



La Unidad de Hospitalización 36, de la que mostramos una habitación y el pasillo tras la reforma total a que ha sido sometida, volverá a estar en funcionamiento próximamente.

PLAN DIRECTOR: OBRAS Y REFORMAS EN LA FJD

Tres años de renovación constante

Durante los tres últimos años, se está desarrollando un Plan para renovar las instalaciones y alcanzar la mayor calidad asistencial y el mejor confort posible.

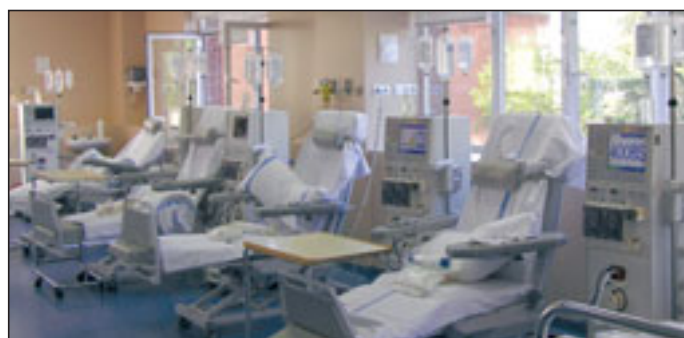
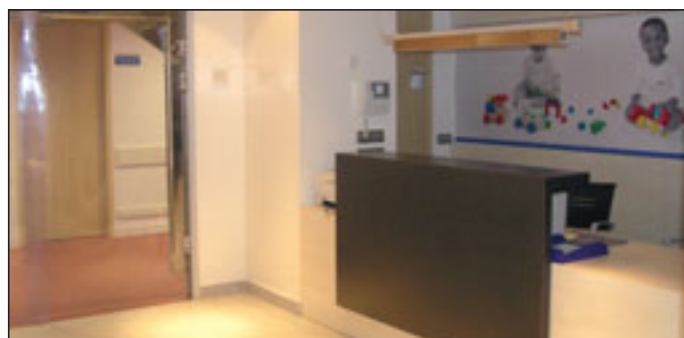
El desarrollo del Plan Director ha supuesto, entre otras reformas, la renovación total de las

unidades de hospitalización más antiguas, como las unidades 54 y 55, que cuentan ahora con 30 camas cada una, o la unidad 36 que será abierta próximamente tras su remodelación; la creación de las nuevas Urgencias Pediátricas (más de 375 m²), con 3 consultas, sala de rea-

nimación, sala de cirugía y sala de observación con 6 camas.

En el capítulo tecnológico hay que destacar la incorporación de un TAC de 40 cortes y una Resonancia Magnética de última generación.

(continúa en pág. 3)



Instalaciones de las nuevas Urgencias Pediátricas. Debajo, dos vistas de la Unidad de Diálisis tras las obras llevadas a cabo.

S U M A R I O

3 | NUEVA UNIDAD DE DIÁLISIS DE LA FJD



4 | TRES AÑOS DE RENOVACIÓN CONSTANTE

6 | III JORNADAS DE ENFERMERÍA NEUROLÓGICA

7 | AUMENTA EL NÚMERO DE VISITAS A LA WEB DE LA FJD

| PREMIO TOP EN CARDIOLOGÍA PARA LA FJD



8 | LA FJD PONE EN MARCHA UN PROGRAMA DE VOLUNTARIADO EN URGENCIAS

9 | EL DR. ESBRIT RECIBE EL PREMIO DE LA FUNDACIÓN RENAL IÑIGO ÁLVAREZ DE TOLEDO

| CONVOCADAS LAS BECAS DE LA FUNDACIÓN CONCHITA RÁBAGO

10 | LA DRA. CARMEN GÓMEZ PUBLICA SUS ÚLTIMAS INVESTIGACIONES EN LA REVISTA "CIRCULATION RESEARCH"

11 | DIAGNÓSTICO DEL SEXO FETAL MEDIANTE UN ANÁLISIS DE SANGRE

| CREADA LA CÁTEDRA DE PATROCINIO DE ENFERMEDADES METABÓLICAS ÓSEAS



12 | "MI EXPERIENCIA EN EL PROGRAMA HOPE" | FORMACIÓN DE AUXILIARES DE ENFERMERÍA EN LA FJD

13 | UNIDAD DE DISFAGIA | PROGRAMA "BÁLON INTRAGÁSTRICO" PARA TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD



14 | PARTICIPACIÓN DE CAPIO EN EL XXIV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL

| III POSTGRADO DE ENFERMERÍA QUIRÚRGICA, ANESTESIA Y REANIMACIÓN

15 | LA PRESIDENTA DE MADRID VISITA LAS OBRAS DEL HOSPITAL DE VALDEMORO

| LA FJD ORGANIZA LA II REUNIÓN INTERNACIONAL SOBRE INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL Y MEDICINA INDIVIDUALIZADA



16 | MISIÓN EN TURKANA

Boletín Informativo

de la
Fundación Jiménez Díaz - Capiro
Avda. Reyes Católicos, 2 - 28040 Madrid

Coordinación y realización:
Departamento de Marketing

Diseño y edición:

Ibáñez & Plaza Asociados S.L. - Bravo Murillo, 81 (4º C) - 28003 Madrid

EDITORIAL

Balance positivo

El final de año es siempre época de balances. Y en esta ocasión lo hacemos no sólo de un año sino de un trienio. Abrimos el Boletín Informativo con un amplio reportaje fotográfico de las principales reformas llevadas a cabo en la Fundación Jiménez Díaz durante los tres últimos años. Es el balance positivo del desarrollo del Plan Director de Obras, diseñado entonces y que ya es una realidad constatable, como reflejan las fotografías que publicamos.

El esfuerzo inversor llevado a cabo ha dado sus frutos. Se han reformado totalmente las Unidades de Hospitalización más antiguas, convirtiéndolas en modernas habitaciones dotadas del confort que demandan nuestros usuarios. La última que ha sido reformada es la Unidad 36 que se abrirá próximamente. Además de la remodelación de las Urgencias, se han renovado instalaciones claves como la Unidad de Diálisis, pionera en España, que con esta obra vuelve a ser líder en nuestro país. Una obra que gracias a una minuciosa programación y al empleo de técnicas avanzadas de construcción, pudo hacerse sin tener que suspender el tratamiento de los pacientes que tiene a cargo la Fundación, evitándoles así los trastornos propios de un cambio de Hospital.

De igual manera, no se ha olvidado la vertiente docente del hospital. Un aula más en las que a diario se forman los alumnos de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid, y que también ha sido totalmente reformada para dotarla de mayor comodidad.

Los hospitales como la Fundación Jiménez Díaz, con más de setenta años de historia, precisan de una constante adaptación para poner al día sus instalaciones y aparataje. Una labor interminable que requiere planificar actuaciones futuras que permitan mantener siempre el adecuado nivel asistencial, y en ese sentido próximamente se empezará a instalar una nueva sala de Hemodinámica y un equipo de electrofisiología cardiaca.

Habrà quien diga que faltan cosas por mejorar. Cierto, a pesar del trabajo realizado en estos tres años es mucho todavía lo que queda por hacer, pero estamos transitando en la dirección correcta. Sin duda, en los próximos años continuarán las obras de mejora y renovación para poder continuar con la labor iniciada hace décadas por nuestro fundador. El futuro lo ganamos día a día, trabajando por el objetivo general, por encima de objetivos particulares.

En el capítulo de personal hay que reseñar la incorporación de diez nuevos profesionales a la plantilla del centro.

Quiero aprovechar para agradecer una vez más a los profesionales que trabajan en la FJD y a los usuarios del hospital la paciencia y la comprensión que están demostrando por sufrir cada día esta renovación. Una tarea complicada dado que exige llevarla a cabo interfiriendo lo menos posible en el funcionamiento del hospital, aunque algunas molestias han sido inevitables. A todos ellos gracias. El resultado vale la pena.

Juan Antonio Álvaro de la Parra
Gerente de la FJD

La Unidad de Diálisis de la Fundación Jiménez Díaz, que junto con la del Hospital Clínic de Barcelona, es la más antigua del país, es desde septiembre pasado también la más moderna.

La Unidad fue fundada como tal en 1964 por el Profesor Luis Hernando, y desde entonces proporciona tratamiento en forma continua a pacientes agudos y crónicos, en número siempre creciente. Durante el último semestre, se emprendió una obra de gran magnitud, destinada a crear, en el espacio físico de la antigua Unidad, pero con considerables aumentos de superficie, una Unidad enteramente nueva, que incorpora los modelos más avanzados en la materia y la experiencia propia y de otras Unidades de dentro y fuera de la CAM. Gracias a una minuciosa programación y al empleo de técnicas avanzadas de construcción, esta renovación pudo hacerse sin tener que suspender el tratamiento de los pacientes que tiene a cargo la Fundación, evitándose así los trastornos propios de un cambio de Hospital.

DOTACIÓN DE LA UNIDAD

Tras las obras llevadas a cabo la superficie ocupada es de 661 m², distribuidos de la siguiente forma:

- **Sala de tratamiento con 14 puestos para Hemodiálisis (Hd):** Esta Sala está dividida en dos zonas, una más grande con 11 puestos, para pacientes crónicos válidos, equipada con sillones eléctricos y comunicada con otra con tres puestos para pacientes agudos y/o encamados. Cada puesto de diálisis dispone de oxígeno y vacío centralizados y conexiones para TV, radio y ordenadores.
- **Sala de tratamiento, formación y entrenamiento para pacientes en Diálisis Peritoneal (Dp):** Consta de 3 zonas diferenciadas, un despacho para revisiones médicas y de enfermería de los pacientes en programa y dos salas de tratamiento, donde se entrenan los pacientes que se van a dializar en su domicilio (DPCA), y se realizan los intercambios de Dp de los pacientes ingresados.

Nueva Unidad de Diálisis de la FJD



La nueva sala de tratamiento, la más moderna de España, cuenta con catorce puestos para hemodiálisis.

- En zona independiente, se encuentra una **Sala de Hd para pacientes portadores de virus B.** con dos puestos de Hd fijos y un tercero para emergencias. En caso necesario también se utiliza para Dp. Dispone de aseo y vestidor para pacientes diferentes al del resto de la Unidad.

Además, la Unidad de Diálisis dispone de:

- Recepción: con secretaria, sala de espera y archivo y aseo para acompañantes.
- Sala de reuniones con cañón de proyección para formación de personal y pacientes
- Despachos/consultas para 3 médicos de plantilla, supervisora, consultas externas y consulta de pacientes en enfermedad renal crónica avanzada que todavía no se dializan.
- Cuarto múltiple: MAPA de tensión arterial, estudios metabólicos.
- Despacho/sala de estudio de médicos residentes
- Cuarto de enfermeras y personal: estar, formación y comedor diario.
- Espacio para la revisión y arreglo de máquinas donde se ubican congeladores de alto frío y máquina para hielo
- Dos baños-vestidores para pacientes y dos para personal

- Office
- Dos almacenes de material, ropa y productos farmacéuticos.
- Sala de tratamiento de agua de producción continua y sistema de esterilización térmico. Este tratamiento, que ha requerido un notable esfuerzo de inversión, es el más avanzado del país, proporcionando agua ultrapura a todos los puestos de Hd, a través de conducciones de acero inoxidable con soldadura orbital. Este sistema permite ofrecer una Hd de la máxima calidad, especialmente en cuanto a la prevención de complicaciones, y con particular referencia a las inflamatorias.

-Aire acondicionado centralizado y material renovado como: TV, Radio, monitor de ECG, sillas de ruedas para el traslado de los pacientes, Peso, Grúa/ bascula.

-Monitores de diálisis de última generación, dotados de los máximos adelantos tecnológicos disponibles, que facilitan la realización de sesiones de Hd individualizadas, reduciendo al mínimo la sintomatología durante y posterior a la Hd.

DOTACIÓN DE PERSONAL

El personal médico consta de 3 médicos adjuntos adscritos a la Unidad y Residentes.

El personal de enfermería de la unidad está compuesto por 1 Supervisora, 13 Enfermeras/os (6 en turno de mañana, 5 de tarde, 2 corretornos), 6 Auxiliares.

1 Técnico, una secretaria a tiempo completo y dos personas encargadas de la limpieza.

Todo este personal tiene un alto entrenamiento en sus cometidos individuales, por lo que la Unidad garantiza el más elevado nivel profesional, que se refleja en una casuística altamente competitiva.

ACTIVIDAD

La Unidad proporciona diálisis de 8 de la mañana a 10 de la noche, de lunes a sábados. En Sus dimensiones permiten tratar en forma permanente a 60 enfermos de diálisis crónica, a los que se añaden pacientes agudos y enfermos ingresados en la UVI.

Los primeros riñones artificiales



La Fundación Jiménez Díaz tuvo el primer servicio español hospitalario de Nefrología (especialidad médica que se ocupa del riñón) y empezó a utilizar uno de los primeros riñones artificiales capaz de dializar la urea y otros productos tóxicos en enfermos renales.

Renovamos nuestras instalaciones,

(viene de pág. 1)

Hay que señalar que ha sido un periodo complicado para los profesionales de la FJD ya que las obras se han desarrollado sin parar la actividad asistencial e intentando molestar lo menos posible a los pacientes ingresados y a los ambulantés, que han seguido be-

neficiándose de los servicios de la Fundación Jiménez Díaz.

La Unidad de Hospitalización 33, que ocupa más de 1500 m², se ha redistribuido en 26 habitaciones, dos de ellas individuales, dotándola además de una sala de día para los familiares de pacientes ingresados. También ha sido objeto de reforma completa la Unidad

de Hospitalización 64 (Ginecología), que ahora dispone de doce habitaciones, nueve de ellas de uso individual con acompañante y tres suites.

La Docencia también se ha visto beneficiada en este Plan Director con la renovación completa del mobiliario y acústica de las aulas.

La Unidad de Diálisis también

ha sido totalmente remodelada, convirtiéndola en una de las más modernas de España.

Han sido tres años en los que la Fundación Jiménez Díaz ha renovado una parte importante de sus instalaciones. Una labor que seguirá en el futuro ya que aún quedan zonas que precisan de renovación.



mejoramos por nuestros pacientes



- 1-2: Nueva Consulta de Cirugía.
- 3: Consulta de Urgencias
- 4: Reforma de las aulas de Docencia.
- 5-6: Salas de Espera
- 7-8: Urgencias Generales.
- 9-10: Unidades de Hospitalización 54 y 55.
- 11: Unidad de Hospitalización 64 (Ginecología).
- 12-13: Unidad de Hospitalización 33.

III Jornadas de Enfermería Neurológica

Esther Díaz Gómez, Coordinadora de la Unidad de Epilepsia de la Fundación Jiménez Díaz, y María Barat González, Enfermera de dicha unidad, autoras del trabajo "Calidad de vida en pacientes epilépticos tratados con cirugía", obtuvieron el I Premio en la III Jornada de Enfermería Neurológica, que se celebró en el Aula Magna de la FJD.

El objetivo del trabajo era mostrar la experiencia de la FJD con pacientes sometidos a cirugía de epilepsia, detallar las características de los mismos y evaluar los resultados de la cirugía en cuanto a la disminución del número de crisis y al cambio de la calidad de vida, transcurrido un año de la intervención.

MENOS CRISIS

La conclusión del trabajo es que la cirugía de la epilepsia conlleva una reducción significativa en el número de crisis y mejora la calidad de vida.

Las autoras apuntan que es probable que otros factores diferentes de la mera disminución del número de crisis, como el tiempo de evolución hasta la cirugía, influyan en la calidad de vida. Dado que el número de pacientes incluidos en el estudio no era muy elevado, concluyen que no tienen potencia estadística suficiente para demostrar este punto, pero abre la puerta a futuros estudios encaminados a definir qué otros factores están implicados.

¿QUÉ ESCONDE TU SILENCIO?

El II Premio fue para el trabajo titulado "¿Qué esconde tu silencio?", realizado por M^a del Carmen Pajuelo Díez, Cristina Blázquez Peccis, Ana M^a Jordán, Mayte Medina de Toro y Consuelo Beltrán, enfermeras de la Unidad 34 de la FJD.

En este estudio se plantea una



Derecha, acto inaugural de las jornadas con Dolores Vázquez, Presidenta de la Sociedad Española de Enfermería Neurológica, el Director Médico de la FJD, Dr. Luis Guinea, y la Directora de Enfermería de la FJD, Natividad Comes. Sobre estas líneas, Vicenta Sánchez Bernardos, enfermera del Hospital de Día de Neurología y coordinadora del comité organizador.



reflexión acerca de la existencia de depresión en pacientes afásicos postictus, y como ésta actúa en el estado de ánimo del paciente suponiendo una barrera en su recuperación y por tanto en su calidad de vida.

La enfermedad cardiovascular es uno de los problemas de salud pública más importantes en la actualidad y el motivo más frecuente de ingreso en neurocirugía.

Para la mayoría de los afectados la consecuencia más dolorosa es la pérdida de su independencia, alteración del lenguaje y por tanto la incapacidad para comunicar sus ideas, sentimientos, miedos, preocupaciones, dolor... y la única respuesta es su silencio.

Estos trastornos causados por la lesión cerebral, que impiden o dificultan emplear el lenguaje que poseía con anterioridad se denomina afasias.

Un síndrome depresivo mantenido lentifica el proceso de rehabilitación. Por eso, lo más importante que alguien puede hacer por la persona deprimida es ayudarle a que reciba el diagnóstico

y tratamiento adecuado.

La validación de la depresión haciendo uso de una escala de valoración de medición de la presencia de depresión y el posterior desarrollo de un protocolo de actuación de enfermería en pacientes que presentan depresión postictus serían los objetivos a alcanzar.

DEPRESIÓN

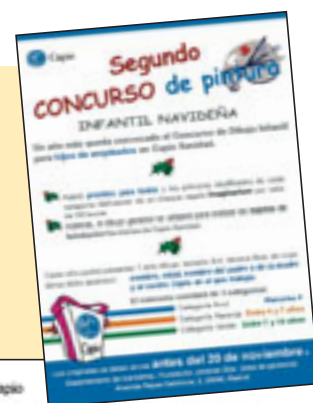
Las conclusiones del estudio apuntan que:

–La depresión postictus es un factor limitante en la calidad de vida de los supervivientes del ictus por su elevada presencia.

–La depresión en pacientes afásicos es potencialmente tratable y su diagnóstico debería ser planteado ante cualquier mudanza del estado de ánimo del paciente.

–Es necesario validar mediante una escala de medición de la depresión en pacientes afásicos, tratando conjuntamente con equipos sanitarios de otros hospitales interesados.

–Es preciso desarrollar y concretar un protocolo de actuación de enfermería para estos casos.



El Concurso de Pintura Infantil Navideña

Un año más se convocó el Concurso Capio de Dibujo Infantil para hijos de empleados. El concurso consta de 3 categorías:

- Categoría Azul: Menores 4 años.
- Categoría Naranja: Entre 4 y 7 años.
- Categoría Verde: Entre 7 y 14 años.

Todos los participantes recibieron un premio y los ganadores de cada categoría disfrutaron de un cheque regalo por valos de 100 euros Imaginarium.

GANADORES

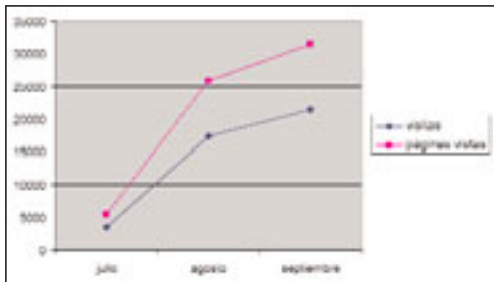
Los ganadores fueron:

- Miguel Kuhn** (8 años): Fundación Jiménez Díaz.
- Marta Altimira** (7 años): Capio Hospital General de Catalunya.
- Iris Cano** (3 años): Capio Recoletas Albacete.

EN SEPTIEMBRE FUERON MÁS DE 21.400

Aumenta el número de visitas a la página web de la FJD

Desde que el 10 de julio se puso en producción la nueva página web de la FJD el número de visitas y páginas que han visto esas visitas ha ido en aumento.



Evolución de las visitas recibidas.

En julio, más de 3.500 personas entraron en la nueva página web de la Fundación. En agosto, hubo más de 17.000 personas que entraron y en septiembre fueron más de 21.400.

La sección más visitada es "Cartera de servicios", seguida de "Sector privado" y "Conócenos".

En cuanto a las herramientas, la más utilizada es el buscador de médicos y especialidades y las especialidades que más visitas reciben son ginecología, cardiología y endocrinología.

En estos tres meses también se han incluido algunas novedades,



como una Galería Fotográfica, con una presentación de las Unidades Reformadas; se ha incluido una presentación en inglés de la

compañía, y se han publicado las últimas noticias de la Fundación y sus apariciones en los medios de comunicación.

Premio Top 20 en Cardiología para la FJD

La Fundación Jiménez Díaz ha recibido el premio "Top 20 2006", en la clasificación especial de este año: cardiología.

Este ranking lo realiza todos los años la empresa Iasist, para elegir los hospitales que cuentan con mejores resultados asistenciales.

Este año, el análisis muestra los resultados de los 124 hospitales participantes en el tratamiento de pacientes con insuficiencia cardiaca congestiva (ICC), pacientes con patología isquémica coronaria o bypass aortocoronario y hospitalizaciones con arritmias como causa del ingreso.

La Fundación Jiménez Díaz se encuentra entre ese ranking "Top 20" en la clasificación de hospitales con cirugía cardiaca.



Nuevos foros de discusión entre profesionales en la Intranet

En la Intranet de la FJD están ya funcionando los nuevos foros de discusión entre profesionales.

Tanto los Portales de Dirección Médica como de Enfermería cuentan con sendos foros de discusión.

Este es un espacio para compartir conocimientos y opiniones sobre Vías Clínicas, Comisión de Cuidados o Discusiones Generales sobre cualquier tema asistencial que los profesionales quieran compartir.

Para acceder a ellos y participar, basta con entrar en <http://intranet/default.aspx>, y después en el portal de Enfermería o en el de Dirección Médica.



SE ENCARGARÁN DE INFORMAR A PACIENTES Y FAMILIARES EN URGENCIAS

La FJD pone en marcha un Programa de Voluntariado en Urgencias



Arriba, izquierda, el Dr. Luis Guinea, Director Médico de la FJD, durante su intervención en la Jornada de Acogida a los voluntarios. Derecha, el Dr. Azofra, Coordinador de Urgencias. Debajo, Juana Saez, Supervisora de Urgencias.

La FJD ha puesto en marcha un Programa de Voluntariado en Urgencias. Su labor se centrará en informar a pacientes y familiares. El pasado 17 de octubre se celebró en el Aula Francisco Grande la Jornada de Acogida para los voluntarios que van a comenzar a trabajar en la FJD. El Programa es fruto del acuerdo alcanzado entre la Fundación y la ONG Desarrollo y Asistencia.

Esta organización cuenta con el éxito alcanzado con dicho programa en el Hospital de la Princesa; motivo por el que su encargo, Vicente Mozo, ha apoyado esta nueva andadura. Desarrollo y Asistencia proporciona a los voluntarios para el programa así como un coordinador, Alberto Hernández, encargado de supervisar las diversas acciones de los voluntarios.

Los voluntarios concretan un turno de dos horas semanales con el fin de colaborar en la humanización del Servicio de Urgencias. Su labor consiste fundamentalmente en eliminar la tensión e incertidumbre que, en muchas ocasiones, se genera en este área. Entre otras, la principal misión de los voluntarios consiste en hacer de puente informativo entre la familia y el enfermo, así como acompañar a los ingresados en los boxes. Por último, también se encar-

gan de localizar a los familiares de las personas que llegan solas a Urgencias.

Además, los voluntarios de este programa procuran, cuando el tiempo lo permite, acompañar al enfermo que esté más solo o más angustiado, y avisar al coordinador de voluntariado o al trabajador social, cuando el enfermo pida algo que excede las tareas del voluntario.

APROVECHAR EL TIEMPO LIBRE

Alberto Hernández, de 72 años, es el actual coordinador del Programa de la ONG Desarrollo y Asistencia. Está jubilado y confiesa que “es una buena manera de aprovechar el tiempo libre... soy un hombre con inquietudes y me puse en contacto con esta ONG tras jubilarme”.

Alberto destaca la buena acogida que han recibido por parte de todos los profesionales de la FJD y cuenta que: “para los que prestamos este servicio es muy grato ver que la gente es tan agradecida. Yo procuro dar todo el cariño que puedo y me vuelco para que los enfermos se sientan muy arropados”.

Desarrollo y Asistencia atiende, en Madrid, a personas que se encuentren en situación de necesidad, enfermedad, marginación, pobreza, desarraigo familiar, sole-



dad, etc. Ayuda, de esta manera, a humanizar los ambientes de voluntariado a partir de diversos programas de acompañamiento en domicilio, hospitales, centros de educación especial y ocupacionales, residencias de personas mayores, voluntariado en grandes emergencias y en el Centro Municipal de Acogida San Isidro.

Esta ONG cuenta con 1.100 voluntarios, de los cuales 700 son mayores y jubilados. Tan sólo se necesitan dos horas semanales para ser voluntario y ofrece la libre elección del programa deseado. Además, facilita en la medida de lo posible la ubicación y el horario del voluntariado según las necesidades de cada uno.

Información:

Desarrollo y Asistencia

Artistas, 2 (5º) - 28020 Madrid
Tel.: 915545857

e-mail: comunicacion@desarrolloyassistencia.org

www.desarrolloyassistencia.org

Construimos Capiro, construimos Futuro

Recientemente se ha editado un “cuadernillo” con preguntas y respuestas clave sobre Capiro y sobre nuestro Futuro.

Capiro cuenta ya con unos valores:

- Foco de atención en el paciente
- Confianza
- Respeto y empatía
- Iniciativa
- Beneficio para la sociedad

Pero queremos establecer nuestra visión para el 2010 utilizando unos principios orientadores.

- Estamos centrados en el individuo
- Unimos lo público y lo privado
- Unimos conocimiento médico y comercial
- Nos caracteriza un “Operational Excellence”
- Proporcionamos atención integral a poblaciones definidas
- Tenemos una fuerte cultura de Capiro sustentada en valores comunes
- Trabajamos y nos desarrollamos en un entorno estimulante, apasionante y de conocimiento
- Contamos con un liderazgo maduro y con visión de futuro
- Lideramos el mercado en la mayoría de las regiones donde operamos
- Crecemos rápidamente aportando una rentabilidad estable.

En el cuadernillo “Renovar y Unir” se planteaban una serie de preguntas para reflexionar individualmente o en grupo sobre estos principios orientadores y cómo plasmamos los valores Capiro en nuestro trabajo diario.

Después se pusieron en común esas reflexiones.



Convocadas las becas de la Fundación Conchita Rábago

BECAS PARA ESTANCIAS DE CORTA DURACIÓN EN ESPAÑA O EN EL EXTRANJERO

Dirigidas al personal de plantilla de la Fundación Jiménez Díaz, estas becas tendrán una duración de uno a seis meses y están dotadas de una asignación mensual a determinar en cada caso, además de los gastos de viaje. Las solicitudes deberán presentarse antes de los días 11 de Diciembre de 2006, 16 de marzo, 15 de junio, 14 de septiembre de 2007 en el despacho de la Fundación Conchita Rábago de Jiménez Díaz.

BECAS DE AMPLIACIÓN DE ESTUDIOS EN EL EXTRANJERO

Para el personal de plantilla de la Fundación Jiménez Díaz, residentes que hayan terminado su periodo de formación en la misma y becarios que hayan permanecido tres años en la Fundación Jiménez Díaz. Estas Becas tendrán un año de duración y están dotadas de una asignación a determinar en función del país de destino.

Las solicitudes deberán presentarse antes del 1 de diciembre de 2006 o 15 de junio de 2007 fechas en que finaliza el plazo de convocatoria, en el despacho de la Fundación Conchita Rábago de Jiménez Díaz.

El Dr. Pedro Esbrit recibe el Premio Fundación Renal Álvarez de Toledo

La Fundación Renal Iñigo Álvarez de Toledo (FRIAT) ha otorgado este año sus premios de investigación a los trabajos liderados por el Dr. Pedro Esbrit, de la Fundación Jiménez Díaz. Según informó la Fundación, los miembros del jurado concluyeron que todas estas investigaciones suponen "una importante aportación al conocimiento de la enfermedad renal, su prevención, diagnóstico y tratamiento".

A través del trabajo "La proteína relacionada con la parathormona (PTHrP): Una nueva citoquina proinflamatoria y profibrogénica en la patología renal", Esbrit y sus colaboradores revelan el papel que juega la PTHrP —una hormona relacionada con el metabolismo óseo— en la progresión de diferentes patologías renales.

"El valor de este trabajo es que pone en evidencia que una hormona que nada tiene que ver con la función renal desempeña un rol esencial

en la fibrosis del riñón, es decir, en el proceso por el cual este órgano se va estropeando progresivamente hasta que deja de funcionar y es necesaria su sustitución por diálisis o trasplante", explica José Miguel López-Novoa, de la Unidad de Fisiología Renal y Cardiovascular del Departamento de Fisiología y Farmacología de la Universidad de Salamanca y miembro de la Comisión de Evaluación a la Investigación Básica de la FRIAT. Para López-Novoa, este hallazgo "abre una importante y nueva vía de investigación".

Los Premios a la Investigación concedidos cada año por la Fundación Renal Iñigo Álvarez de Toledo se han convertido en un referente dentro del mundo de la Nefrología. En esta línea, Joan Rodés asegura que estos galardones suponen un estímulo "muy importante" a la investigación, prueba de ello "es la alta calidad de los trabajos presentados".

Los becarios del Dr. Esbrit premiados en el Congreso Europeo de la ERA-EDTA

Con motivo del XLIII Congress of the European Renal Association-European Dialysis and Transplant Association (ERA-EDTA), celebrado en Glasgow (Escocia) entre el 15 y 18 del pasado julio, los becarios del grupo, del Dr. Esbrit, D. Juan Antonio Ardura Rodríguez y D. David Rámila Gutiérrez, han presentado como primeros firmantes los siguientes trabajos:

"Parathyroid hormona-related protein interacts with transforming growth factor- α , epidermal growth factor and vascular endothelial growth factor in epithelial-mesenchymal transition" (JAA Ardura y cols.)

"Parathyroid hormona-related protein (PTHrP): A new proinflammatory factor in renal disease" (D Rámila y cols.)

Han sido galardonados con un premio y un diploma a los mejores Trabajos presentados al Congreso por jóvenes investigadores.



BREVES

♦ El Dr. José Julio Zapatero Gaviria, Jefe de Servicio de Cirugía General y Digestivo de la FJD, ha sido nombrado Presidente de la Sección de Cirugía Torácica de la Asociación Española de Cirujanos. El nombramiento tuvo lugar en el transcurso del



XXIX Congreso Nacional de Cirugía celebrado en Madrid del 6 al 9 de noviembre.

♦ El 17 de noviembre tuvo lugar en el Aula Magna de la Fundación el **Curso Nuevas soluciones para el tratamiento de la Osteoporosis**. El curso fue organizado por Capiro y la FJD.

♦ La FJD ha albergado del 23 al 25 de noviembre el **I Curso de Cirugía de Hombro y Codo**. La reunión constó de un



curso teórico, que se impartió en el Aula Magna de la Fundación, y de un curso práctico.



Portada de la Memoria anual 2005 de la FCR presentada recientemente.

TRABAJA EN EL DEPARTAMENTO DE NEFROLOGÍA

La Dra. Carmen Gómez publica sus últimas investigaciones en la revista "Circulation Research"

La Dra. Carmen Gómez-Guerrero, que trabaja en el Departamento de Nefrología desde 1989, cuando recibió una beca de la Fundación Conchita Rábago, publica en el último número de "Circulation Research" –una de las más prestigiosas revistas dentro del campo de la Cardiología experimental– sus últimos resultados. Es autora de numerosos trabajos de investigación con varias publicaciones importantes.

Actualmente, la Dra. Gómez-Guerrero es investigadora del programa Ramón y Cajal.

Junto a ella, han participado en el trabajo Purificación Hernández-Vargas, Oscar López-Franco (postdoctorales); y Guadalupe Ortiz-Muñoz, Guillermo Sanjuán, Virginia López-Parra (predoctorales). Además ha colaborado, como investigador extranjero, Yusuke Suzuki, y el Director del Departamento, Jesús Egido.

El resumen del trabajo publicado, titulado "Receptor Deficiency Confers Protection Against Atherosclerosis in Apolipoprotein E Knockout Mice", es el siguiente:

La aterosclerosis esta considerada como una enfermedad inflamatoria crónica de la pared arterial caracterizada por la acumulación progresiva de lípidos, células y matriz extracelular. En los últimos años, se ha descrito que existe una cadena de procesos inmunológicos que condicionan el desarrollo, la transformación y la evolución de las placas ateroscleróticas. Así, en las placas de ateroma se han encontrado

células y moléculas características del sistema inmune, como macrófagos, linfocitos, CD40, interferón, complejo de histocompatibilidad, complemento y anticuerpos. También se han encontrado inmunocomplejos, formados por inmunoglobulinas que reconocen las LDL oxidadas formadas durante el proceso aterogénico, así como receptores para estos inmunocomplejos, denominados receptores Fc. En general, los receptores Fc participan en la activación del sistema inmune y en el mantenimiento de la tolerancia periférica. Sin embargo, su papel concreto en la aterosclerosis no se conocía hasta la fecha. Nosotros hemos desarrollado un modelo experimental de aterosclerosis en ratones deficientes en apolipoproteína E (apoE), en los que se ha introducido una deficiencia en la genética en los receptores Fc para inmunoglobulina G e inmunocomplejos, concretamente en los receptores de tipo activador. Los ratones doble deficientes obtenidos presentaron una supervivencia mayor que los apoE normales.

En nuestros experimentos, alimentamos ratones apoE normales y deficientes en receptores Fc con una dieta grasa y comparamos la formación de placas ateroscleróticas en ambas cepas de ratones. En los ratones con deficiencia en receptores Fc, las lesiones casi no pudieron desarrollarse, es decir, estos ratones tenían arterias bastante "limpias". También observamos que esta deficiencia no afectaba al metabo-

lismo lipídico, pero si controlaba la llegada de células inflamatorias a la zona de la lesión, sobre todo de macrófagos, que son los principales responsables de la creación de las placas que obstruyen las arterias. Analizamos luego el conjunto de genes involucrado en la atracción de macrófagos y linfocitos en las lesiones, observando que había un descenso en la expresión génica y proteica de citoquinas quimiotácticas y moléculas de adhesión en la pared de vaso. Además, en experimentos con cultivos celulares, observamos que los inmunocomplejos eran capaces de activar no solo a los macrófagos, sino a las propias células del vaso. Esto sugiere que los receptores Fc de las células vasculares contribuyen también al proceso inflamatorio, regulando en parte la expresión de quimioquinas y la invasión de leucocitos en la pared arterial.

Nuestros resultados muestran que los receptores Fc tienen un papel crítico en el desarrollo y progresión de la aterosclerosis. Pensamos por tanto, que el receptor Fc de inmunoglobulinas podría ser un atractivo blanco de ataque para drogas cuyo objetivo sea controlar la inflamación en una diversidad de enfermedades que cursan con activación del sistema inmune, como enfermedades cardiovasculares, enfermedades inflamatorias de las articulaciones y del intestino, enfermedades neurodegenerativas y otras patologías mediadas por la formación de inmunocomplejos

Dra. Carmen Gómez-Guerrero

CURSOS

♦ "DE LA DONACIÓN AL TRASPLANTE, ÚLTIMAS INNOVACIONES, NUEVOS RETOS". – Los días 6 y 7 de noviembre, se celebró en la FJD, este curso, dirigido a facultativos y enfermeras, con el objetivo de facilitar información sobre los últimos avances relacionados con la extracción y trasplante de órganos y tejidos en sus aspectos legales, logísticos y bioéticos. El curso contó, entre otros, con la participación como ponentes del Dr. Rafael Matesanz, Director ONT; el Dr. Luis Escalante, Coordinador Autonómico de Comunidad de Madrid; Beatriz Matesanz, Coordinadora de Trasplantes de la FJD; y el Dr. Perez Calvo, Jefe de Servicio de la UCI de la FJD. Además, de especialistas de otros centros sanitarios madrileños.



♦ "ASPECTOS BIOÉTICOS Y JURIDICOS, INSTRUCCIONES PREVIAS". – Con el objetivo de conocer la importancia que tienen los problemas legales en la práctica clínica para la toma de decisiones, relación con familiares, pruebas diagnósticas y relaciones con la Administración de Justicia se celebró este curso en la FJD del 20 al 22 de noviembre. El curso, impartido por Javier Sánchez-Caro, Director de la Unidad de Bioética y Orientación Sanitaria de la Consejería de Sanidad y Consumo de la Comunidad de Madrid, se estructuró en tres apartados: "Autonomía del paciente"; "Intimidad, confidencialidad, secreto, documentación, historia clínica"; "Responsabilidad de los médicos y otras profesiones sanitarias".



DOCENCIA



Los Dres. Oya (izquierda) y Díaz Curiel (centro) en el acto de la firma, presidido por el Rector de la Autónoma, Ángel Gabilondo (segundo por la derecha), acompañados de representantes de los Laboratorios Lilly.

CODIRIGIDA POR LOS PROFS. DÍAZ CURIEL Y OYA

Creada la Cátedra de patrocinio de Enfermedades Metabólicas Óseas

La Universidad Autónoma de Madrid ha creado la Cátedra de Enfermedades Metabólicas Óseas dentro del Departamento de Medicina. Se trata de una cátedra auspiciada por laboratorios Lilly, y que supone la primera cátedra de esa materia en España. La dirección corresponde al profesor Manuel Díaz Curiel, Jefe de la Unidad de Enfermedades Me-

tabólicas Óseas del Servicio de Medicina Interna de la Fundación Jiménez Díaz, y Profesor Asociado de Medicina de la UAM y al profesor Manuel Oya, Catedrático de Medicina de esta universidad.

Esta cátedra viene a paliar un déficit de enseñanza en el contexto general de las enfermedades Metabólicas Óseas durante el

currículum de los alumnos de Medicina. Estas enfermedades representan un importante grupo, alguna de ellas muy prevalentes, como la Osteoporosis y la Enfermedad de Paget, cuya disciplina docente se difumina en el currículum de Medicina, (áreas de Patología General, Reumatología, Endocrinología, Radiología, Genética, etc.) y otras áreas como Pediatría, Ginecología, Traumatología, Bioquímica o Anatomía

Patológica.

La nueva cátedra esta orientada fundamentalmente a la enseñanza del postgrado aunque colaborará activamente en la enseñanza de los temas relacionados con estas enfermedades en otras disciplinas. Además de la labor docente, programará cursos de formación para médicos de Atención Primaria y elaborará proyectos de investigación tanto clínicos como básicos.

Fallecimiento del Prof. Oya Otero

Al cierre de este número de ImPULSO, Boletín informativo de la Fundación Jiménez Díaz, recibimos la noticia del repentino fallecimiento del Profesor Manuel Oya Otero, ocurrido el pasado día 28 de noviembre.

El profesor Manuel Oya Otero, Jefe de Servicio de Medicina Interna de la FJD y Catedrático de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid, era especialista en temas de nutrición, en donde había realizado numerosos trabajos de investigación. Su carrera profesional estuvo ligada a la Docencia en donde gozaba de reconocido prestigio. El profesor Oya ocupó la Dirección Médica de la Fundación Jiménez Díaz desde enero de 2003 hasta junio de 2004.

En el próximo número de ImPULSO dedicaremos información a la memoria del profesor Oya. Desde estas páginas nos sumamos al dolor de su familia, amigos y compañeros por su pérdida. Descanse en paz.

SE REALIZA A PARTIR DE LA SEXTA SEMANA DE GESTACIÓN

Diagnóstico del sexo fetal mediante un análisis de sangre

El Departamento de Genética de la FJD viene desarrollando, desde hace nueve años, una línea de investigación basada en la aplicación de nuevas técnicas moleculares en el diagnóstico del ADN fetal circulante en sangre de gestantes.

Las últimas investigaciones dirigidas por la Dra. Carmen Ramos Corrales y por las investigadoras Dra. Marta Rodríguez de Alba, Dra. María José Trujillo y Ana Bustamante ha permitido detectar

diferentes secuencias de ADN fetal de origen paterno que correspondían a mutaciones para enfermedades como Fibrosis Quística, Enfermedad de Huntington, y algún tipo de sordera recesiva.

El manejo y puesta a punto de la técnica PCR a tiempo real también ha permitido validar el diagnóstico del sexo fetal y próximamente el factor Rh en un gran número de muestras de gestante de la población. Mediante el análisis de una muestra de sangre periférica

de gestante se puede saber si el feto presenta el gen SRY responsable de la masculinización. El Departamento de Genética ha puesto a disposición de todos los obstetras la petición del sexo fetal. Este diagnóstico es posible a partir de la sexta semana de gestación. El proceso es rápido y con un bajo coste. La utilidad de la precocidad de este diagnóstico es esencial en los casos de enfermedades ligadas al sexo como la Hemofilia, la Distrofia Muscular de Duchenne y de



Imágenes fetales obtenidas con ecografía 3D.

otras alteraciones como el Síndrome Adrenogenital Congénito en donde el conocimiento del sexo fetal implica la realización o no de diagnósticos fetales invasivos.

“Mi experiencia en el Programa HOPE”

□ *Maria del Mar García Alvarez, enfermera del Servicio de Urgencias, cuenta sus vivencias en el programa de intercambio de la Federación Europea de Hospitales*

Del 22 de mayo al 25 de junio participé en el programa HOPE 2006. Para aquellos que no hayan oído hablar de HOPE, es la Federación Europea de Hospitales y Cuidados de la Salud. Uno de sus objetivos en materia de formación profesional es promover los programas de intercambio, con el fin de formar y perfeccionar al personal llamado a trabajar en un contexto europeo.

En este contexto, HOPE organiza un programa de intercambio para los profesionales hospitalarios, encaminado a un mejor conocimiento del funcionamiento de los sistemas de salud y hospitales en Europa y más particularmente, facilitar la cooperación, el intercambio y la libre circulación de profesionales en actividades de gestión. Cada país recibe un grupo de participantes de distintas nacionalidades repartidos en diferentes hospitales de su geografía. Este grupo tendrá que hacer un trabajo en común sobre el tema anual, cada año hay un tema a tratar, este año eran: Las Listas de Espera y Tiempo de Espera, que luego tendrán que exponer en la reunión de evaluación, que suele hacerse en un País diferente cada vez, este año fue Italia.

Mi hospital de acogida en Francia fue Le Centre Hospitalier de Roanne. Se trata de un hospital con más de siete siglos de historia en plena renovación, con todos los problemas que ello conlleva. Tiene 1.000 camas y atiende un área de 257.000 habitantes, en estrecha relación con otros hospitales de la zona. Roanne es una ciudad pequeña cerca de Lyon, con un paisaje precioso entre valles y montañas y lo más bello, el río Loira. Mi recibimiento allí, fue excelente, me alojaron en una casa justo enfrente del hospital y me asignaron no uno, si no dos tutores que se encargaron de mí, y de mi programa diario en el hospital. Azziz Labdaoui, coordinador de urgencias y Olivia Cocteau, directora de calidad.

Mi programa consistió en visitar todos y cada uno de los servicios del hospital, dentro del mismo recinto hospitalario desde admisión, quirófanos, trabajadores sociales, consultas... y fuera de él, centros de salud mental, salidas con el equipo móvil de urgencias, con el equipo móvil de cuidados paliativos, escuelas de enfermería, de auxiliares y centros de formación de *cadres* (supervisores). Conociendo el funcionamiento de cada uno de ellos y siempre buscando información sobre las listas de espera y tiempo de espera. Tuve la oportunidad de asistir a muchas de las reuniones del director del hospital, André- Gwenaël Pors, junto con sus directores y demás *cadres* superiores. En una de ellas tuve que exponer una presentación que había hecho sobre mi hospital, sobre el sistema de salud español y sobre las listas de espera de la Comunidad de Madrid.

Me mantenía en contacto continuo con el resto del grupo a través de mail, (tenía un ordenador exclusivo para mi uso) transmitiéndonos la información que habíamos recopilado y nos juntamos todos en París para darle forma al trabajo que expondríamos en Viareggio. Por cierto, nuestra conclusión muy resumida es que en Francia no existen registros oficiales de listas de espera, pero si existe el tiempo de espera. Hicimos un buen trabajo, aprendimos mucho y nos divertimos otro tanto.

Una experiencia maravillosa, tanto a nivel profesional como a nivel personal. Animo a todos a poner las pilas con los idiomas. Es indispensable conocer bien el idioma del país donde vayas, para sacar el máximo provecho al intercambio, y si además sabes inglés mucho mejor, porque el resto de los participantes de programa, más de 200, hablan inglés.

La única pena de este programa es que no se puede repetir.

Formación de Auxiliares de Enfermería en la FJD

De septiembre a diciembre 11 chicas estudiantes de auxiliaría de enfermería del IES de Colmenar Viejo, trabajan junto al personal de la Fundación Jiménez Díaz para completar su formación.

Trabajan en el Hospital de lunes a viernes (y algún sábado) por las mañanas y realizan rotaciones por distintas plantas: unidad 67, digestivo, neurología, cirugía general, pediatría, traumatología y vascular o medicina interna.

Cada lunes viene al hospital una tutora del Instituto para comprobar que reciben la formación adecuada y realizan correctamente su trabajo.

NUEVA EXPERIENCIA

Por parte del hospital existe también un coordinador, Javier Alcocer, de la Unidad 67. El coordinador de la FJD valora así esta nueva experiencia docente: “Al igual que podemos formar futuros médicos y DUES, para posteriormente

desempeñar su trabajo dentro del hospital, ampliamos éste ámbito con auxiliares de enfermería, estamento cada vez más valorado y necesitado por la gran cantidad de centros asistenciales que existen.

Yo como tutor de éstas alumnas durante su período de prácticas en el centro (4 meses), sirvo como nexo de unión entre ellas y el hospital estando al día de cuales son las plantas donde tienen que realizar las prácticas, tiempos establecidos en las rotaciones o cualquier otro problema que pueda surgir durante su estancia en el hospital.

Esta nueva experiencia es enriquecedora en el sentido de poder tener nuevos aliados en el trabajo y también poder compartir toda tu experiencia laboral y años de dedicación con personas jóvenes dispuestas a aprender y atender a lo más importante que van a encontrar dentro de un hospital: las personas.”

Comisión para la promoción de la investigación de Enfermería

El pasado mes de junio se constituyó en la FJD la Comisión para la Promoción de la Investigación de Enfermería. La comisión nace con los siguientes objetivos:

-Ampliar la base de investigadores de Enfermería, identificando los posibles investigadores de entre el conjunto de los profesionales e integrándolos en proyectos activos.

--Mejorar la calidad de sus investigaciones, estimulando la formación en Metodología y coordinando el asesoramiento por parte de expertos.

-Potenciar la investigación conjunta entre enfermeros y médicos, en los puntos en que la atención médica y los cuidados de enfermería se solapan.

-Favorecer la participación en proyectos multicéntricos y la integración en las redes de investigación de ámbito estatal e internacional.

-Garantizar la difusión y la aplicación clínica de los resultados.

-Forman parte de la Comisión las enfermeras: Esperanza Vélez, Ángela González, Teresa Castillo, Marta García y Agustina Borrás.

La Unidad de Disfagia de la Fundación Jiménez Díaz es un grupo multidisciplinar de especialistas de diversos servicios que se coordinan desde el Servicio de Otorrinolaringología por el Dr. Raimundo Gutiérrez Fonseca, con experiencia en el diagnóstico y tratamiento de los problemas de deglución.

Denominamos Disfagia a cualquier dificultad o molestia al tragar o deglutir. La deglución es el acto mediante el cual el alimento que introducimos de forma voluntaria en la boca progresa hasta el estómago.

EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

Se trata de una unidad multidisciplinaria en la que participan los diversos departamentos:

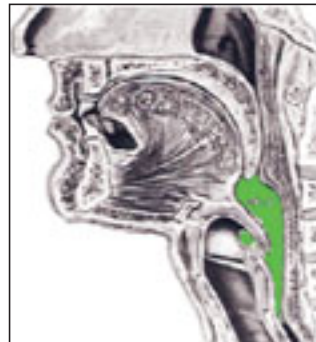
- **Otorrinolaringología:** Se encargará de la valoración de las fases de la deglución y de la coordinación del equipo, así como de interpretar los estudios básicos y co-

ESTÁ SITUADA EN EL SERVICIO DE ORL

Unidad de Disfagia

ordinar los estudios necesarios (Dr. Raimundo Gutiérrez Fonseca).

- **Neumología:** Valoración del estado pulmonar del paciente y tratamiento de las complicaciones respiratorias que surjan, así como posibles patologías traqueoesofágicas, en asociación con Digestivo (Dr. Javier Flandes Aldeyturriaga).
- **Neurología:** Diagnóstico y seguimiento de las enfermedades neurológicas que causan problemas de deglución, facilitando, mediante el tratamiento de las mismas la mejoría de la disfagia. (Dr. Jorge Rabano Gutiérrez del Arroyo, Dr. Pedro García-Ruiz Espiga).
- **Digestivo:** Tratamiento de las disfgias secundarias a los trastornos de motilidad esofágica y contribuirá en la realización de ciertos



Representación esquemática de cómo se produce la disfagia.

estudios digestivos necesarios para la evaluación de los pacientes (Dr. Juan Carlos Porres Cubero, Dra. Agustina González Guirado).

- **Radiología:** Realizarán los estudios complementarios necesa-

rios para el diagnóstico tales como la videofluoroscopia (Dra. Angeles Franco López, Dr. José Urbano García).

- **Nutrición:** Aportan las pautas nutricionales que el paciente precise según las características deglutorias de los estudios (Dra. Pilar Rioboo Serván).
- **Rehabilitación y Logopedia:** Introducción de las medidas rehabilitadoras que ayuden al paciente a tragar mejor (Dr. José Ignacio Ibarra Luzar, Cristina García Fernández, Logopedia).

ACCESO Y HORARIO

El acceso a la unidad se realiza a través del Servicio de Otorrinolaringología de la Fundación Jiménez Díaz situado en la planta 2ª de edificio de Cristo Rey.

El horario de atención al paciente de esta Unidad es de 8 de la mañana hasta las 7 de la tarde de Lunes a Jueves previa cita.

Para información o cita: 902111152

El Programa "Balón Intragástrico" (BIB), es un servicio ofrecido en el Sector Privado, coordinado por la Dra. Pilar Riobó, Jefe Asociado de Endocrinología y Nutrición.

Se trata de un programa de pérdida de peso para personas obesas. El BIB provoca la pérdida de peso gracias a una sensación de saciedad que reduce la cantidad de alimentos consumidos en cada comida, con lo que se pierde peso durante los seis primeros meses. Sin embargo, y debido a que el dispositivo BIB es una mera ayuda para la pérdida de peso, debe usarse junto con un plan de educación nutricional y un programa de ejercicio físico que ayudará a mantener, tras la extracción del balón, la pérdida de peso lograda.

El programa de la FJD está liderado por la Dra. Riobó, especialista con experiencia reconocida en nutrición y obesidad. Durante este periodo de seis meses, los pacientes asistirán a consultas periódicas y sesiones informativas programadas y aprenderán los principios de unos hábitos alimenticios sanos así como los cambios recomendados en el estilo de vida a seguir, sentando así las bases de una pérdida

Programa "Balón Intragástrico" para tratamiento de la obesidad



El proceso consiste en la introducción de un balón blando y dilatado en el estómago.

de peso a largo plazo. De esta forma, cuando el balón se extraiga al cabo de seis meses, es probable que los pacientes no aumenten de peso.

PROCESO NO INVASIVO

Se trata de un balón blando y dilatado que se inserta en el interior del estómago y se llena de una solución salina estéril. Puesto que el balón ocupa parcialmente el estómago, los pacientes se sienten "lle-

nos" o satisfechos, lo que provoca que coman menos y pierdan peso. El BIB se implanta mediante un sencillo proceso endoscópico que dura menos de 20 minutos y que se lleva a cabo con apoyo de anestesia, de modo que el paciente puede volver a su casa el mismo día. La introducción se efectúa en el Servicio de Endoscopias que dirige el Dr. Porres Cubero. El BIB permanece implantado durante seis meses. La extracción del BIB requiere tan solo 20 minutos y también se realiza en el gabinete de endoscopias por el mismo equipo.

Tanto la cantidad de peso que pierdan los pacientes como el tiempo que puedan mantener dicha pérdida dependerá de cómo integren en su estilo de vida los cambios relacionados con los hábitos alimenticios y el ejercicio físico. A la larga, el hecho de que no vuelvan a ganar peso dependerá de si los pacientes logran de manera satisfactoria que su nuevo "estilo de vida" se convierta en una costum-

bre diaria: comer de forma adecuada y hacer ejercicio con regularidad les ayudará a no ganar ese peso extra y a sentirse en forma y sanos durante el resto de sus vidas.

Hasta la fecha, se han implantado 20.000 BIB en pacientes de todo el mundo, y la demanda continúa. Antes de la implantación de un balón, como ayuda para la pérdida de peso, se realiza una entrevista con la Dra. Riobó, para comentar las dudas y las expectativas, y evaluar las ventajas frente a los posibles riesgos. También se realiza una entrevista psiquiátrica y/o psicológica rutinaria.

REQUISITOS DE LOS CANDIDATOS

Las personas posibles candidatas a BIB deben cumplir los siguientes requisitos:

- Ser mayores de 18 años.
- Padeecer sobrepeso con un IMC (Índice de Masa Corporal) de 30 ó 27 más 2 comorbilidades como diabetes o presión sanguínea alta.
- Padeecer riesgos para la salud asociados con el exceso de peso.
- Estar dispuestos a aceptar un programa médico supervisado, serio y eficiente de pérdida de peso.

Para Solicitar una cita o pedir información 902 11 11 52

Participación de Capiro en el XXIV Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial

Entre los días 24 a 27 de octubre de 2006 se desarrolló el XXIV Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial (SECA). Capiro, además de colaborar en el desarrollo del Congreso, tomó parte activa de él con las siguientes presentaciones:

1.-La calidad en la gestión de los recursos humanos. El análisis del clima laboral como elemento de mejora. Comunicación oral presentada por Montserrat Gratacós del HGC.

2.-Disminución de la incidencia de infecciones asociadas a catéter para hemodiálisis. Un proyecto de mejora. Póster defendido por Agustina Borrás de la FJD.

3.-Indicadores de gestión. Sistema de información para la calidad en una corporación sanitaria. Comunicación oral presentada por Marta Moratilla de la Central de Capiro.

4.-Unidad de cirugía mayor ambulatoria. Póster que defendido por Elena Portero del Hospital Sur.

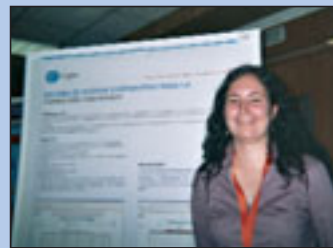
5.-Sistema de gestión de reclamaciones de pacientes y efectos adversos. Comunicación oral presentada por Jorge Martín de la Central de Capiro.

6.-Guías de práctica clínica sobre úlceras por presión. Repercusión de las evidencias de la práctica enfermera. Comunicación oral presentada por Juan José Zamora del NCC de Capiro.

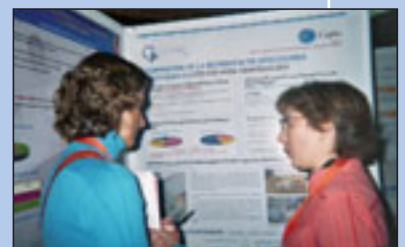
7.-Sistema de gestión corporativo para la formación continuada. Póster defendido por Sandra Calvo de la Central de Capiro.

8.-Portal de Calidad. Sistema de gestión documental y entorno colaborativo. Póster defendido por José Mollá de la Central de Capiro.

9.-Monitorización de las caídas intrahospitalarias. Póster de-



Fotografías de algunos de los posters presentados al congreso.



fendido por Asunción Bleda del HGC.

10.-Proceso de información de un sistema de calidad: valoración y cuidados informatizados. Póster del grupo Capiro Sanidad defendido por Carme Farré del HGC.

11.-Reto y realidad: Evaluar las competencias profesionales. Póster defendido por Montserrat Viura del HGC.

12.-Proyecto de mejora en un bloque quirúrgico: Papel del responsable de Enfermería. Póster defendido por Pilar Prieto de la FJD.

CAPIO HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA

III Postgrado de Enfermería Quirúrgica, Anestesia y Reanimación

Los profesionales de enfermería de Capiro Hospital General de Catalunya han desarrollado el III Curso de Postgrado de Enfermería Quirúrgica, Anestesia y Reanimación, que ha dado comienzo en octubre en colaboración con la Universidad Internacional de Catalunya (UIC).

El postgrado va dirigido a todos los diplomados de enfermería que deseen un alto nivel de formación en estas áreas tan especializadas y en la instrumentación de las diferentes especialidades, así como en el conocimiento y el uso de las nuevas tecnologías aplica-

das al campo de la cirugía y la anestesia.

El objetivo es tratar todos los temas necesarios para el ejercicio de la profesión, ampliando los conocimientos y las habilidades del profesional a fin de proporcionar una atención integral y de calidad al paciente quirúrgico, prestar una mejor atención de enfermería en las diferentes especialidades quirúrgicas y adquirir los conocimientos necesarios para la aplicación de las nuevas tecnologías en este ámbito.

Además de un amplio contenido teórico, cabe destacar el eleva-

do número de sesiones de prácticas que el alumno realizará en las aulas o en los diferentes servicios del hospital: un total de 300 horas (30 créditos), repartidas en 120 horas de teoría y 180 horas de prácticas.

PRÁCTICA QUIRÚRGICA

En el postgrado las prácticas quirúrgicas se realizan en los quirófanos del bloque quirúrgico de Capiro-HGC, en todas sus especialidades (un total de 120 horas de prácticas quirúrgicas), y las 60 horas correspondientes a la especialidad de Anestesia se realizan en los mismos quirófanos, en los de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) y en la sala de reanimación postoperatoria.

Las clases son impartidas por profesionales de la enfermería, facultativos de Capiro-HGC en un porcentaje muy elevado, y por profesores de la UIC.

Certificación AENOR Capiro Ciudad Real y Capiro Recoletas Alcalá de Henares

Han superado con éxito la auditoría de recertificación Capiro Hospital Santa Justa, Capiro Clínica Virgen de Guadalupe y Capiro Recoletas Ciudad Real los días 16 y 17 de octubre y Capiro Recoletas Alcalá de Henares donde una sola no conformidad de carácter menor, supone el mejor resultado obtenido hasta ahora en nuestro Grupo, en materia de Calidad, en auditorías externas.

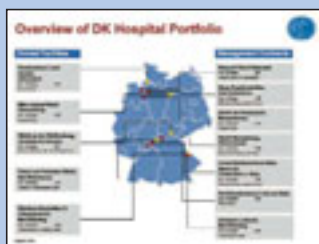
Ofertas de empleo on line:
www.capiosanidad.es

Capiro adquiere el grupo sanitario Deutsche klinik en Alemania y el grupo Tonkin en Francia

Las autoridades competentes alemanas han aprobado la adquisición por parte de Capiro de Deutsche klinik GMBH.

Con esta operación, Capiro entra en el mayor mercado sanitario de Europa (Alemania) fortaleciendo su posición como líder paneuropeo en asistencia y gestión sanitaria. Deutsche klinik es un grupo sanitario privado que tiene en propiedad 5 hospitales y gestiona otros 7 más en el país germano. Este grupo cuenta con más de 750 empleados y más de 2.000 camas.

Con Alemania, ya son 9 los países en europeos en los que Capiro está presente (Suecia, Noruega, Dinamarca, Finlandia, Reino Unido, Francia, Portugal y España)



Asimismo, Capiro ha realizado una oferta para adquirir el 100% del Grupo Hospitalario Tonkin Group (compañía privada líder en asistencia y gestión en la región de Rhone-Alpes). El grupo cuenta con 3 hospitales localizados en la región de Lyon.

Los hospitales cuentan con 604 camas y 1000 trabajadores y más de 300 médicos.

La FJD organiza la II Reunión Internacional sobre Investigación Traslacional y Medicina Individualizada

La II Reunión Internacional sobre Investigación Traslacional y Medicina Individualizada: Nuevas Aplicaciones Terapéuticas, se celebrará en la FJD el 8 de febrero de 2007. Su objetivo es reunir a expertos de todo el mundo, para crear foros de discusión y debate de muy alto nivel científico.

El contenido de la reunión estará orientado hacia las aportaciones que ofrecen las nuevas herramientas terapéuticas a la Medicina Personalizada, que trata de proporcionar a cada paciente una solución a medida para sus problemas de salud. En la reunión se desarrollarán ocho

simposios dedicados a las nuevas vacunas del siglo XXI, recientes fármacos antirretrovirales para el SIDA, los avances en medicina reproductiva, en medicina y envejecimiento, en diagnóstico y tratamiento del cáncer colorectal, de enfermedades neurológicas, dermatológicas y nefrológicas.

Además la reunión contará con la celebración de dos conferencias magistrales impartidas por invitados de excepción: el Profesor José Esparza (Bill & Melinda Gates Foundation) y el Profesor Joseph Torrent Farnell (Agencia Europea del Medicamento).

CAPIO HOSPITAL VALDEMORO

La Presidenta de Madrid visita las obras

Esperanza Aguirre, presidenta de la Comunidad de Madrid visitó el 23 de octubre, junto a Víctor Madera, Presidente y Consejero Delegado de Capiro Sanidad, Luis Javier García, Director General y Juan Carlos González, Director Financiero, las obras del futuro Capiro Hospital Valdemoro. Este centro dará asistencia a las poblaciones de Valdemoro, San Martín de la Vega, Titulcia y Ciempozuelos. Es un centro de la red sanitaria de la Comunidad de Madrid, que será construido y gestionado por Capiro. El hospital estará operativo en 2007 y atenderá a 100.000 madrileños.

Situado en la zona noroeste de Valdemoro, en una coordenada de vías de comunicación, con facilidad de acceso desde las poblaciones que junto con Valdemoro, lo tienen como hospital de referencia (San Martín de la Vega, Titulcia y Ciempozuelos). Su diseño arquitectónico permite valorar y respetar el entorno, la luz, las vistas, los



Recreación por ordenador de la fachada principal del hospital.

edificios y las infraestructuras pre-existent.

Dispondrá de 175 habitaciones individuales distribuidas en 90 camas para hospitalización médico quirúrgica, 17 camas para Psiquiatría, 8 para Maternidad, 8 para infantil y 10 para UVI. El hospital ofrece servicios de Urgencias pediátricas, Hospital de Día, Radiología, Resonancia Magnética Nuclear, Cardiología, Laboratorio de análisis clínicos, Banco de Sangre, Farmacia, Unidad de diálisis, Rehabilitación, Anatomía patológica e Unidad del dolor.

NOMBRAMIENTOS

♦ **EL DR. JUAN JOSÉ TAFALLA GARCÍA, GERENTE DE CAPIO VIRGEN DE GUADALUPE.**- El Dr. Tafalla es licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Navarra, con la especialidad en Oncología Médica y con Doctorado en Medicina Interna por la Universidad Complutense de Madrid. Desarrolló en su etapa asistencial una importante labor en el Servicio de Oncología de diversos hospitales, siendo su último cargo el de Jefe del Servicio de Oncología del Hospital General de la Defensa.

♦ **EL DR. DAMIÁN MANZANO, GERENTE DE CAPIO HOSPITAL SANTA JUSTA -SERENA.**- El Dr. Manzano

ha sido el Director Médico de este centro desde su apertura y continuará compaginando estas funciones junto con las de Gerencia.

♦ **LA DRA. M^a JOSÉ SALCEDO, DIRECTORA MÉDICA DE CAPIO HOSPITAL TRES CULTURAS.**- La Dra. Salcedo es Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense de Madrid, especialista en Geriátrica por el Hospital Universitario de Getafe y Master en Administración y Dirección de Empresas por la Universitat Pompeu Fabra. Hasta su incorporación en Capiro desempeñaba las funciones de Directora Médica para las especialidades de Geriátrica y Medicina Interna, así como responsable de la Delegación de Castilla-La Mancha para Sanitas.

MÉDICOS DE LA FJD PARTICIPARON EN UNA CAMPAÑA OFTALMOLÓGICA EN KENIA

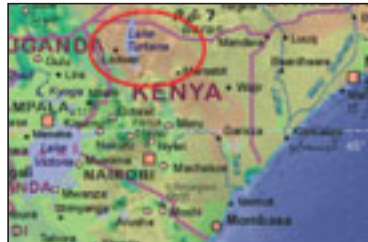
Misión en Turkana

Durante la segunda mitad del mes de Marzo, un grupo de médicos de la FJD UTE del grupo Capiro ha participado en una campaña oftalmológica realizada en la zona norte de Kenia con el objetivo de ayudar en la salud visual de los habitantes de esta desolada parte del mundo.

La región de Turkana se encuentra en el norte de Kenia y es una de las zonas más deprimidas del mundo. La carencia de todo tipo de infraestructura básica como agua, electricidad o carreteras imposibilita un desarrollo mínimo de la zona. La población sobrevive a duras penas ya que la búsqueda de agua para beber y alimento es la actividad básica.

Hace ya cuatro años que la ONG "Nuevos Caminos" solicitó a un grupo de oftalmólogos entre los que se encontraba la Dra. Blanca García Sandoval ayuda para paliar la falta absoluta de atención visual en esa zona.

A partir de ese año y en campañas sucesivas quedaron comprometidos con la misión, llevando siempre un poco de esperanza y cada vez más proyectos para mejorar la vida de esa gente. Entre ellos se encuentran la ayuda a un orfanato de niñas, la construcción de



Pacientes intervenidos durante la campaña oftalmológica. Izquierda, mapa de la zona en la que se desarrolla la campaña oftalmológica.



presas, la puesta en marcha de un programa de comida por trabajo y de una unidad móvil de atención sanitaria (un todoterreno de los de verdad para ir por las autovías de allí: los lechos secos de los ríos).

Este último año me reclutaron como anestesista fundamentalmente para poder atender a niños que en años anteriores tenían que ser mandados a Nairobi o no podían ser operados. La misión se centró en la "ciudad" de Lokitaung dentro del hospital local donde hubo que llevar todo lo preciso para atender y operar a los pacientes. Allí vivimos unos días muy intensos de trabajo, compañerismo y emociones que nos hicieron valorar mejor los privilegios

que tenemos aquí, la entereza de esa gente y la importancia de las cosas simples.

Después de echar una gota de agua en la boca del sediento volvimos con el corazón encogido por la sensación del que se deja trabajo por hacer.

Queremos agradecer de manera explícita a la dirección y gerencia del hospital las facilidades que nos han dado para poder irnos a esta campaña. También queremos agradecer de manera especial la ayuda de nuestros compañeros y Jefes de los Servicios de Oftalmología y Anestesia por el apoyo que nos han dado.

Javier Rodrigo
Anestesista FJD

Capiro Sanidad, nuestros centros

MADRID
 Capiro Fundación Jiménez Díaz
 Avda. de los R. Católicos, 2
 28040 Madrid
 Tel. 91 550 48 00
 Citaciones e información (sector privado) 902 11 11 52

CAPITULO SUR
 C/ Estambul, 30
 Parque Oeste (Atochón)
 28022 Madrid
 Tel. 91 640 64 00
 Citaciones e información 902 02 02 85

CAPITULO RECOLETAS ALCALÁ
 Vía Complutense, 117
 Alcala de Henares
 28805 Madrid
 Tel. 91 877 67 00
 Citaciones e información 902 02 02 88

CAPITULO HOSPITAL DE VALDEMORO (en construcción, apertura 2007)

PORTUGAL
 Capiro Policlínico Campomaior
 Rua Francisco Madeira, 2
 Campomaior 7370 (Portugal)
 Tel. 351 266 66 93 10

CÁCERES
 Capiro Clínica Virgen de Guadalupe
 Avda. de la Universidad, s/n
 13004 Cáceres
 Tel. 927 18 13 00
 Citaciones e información 902 02 02 38

BADAJOS
 Capiro Clínicas (Clínica de Badajoz)
 C/ Elvado S. de los Santos, 9
 06011 Badajoz
 Tel. 924 20 90 90
 Citaciones e información 902 02 02 01

CAPITULO CHIBOLA
 Capiro Policlínica Chibola
 C/ Legión X, 18
 Minde
 09600 Badajoz
 Tel. 924 33 57 00

CAPITULO HOSPITAL SANTA JUSTA
 C/ Concepción, 24
 Villanueva de la Serena
 06700 Badajoz
 Tel. 924 64 57 40

CAPITULO CLÍNICA RECOLETAS C. REAL
 C/ Toledo, 79
 13003 Ciudad Real
 Tel. 926 25 50 08

CAPITULO POLICLÍNICO ALCÁZAR
 C/ Casa Campomaior, s/n
 Alcázar de San Juan
 13600 Ciudad Real
 Tel. 926 50 12 20

CAPITULO POLICLÍNICO PUERTOLLANO
 C/ Juan Bravo, 39
 Puertollano
 13500 Ciudad Real
 Tel. 926 42 51 40

CAPITULO RESIDENCIA DUKINES
 Av. de los Institutos, s/n
 Alcázar de San Juan
 13600 Ciudad Real
 Tel. 926 58 60 41

CAPITULO HOSPITAL ALCÁZAR DE SAN JUAN (en construcción)

TOLEDO
 Capiro Hospital Tres Culturas
 Lina. Tres Culturas s/n
 43005 Toledo
 Tel. 925 26 61 00
 Citaciones e información 902 02 02 72 - 900 123 123

CAPITULO CLÍNICA DE TALANCA
 Avda. Francisco de Aguirre 8, bajos
 45800 Talavera de la Reina
 Tel. 925 72 20 362

BARCELONA
 Capiro Hospital General de Catalunya
 C/ Pablo i Pons, 1
 Sant Cugat del Vallès
 08195 Barcelona
 Tel. 93 505 90 00
 Citaciones e información 902 02 02 33

ALBACETE
 Capiro Clínica Recoletas Albacete
 Plaza del Madroño, 11
 02006 Albacete
 Tel. 967 24 71 00
 Citaciones e información 902 02 02 22

CAPITULO RESIDENCIA LA MARCHELITA
 C/ Cutas, 2
 02151 Casas de Juan Núñez
 Albacete
 Tel. 967 40 62 00

CAPITULO RESIDENCIA ALCALÁ
 C/ Camino José Cela, 2
 02008 Albacete
 Tel. 967 19 37 90

CAPITULO RESIDENCIA MADRIGUERAS
 C/ Ciudad Real, 5
 02002 Albacete
 Tel. 967 54 53 31

MURCIA
 Capiro Hospital de Matina
 C/ Asociacion, s/n
 Marive de Segura
 30500 Murcia
 Tel. 968 64 40 30