de la agenda de los directores, coordinación de reuniones, etc.) se rigen por los principios de celeridad, eficacia, experiencia y profesionalidad.

Desde hace 25 años, la División de Enfermería de nuestro hospital tiene como misión ofrecer servicios asistenciales de forma integral a todo usuario que lo solicite con sentido humanitario, de manera eficiente y eficaz, en el enfoque de calidad de la atención en las acciones de: promoción, prevención de la enfermedad, restauración de la salud y rehabilitación y alivio del sufrimiento. Todo ello a través del ejercicio de las competencias profesionales y el dominio de las disciplinas basado en los valores éticos de la profesión, así como en la promoción del desarrollo profesional del personal, tanto en los ámbitos de

docencia e investigación como en el asistencial y administrativo, mediante la actualización de la capacitación. Nuestra visión ha sido y es llegar a transformar los estilos de trabajo del personal de Enfermería, impulsando la implementación de valores humanos de solidaridad y de amabilidad con los usuarios y sus familiares, orientación al ciudadano, compromiso con la gestión de la calidad total, compromiso con el desarrollo y cultura de seguridad y trabajo en equipo, conjugando dichos valores con la profesionalidad que nos permite ofrecer al usuario la satisfacción de sentirse atendido dignamente y donde encuentre cubiertas las expectativas que nuestra institución les debe garantizar.

La Unidad Jurídica, dependiente de la Dirección Gerencia, se encarga del asesoramiento de la Dirección Gerencia y, por extensión, del resto de direcciones del Hospital en cuestiones de carácter jurídico-legales. Entre los diversos trámites que se realizan en esta Unidad cabe mencionar: elaboración de informes técnico-jurídicos requeridos por la Dirección; tramitación de solicitudes, recursos y reclamaciones; tramitación de asuntos referentes a la póliza de seguro de responsabilidad civil y patrimonial y comunicaciones y notificaciones con otras organismos y/o administraciones.

La Unidad de Calidad tiene como finalidad coordinar las acciones necesarias para la consecución de los objetivos que en esta materia define la Dirección del hospital. Estos objetivos pueden tener diferentes orígenes: Consejería de Sanidad, evaluaciones y autoevaluaciones, informes de Comisiones, Plan General de Acción, etc.

En estos 25 años, y de forma gradual y continua, se ha trabajado en los diversos aspectos de la calidad del hospital tales como la incorporación de métodos de investigación cualitativa para conocer la percepción que tienen de nosotros los grupos de interés; implantación y desarrollo de la gestión por procesos; incorporación de las ideas de los trabajadores mediante la convocatoria de los Premios de Calidad en la atención al paciente desde 2007; fomento de la transparencia con la publicación de la Memoria de Sostenibilidad en 2009 y 2016; desarrollo del modelo EFQM adoptado por la Comunidad de Madrid, de forma que, en 2009 se obtuvo el Sello de Excelencia 400+ y en 2011 el Sello 500+, renovado en 2013 y 2015; implantación del sistema de gestión ambiental certificado con la Norma ISO 14001 desde 2012 e implantación del sistema de gestión de la I+D+i certificado con la Norma UNE 166002 desde 2014.

La Unidad de Comunicación nació con el traslado de trabajadores del Hospital Central de la Cruz Roja y la apertura del Hospital de Getafe, con un perfil inicial más centrado en la comunicación interna que, a lo largo de los años, ha ido evolucionando hacia un perfil más enfocado a la comunicación externa. Esta Unidad desarrolla estrategias de comunicación dirigidas a reforzar el posicionamiento del centro sanitario como hospital de referencia y alta calidad en su entorno, así como su orientación hacia el ciudadano. Así, facilita la relación con los medios de comunicación y trabaja para reforzar la identidad corporativa y el sentimiento de los trabajadores de pertenencia al hospital y a la Red Sanitaria de la Comunidad de Madrid. Además, potencia la comunicación interna mediante el incremento de la información desde la Dirección hacia los trabajadores a través de los canales establecidos (Internet, paneles informativos, etc.), con el objetivo de mejorar el clima interno.

La Unidad de Técnica Fotográfica tiene una larga historia que se remonta al menos a 1933 en el Hospital de la Cruz Roja y ha acompañado los 25 años de nuestro hospital. Tanto en fotografía como en video, desempeña labores de apoyo a la asistencia, investigación, docencia, publicaciones, sesiones clínicas, congresos y actos y acontecimientos institucionales.

Como hito de mayor relevancia en la historia de esta unidad se puede destacar la transición a la fotografía digital realizada en el año 2000, lo que supuso un cambio radical en la forma de trabajar.

Suministros



El Servicio de Suministros (Contratación, Compras, Almacenamiento y Distribución), integrado por un equipo de celadores y administrativos, jugó un papel muy importante en la apertura de este Hospital, pues fueron ellos, junto con los trabajadores del Servicio de Mantenimiento, con medios precarios y frío, en los meses de febrero y marzo del año 1991, trabajando con guantes y bufandas, calentándose en estufas, los que recibieron, almacenaron, distribuyeron y colocaron todo el material, mobiliario, aparataje, instrumental, etc. que desde el Hospital de la Cruz Roja se iba adquiriendo, para que el día de la apertura todo estuviese dispuesto para atender a los pacientes.

Esta unidad fue pionera en iniciativas dentro del marco del programa de innovación de la gestión SIGNO, promovido por el antiguo Instituto Nacional De La Salud (con el establecimiento de pactos de consumo, análisis de costes, elaboración de manuales de funcionamiento, etc.)

En el año 2007 se tomó la decisión por parte de la Gerencia del Hospital de la incorporación de un nuevo sistema logístico, que nos haría ser más eficientes, evitando el sobre almacenamiento y las caducidades, agilizando la gestión, disminuyendo cargas de trabajo. Se ha incorporado técnicas vanguardistas, como el sistema Kamban de doble cajetín, lectura de peticiones a través de pantallas y código barras. Se ha implantado un sistema informático de peticiones propio. Se ha instalado dos carruseles para la preparación de los pedidos posibilitando el servir dos veces por semana a las unidades de hospitalización reduciendo la cantidad de material almacenado. El sistema nos ha llevado en los últimos años, a convertirnos en referente en Logística Hospitalaria.

Dentro del espíritu de mejora, se ha implementado una política de calidad, cuyo fruto ha sido la obtención del Certificado de Calidad ISO 9001:2008, en provisión de bienes y servicios, en febrero de 2013, renovándose sucesivamente.

Actualmente se está trabajando en alianzas con empresas externas para continuar a la vanguardia de la logística hospitalaria, en concreto con la implantación de sistemas de control de los depósitos mediante radiofrecuencia.

25 años cuidando tu salud

Hospital Universitario de Getafe

1991
2016



ÍNDICE



ARTÍCULOS



SERVICIOS