



Firmado el Contrato de Gestión para el año 2001

El pasado 19 de marzo la Directora Gerente del Hospital de La Princesa, Dra. Sara Pupato, firmó en la Dirección General del Insalud el Contrato de Gestión correspondiente al año 2001. En líneas generales, el contrato para este ejercicio persigue avanzar y consolidar los objetivos que ya se planteaban en el Contrato de Gestión del año 2000. Mediante el Contrato de Gestión el Insalud fija

con sus centros la estructura, equipamiento, cartera de servicios, actividad asistencial, docencia, investigación, formación continuada, calidad y financiación para el ejercicio en curso. A continuación, de manera esquemática, se recogen los aspectos más relevantes que fija el Insalud para el Hospital de La Princesa en el Contrato de Gestión 2001.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

• Número de Altas	15.470
• Estancia Media Global	10,50 días
• IEMA	0,98
• IEMA	1,00
• Peso Medio	2,28

ACTIVIDAD QUIRURGICA

Medios Propios

• Intervenciones quirúrgicas programadas con hospitalización	5.700
• Procesos ambulatorios realizados en quirófano	3.099
• Otros procesos quirúrgicos ambulatorios	8.051

Extracciones

• Extracción renal bilateral	1
• Extracción multiorgánica	3
• Extracción multiorgánica + multitejidos	6

Trasplantes

• Trasplante de médula ósea alogénico	39
• Trasplante de médula ósea autólogo	44

Procedimientos extraídos

• Hemodinámica diagnóstica	1.200
• Inserción de marcapasos inicial o sustituido	143
• Revisión de marcapasos con sustitución generador	41
• Implante neuroestimulador intracraneal	25

LISTA DE ESPERA

• Lista de espera quirúrgica a 31/12/2001	3.000
• Lista de espera quirúrgica de más de 3 meses	333
• Lista de espera quirúrgica de más de 6 meses	0
• Demora media	55 días
• Demora máxima en cirugía cardíaca	60 días

CONSULTAS EXTERNAS

• Total primeras consultas	150.182
• Total consultas sucesivas	316.884
• Demora media global	15 días

CONSULTAS DE ALTA RESOLUCION

- Anestesia: Estudio preoperatorio en paciente sano asintomático
- Medicina Interna: Hipertensión
- Nefrología: Insuficiencia renal
- Reumatología: Enfermo nuevo con sospecha de patología inflamatoria
- Urología: Prostatismo

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

	Mamografías	TC	TC	RM	Eco Rx
		Convencional	Helicoidal		
Actividad hospital	8.500	5.237	10.474	6.600	30.590
Demora media	18	18	18	18	20

Financiación

Presupuesto de Gastos	
Capítulo I - Personal	8.115.850
I.1 Atención Especializada	7.377.011
I.2 Docencia	738.838
Capítulo II - Gastos corrientes	7.983.839
II.1 Compra de bienes corrientes y servicios	233.580
- Atención Especializada	233.580
II.2 Concursos	7.750.259
- Hospitales administrativos	7.282.302
- Plazas vinculadas	62.000
- Otros concursos especializada	405.957
Financiación programas reducción demora	51.250
Capítulo I	41.250
Capítulo II	10.000
Total gastos	16.150.939

La Princesa es uno de los pocos hospitales que cuenta con esta técnica

Biopsia del Ganglio centinela para detección del melanoma

El melanoma es un cáncer de piel que está aumentando de una forma alarmante. Se calcula que una de cada 70 personas de raza blanca va a desarrollar uno a lo largo de su vida. De ahí la importancia que tienen las campañas dirigidas a prevenir los daños nocivos del sol y el control de las lesiones pigmentarias (nevus). Además de estas campañas preventivas, una nueva técnica, la biopsia del ganglio centinela, permite una mejor clasificación (estadaje) de la enfermedad y en determinados casos iniciar un tratamiento más precoz y efectivo.

Cuando un melanoma se disemina (metástasis) lo suele hacer hacia los ganglios. En estos casos se extirpan los ganglios y la supervivencia a los 5 años es del 25%. "Si lo hiciéramos antes de la detección clínica de la metástasis, la supervivencia a los 5 años se elevaría hasta el 40% y el 60%", señala el doctor Luis Ríos Buceta, responsable de la Unidad de Melanoma del Servicio de Dermatología de La Princesa.

Esta detección precoz es ahora posible gracias a la biopsia del ganglio centinela, "este ganglio es el primero en recibir el drenaje linfático y, por tanto, los primeros implantes metastásicos desde la zona donde se ubica el melanoma primitivo". La extirpación y el estudio histopatológico de este ganglio "sano", permite conocer si se ha iniciado la metástasis y actuar lo más pronto posible.

Modo de realización

La técnica consiste en pinchar un coloide (proteína) marcado con un isótopo, en este caso tecnecio 99, en la periferia del melanoma. Con una gammagrafía dinámica es posible seguir el trazador que se detiene y se concentra en el primer ganglio de drenaje. Cuando esto ocurre, señala el doctor Ríos Buceta, se pasa a quirófano y, a través de una pequeña incisión, se puede introducir una sonda detectora que permite localizar el ganglio y extraerlo. Posteriormente se estudia ese ganglio y, en el caso de que existan micrometástasis, se realiza linfadenectomía (extirpación de los ganglios) de esa zona. La técnica está indicada en melanomas de tamaño superior a un milímetro y sin evidencias de metástasis, y necesita para su realización



Contrato de Gestión 2001

Viene de página 1

PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS

- Técnicas de terapia respiratoria a domicilio: Actividad concertada: Oxigenoterapia (748), Aerosolterapia (499), Ventilación mecánica (24), SAOS (401).
- Hemodiálisis: Actividad hospital (60), actividad concertada (48); CAPD: Actividad concertada (48); Total diálisis, hospital y concertada (156).
- Radioterapia: Actividad hospital (900).

VÍAS CLÍNICAS A IMPLANTAR

- Ictus
- Enfermedad tromboembólica venosa
- Asma en ámbito ambulatorio
- Prostatectomía

HOSPITAL DE DÍA

- Oncohematológico 6.000 tratamientos
- SIDA 1.000 tratamientos
- Médico 4.700 tratamientos

URGENCIAS

- Totales 103.000
- No ingresadas 92.000
- Derivadas para ingreso en centros de apoyo 1.096

PRESCRIPCIÓN Y GASTO FARMACÉUTICO

- Pacientes dispensados con VIH en tratamiento con antirretrovirales 550
- Pacientes dispensados en tratamiento VHC con Interferon y Ribavirina 100

DOSIS UNITARIA

- 80% de camas con dosis unitaria

PRODUCCIÓN INVESTIGADORA

Artículos publicados en el año y/o aceptados para su publicación

	Factor de impacto
Revistas españolas	40 8,28
Revistas extranjeras	71 171,53

Proyectos de investigación financiados por agencias con evaluación externa

Concedidos en el año	15
Proyectos plurianuales con presupuesto para el año en curso	23

DOCENCIA

Pregrado

Profesores vinculados (Medicina)	13
Profesores asociados (Medicina)	48

Posgrado

MIR Primer año	47
MIR Segundo año	45
MIR Tercer año	41
MIR Cuarto año	40
MIR Quinto año	13

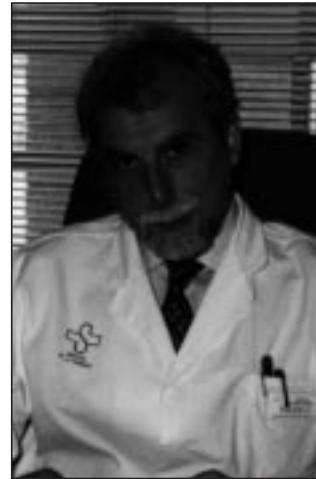
Formación continuada

	Total	Cursos temas prioritarios
Cursos personal facultativo	3	2
Cursos personal sanitario no facultativo	5	3
Cursos personal no sanitario	4	2
Cursos multidisciplinarios	6	5

Nuevos Jefes de Servicio



Dr. Agustín Acevedo Barberá, Jefe del Servicio de Anatomía Patológica. - Nacido en Madrid, se licenció en Medicina y Cirugía en la Facultad de Medicina de la Universidad Complutense de Madrid, institución académica por la que también obtuvo el título de Doctor. Tras realizar la residencia en Anatomía Patológica en el Hospital Universitario La Paz, se incorporó al Hospital de La Princesa en el que ha desarrollado toda su carrera profesional. ■



Dr. Eduardo García-Camba de la Muela, Jefe del Servicio de Psiquiatría. - Madrileño, es licenciado en Medicina por la Universidad Complutense y Doctor por la Autónoma, de la que es Profesor Asociado de Psiquiatría y Coordinador de Programas de Doctorado. Hizo la residencia en Psiquiatría en el Hospital Clínico San Carlos, en donde trabajó también como Médico Adjunto. En 1985 se incorporó a La Princesa y, desde 1996 era Jefe de Sección del Servicio de Psiquiatría. ■

El Hospital sustituirá todos los ascensores

Cn el presupuesto de inversiones del presente ejercicio una de las partidas importantes para realización de obras es la asignada a la reforma de ascensores, red de saneamiento y agua caliente sanitaria que asciende a 651.995.000 pts. (351.995.000 en el ejercicio 2001 y 300.000.000 en el presupuesto de 2002).

Esto implica, por una parte, el cambio de todos los ascensores del Hospital por otros con tecnología acorde al momento actual, aumentando las velocidades a un máximo de 1'7 m/seg. y con un sistema de paradas inteligente (acude el ascensor más próximo a la llamada). Asimismo, se cambiarán los circuitos de distribución de agua.

La Subdirección General de Obras está tramitando ya el correspondiente Expediente Administrativo y se espera que comiencen las obras durante el próximo verano. ■

Breves

Unidad de Coordinación Extraanalítica de Laboratorios

El Hospital de La Princesa ha creado la Unidad de Coordinación Extraanalítica de Laboratorios (UCEL), cuyo desarrollo y coordinación estará a cargo de la Dra. Díaz, Jefe de Sección del Servicio de Análisis Clínicos. En la nueva unidad se incluirán las fases extraanalíticas de los Servicios de Análisis Clínicos, Microbiología, Hematología e Inmunología. El objetivo fundamental de la unidad, que dependerá directamente de la Dirección Médica, es la implantación y desarrollo de un sistema de mejora de la calidad de las fases pre y postanalíticas de las pruebas de laboratorio.

Procedimiento de Movilidad Voluntaria Interna

El pasado 22 de febrero se convocó el "Procedimiento de Movilidad Voluntaria Interna" (PMV), para el personal adscrito a la División de Enfermería. Este proceso, que se acomete habitualmente con periodicidad anual, se desarrollará en esta ocasión bajo una nueva normativa, al haber agotado su vigencia la anterior. Se han convocado 185 puestos, cifra que, a pesar de que cada PMV va reduciendo los puestos libres restantes, supone alrededor de un 50% más que en la anterior convocatoria.

Mediterránea de Catering se hace cargo de las cafeterías



La nueva empresa adjudicataria del Concurso Procedimiento Abierto 2/2001 para la explotación del servicio de Cafeterías del Hospital de La Princesa ha sido Mediterránea de Catering. El día 1 de abril comenzó su servicio y próximamente se procederá a la remodelación de la cafetería de público y la de personal.

Donación de sangre

Se han instalado en lugares estratégicos del Hospital carteles anunciadores dirigidos a los usuarios y visitantes para solicitar donaciones de sangre. Diariamente se informará a través de estos carteles de qué grupos



Personal

NOMBRAMIENTO

Nieves Romero Sánchez
Supervisora de Digestiv

FALLECIMIENTOS

Enrique Fornies Menéndez
Jefe de Servicio Neumología
Angel González González
Jefe de Servicio Neumología (jubilado)

JUBILACIONES

Angeles Martínez Marín
Pinche
Pilar Miguel Lucas
Tec. Espec. Laboratorio
Gregoria Sánchez Palacios
Pinche
Mª Nieves Martín Díaz

Pinche
Mª Carmen Muñoz Menéndez-Pidal
Grupo Administrativo
Antonio M. Molina Aguilar
Enfermero

DESCANSOS MATERNALES

Nuestra felicitación a todas por el feliz acontecimiento.

Ana I. Bermejo Gilete
Cel. Atención Directa
Olga Castaño Hernández
Fisioterapeuta
Miryam Isabel Cora Frutos
Enfermera
Catalina Delgado Tortajada
Tec. Espec. Laboratorio
Mª Carmen Franco Ruiz
Aux. Administrativo
Ana Mª Galan Sánchez
Trabajadora Social
Mª Dolores García Sampedro
Aux. Enfermería

Sonia González Molina
Enfermera
Mª Teresa Lozano Palencia
Médico Residente de quinto año
Begoña Martín Martín
Aux. Enfermería
Ana Isabel Moreno Segovia
Enfermera
Margarita Naranjo Rodríguez
Tec. Espec. Laboratorio
Alicia Valentín-Fernández García
Fisioterapeuta

-**Tomás Costa Torres** ha sido nombrado Director de Enfermería en el Hospital Puerta de Hierro. Cesó en La Princesa el 31 de enero de 2001.

-*Fe de erratas:* **Esther González Provençio** ha sido nombrada "Jefe de Sección de Almacén" y **Carlos Prado Civera** como "Jefe de Servicio Control de Gestión", y no "Jefes de Grupo Administrativo" como publicamos por error.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA

Diego de León, 62 - 28006 Madrid
Telf. 91 520 22 00 - Fax. 91 401 35 82

Periódico informativo del Hospital
Unidad de Comunicación: Elena Español Pueyo

Consejo de Redacción: Sara Pupato Ferrari (Directora), Fernando Moldenhauer Díaz, Fernando Díaz Rojas, María Luisa Jiménez González-Anleo, Isabel Arrabé Yuste, Víctor López Zafra, Pilar Bañares Romero, Amaro Rodríguez Murciego, Elena Español Pueyo
Redacción: Carmen Salvador López (I&P)
Fotografía: Servicio de Fotografía, I&P

Coordinación editorial: Jesús Ibáñez Montoya
Preimpresión y Edición: Ibáñez & Plaza Asociados, S.L.
Telf. 91 553 74 62 - Fax 91 553 27 62
E-mail: ediciones@ibanezyplaza.com
Web: ibanezyplaza.com
Impresión: Neografis, S.L.
Depósito Legal:

Ganglio centinela

Viene de página 1

un equipo muy coordinado, formado por un dermatólogo, un médico nuclear, un cirujano y un patólogo. "En nuestro hospital hemos formado un equipo muy compenetrado que nos está permitiendo realizar la técnica todas las semanas sin que hasta la fecha tengamos ningún problema".

Este grupo de trabajo comenzó a funcionar en septiembre pasado y se están tratando una media de 1 a 2 pacientes por semana. Es uno de los pocos equipos que hay en nuestro país que trabaja con la biopsia del ganglio centinela.

Según la AJCC (American Joint Committee Cancer), la afectación o no del ganglio de drenaje de la zona tumoral (ganglio centinela) es el mejor indicador pronóstico de supervivencia del melanoma. Se ha observado también que la linfadenectomía tiene mejor pronóstico para el paciente cuando sólo tiene afectado un



Dr. Luis Ríos Buceta

ganglio, en lugar de varios. "La situación óptima sería identificar a los pacientes que presenten micrometástasis ganglionares y realizarles una linfadenectomía terapéutica. Esta detección se puede realizar con la biopsia del ganglio centinela. Además, puede mejorar el pronóstico y puede aumentar la supervivencia libre de enfermedad

con un tratamiento con interferón alfa 2b". Esta misma técnica ha sido utilizada también en otros tumores sólidos de piel, como el carcinoma espinocelular y el tumor de Merkel, entre otros.

Estudio PCR, para detectar lo que no ve el microscopio

A pesar de todos los esfuerzos para detectar la presencia temprana de micrometástasis, en algunos casos no es posible, "puede deberse a la existencia de metástasis ganglionares submicroscópicas que no son detectadas incluso en cuidadosos estudios histológicos", señala el doctor Ríos Buceta. El estudio por PCR del RNA específico de las células del melanoma en el ganglio, "es un test muy sensible que puede detectar una célula tumoral entre un millón de células normales".

El estudio por PCR es un test que se implantará muy pronto en La Princesa, lo que convertirá a este grupo en uno de los mejor preparados del país para el diagnóstico y tratamiento del melanoma. ■

Tres generaciones en La Princesa

Primero fue la madre, Rosario del Peso Martínez; después su hija, María del Pilar Gómez, y ahora su nieta, Pilar García. Tres generaciones consecutivas, todas mujeres, que trabajan o han trabajado en el Hospital de La Princesa.

Rosario se incorporó al Hospital en 1955, después de quedar viuda, con 3 hijos, a los 39 años. Pasó a ejercer la labor de Informadora en el Servicio de Medicina Interna. En la actualidad es una figura desaparecida, pero durante muchos años había un servicio de información en cada planta "tanto para pacientes, como para familiares e incluso personal sanitario", señala Rosario. Esta actividad le permitía tener un contacto directo con muchos enfermos, con

los que en ocasiones llegó a establecer una relación de gran amistad.

"El trato de aquella época era más humano, había una mayor relación entre todos; ahora es más impersonal". En la actualidad Rosario, con más de 80 años, y pocos achaques, vive independiente y aún conserva una gran vitalidad que le permite viajar y salir frecuentemente con las amigas.

Su hija, María del Pilar Gómez del Peso, entró en 1975 y se jubiló el pasado invierno. Después de unas cortas estancias en Almacén Central, o haciendo una sustitución en la secretaría de Urología, paso a Suministros (hoy llamado Logística), donde ha permanecido 22 años.

Y Pilar, la nieta, que entró en 1984 haciendo una suplencia en Urgencias.



Abuela, madre e hija posaron para el periódico del Hospital.

Desde entonces ya ha recorrido muchos más departamentos que su madre y su abuela juntas. Ha estado en Farmacia, en el Centro de Especialidades de Coslada, en Microbiología, en Registro de Análisis... "ya veremos cuál es el próximo destino". Está casada y tiene dos hijos, pero no cree que la tradición familiar continúe, al menos por el momento. ■

In Memoriam Enrique Fornies

Hoy veo su despacho y no es más que unos metros cuadrados de rabia y soledad.

La bata en la percha, dormida. Cien papeles en la mesa, bolígrafos huérfanos, frío y calor, poca luz, la espada y la pared, una sensación de ahogo.

Y es que Enrique se fue. Se fue... a la hora en que el silencio es grande, al filo de la madrugada, cuando cambia la marea. Se fue... a finales de enero, como una flor hambrienta, cruelmente joven, rodeado de amigos. Enrique se fue... en un rincón de su Hospital, su vida, con la dulce mirada triste y un trozo de nuestro corazón entre sus manos.

J. Ancochea

Acciones formativas 2001

Reseñamos a continuación las acciones formativas previstas para este año. Entre paréntesis se indica: nº de ediciones previstas/nº de participantes en cada edición/nº de horas de cada edición.

Dirección Médica

- Evaluación y uso racional de nueva tecnología (1/20/10)
- Evaluación y uso racional de nuevos medicamentos (1/20/20)
- Genética/Biología molecular(1/30/15)
- Aspectos legales de la guardia médica (1/20/10)
- Sistemas de información hospitalaria (1/20/5)
- Presentación de comunicaciones orales en inglés (1/15/66)
- Comunicación y lenguaje eficaz (1/15/30)
- Gestión del tiempo (1/30/15)

Dirección de Gestión

- Comunicación en la atención al usuario (2/30/20)
- Equipos de 1ª intervención (1/20/6)
- Prevención de riesgos laborales (2/20/20)
- Motivación y gestión del estrés (2/30/20)
- Entrenamiento de celadores de hospital (1/25/20)
- Ofimática (2/19/20)
- Comunicación interna. Relaciones interpersonales (1/20/10)
- Gestión de instituciones sanitarias

Dirección de Enfermería

- Entrenamiento de habilidades de relación (1/25/20)

- Comunicación y lenguaje eficaz al paciente (4/20/20)
 - Investigación de Enfermería basada en la evidencia (1/25/30)
 - Informática básica (4/15/15)
 - Informática básica 2º nivel (4/15/15)
 - Atención al paciente diabético (1/30/25)
 - Actualización del Auxiliar de Enfermería (1/30/30)
 - Actualización de Técnicos (1/30/30)
 - Actualización de Técnicos de Rx (1/30/20)
 - Actualización de Fisioterapeutas (1/20/20)
 - Actualización de Supervisoras de Enfermería (Gestión) (1/35/50)
- ### Cursos comunes
- Calidad en la atención al paciente en el Servicio de Urgencias (1/20/20)
 - Contabilidad analítica. Coste por proceso (1/30/20)
 - Mejora de Comunicación. Técnicas de motivación (3/12/20)
 - Entrenamiento de habilidades de relación (1/20/20)
 - Vías clínicas (1/30/10)
 - Riesgos laborales. Manejo del estrés (1/30/25)
 - Asistencia al paciente politraumatizado (1/20/10)

Publicaciones

Guía del Paciente

Esta nueva Guía informativa, realizada por la Consulta de Preanestesia, va dirigida a los usuarios del Hospital que van a someterse a intervención quirúrgica. En ella se les informa de manera clara y detallada de los aspectos que debe conocer sobre el proceso quirúrgico al objeto de que este trance sea lo menos traumático posible.



Guía ATM

Elaborada por los especialistas del Servicio de Cirugía Maxilofacial, la Guía ATM (articulación temporomandibular) aborda los trastornos que produce esta pequeña articulación que une la mandíbula con el cráneo y cómo se pueden corregir mediante técnicas de cirugía mínimamente invasiva como es la artroscopia. La guía responde a las preguntas relacionadas con el tratamiento quirúrgico de la disfunción de la ATM.



Servicio de Atención al Paciente

Este tríptico informativo dirigido a usuarios y familiares recoge de manera escueta los cometidos que desempeña el Servicio de Atención al Paciente. Incluye también para conocimiento de todos, la Carta de Derechos y Deberes de los Pacientes, de acuerdo con lo establecido en la vigente Ley General de Sanidad.



Calendario del Hospital

Por tercer año consecutivo, el Hospital de La Princesa ha editado su calendario de sobremesa. La edición del 2001 recoge fotográficamente las principales inversiones realizadas en tecnología y las mejoras efectuadas en infraestructuras. Se completa con información relativa al Contrato de Gestión 2001 y con un anexo con los teléfonos de más interés del Hospital y otro explicativo sobre el manejo de los "buscas".



Manual de obtención de muestras

El personal de Enfermería del Centro de Especialidades Dr. Jaime Vera ha realizado este manual, que supone la consecución de uno de los objetivos de calidad que se había planteado para el 2000. La unificación de criterios a la hora de la recogida de las diferentes muestras biológicas supone una garantía de calidad en el resultado final. Este Manual es fruto de la colaboración de todo el personal de enfermería coordinado por el Supervisor Antonio Aranda.



Nuestro Hospital

Servicio de Medicina Interna

Los pacientes con problemas diagnósticos, por la complejidad de la enfermedad y los pacientes de edad avanzada (con pluripatología, como diabetes, hipertensión, cardiopatías...), son los que más demandan el Servicio de Medicina Interna. Un servicio cuyo gran volumen de actividad está en la atención de los más de dos mil ingresos hospitalarios que se registran anualmente y las cuatro consultas monográficas más la de Medicina Interna General. Las

Dras. Suárez, Del Arco y García Polo, en Hipertensión; la Dra. Sánchez Molini y el Dr. Hurtado, en Metabolismo Mineral; los Dres. Sanz, Santos y las Dras. Sarriá y Martínez, en Enfermedades Infecciosas; y el Dr. Romero en Insuficiencia Cardíaca. La Consulta de Medicina Interna General está a cargo de los Dres. Cremades y Roldán. El equipo da igualmente cobertura a la Urgencia médica en el área de Urgencias.

Cuando el Dr. Julio Romero Olabarrieta se incorporó al Hospital de La Princesa, en 1985 los pacientes eran atendidos en tres servicios: Medicina Interna-Digestivo, Medicina Interna-Endocrinología y Medicina Interna-Enfermedades Infecciosas. En años posteriores los Servicios de Medicina Interna -Digestiva y Medicina Interna Endocrinología limitaron su dedicación a las Enfermedades de Aparato Digestivo y Endocrinológicas respectivamente. Durante 1989 y siguientes el Dr. Romero impulsó la remodelación del mismo constituyendo el grupo de profesionales que hoy sigue vigente. Reconoce que "siempre ha sido un servicio que se ha trabajado con espíritu de equipo, a pesar de que las primeras etapas fueron escasas de recursos". En la actualidad la actividad asistencial en hospitalización y urgencias, el desarrollo de las consultas a nivel ambulatorio, la investigación y la docencia son un ejemplo de cómo ofrecer día a día un mejor servicio a la comunidad.

La visita diaria a los enfermos ingresados es una tarea que realizan los médicos adjuntos con los residentes. La novedad de esta actividad es que una vez a la semana, a este pase de visita se incorporan los Jefes de Sección y el Jefe de Servicio; de esta manera todos los profesionales de Medicina Interna tienen oportunidad de conocer a los pacientes de su planta. Los casos clínicos se discuten en la sesión semanal de los miércoles.

De todas las consultas la de Hipertensión es la de mayor actividad, sobre todo porque la población del área que abarca el Hospital es de las más envejecidas de Madrid, con patologías propias de ello, enfermedades cardiovasculares, ictus..., enfermedades éstas de alta incidencia en el mundo y cuyo principal factor de riesgo es la hipertensión. La actividad de esta consulta y los frutos de los estudios que se realizan acerca



de este tema son de gran prestigio dentro y fuera de nuestras fronteras. Un ejemplo de ello es el Estudio EPICARDIAN (Estudio Epidemiológico Cardiovascular en Ancianos), diseñado por la Dra. Carmen Suarez y el Jefe de Sección de Epidemiología Clínica, Dr. Gabriel y financiado por becas FIS (Fondo de Investigaciones Sanitarias). Este estudio, consistente en analizar los factores de riesgo cardiovascular en nuestro

país a través de diferentes cortes en el tiempo, sigue en marcha y tiene proyección futura.

VIH hoy; más pacientes en consultas pero menos ingresos

SIDA, tuberculosis, neumonías, endocarditis, enfermedades de transmisión sexual, enfermedades tropicales son las patologías de la consulta de Enfermedades Infecciosas que coordina el Dr. Jesús Sanz, aunque según dice "casi el 80% de los pacientes vistos en esta consulta conforman el grupo VIH, "un grupo mejor controlado y con mayor supervivencia gracias a los tratamientos actuales que hace unos pocos años". En 1993 se vieron unos 2000 pacientes en consulta, siendo 3000 los vistos en pasado año, y es que esta enfermedad se está convirtiendo en una enfermedad crónica, que necesita más seguimiento en consulta que ingreso hospitalario; en el 2000 se ingresaron unos 100 pacientes de Sida con respecto a los 500 del año 93.

En las consultas de Metabolismo Mineral la Dra. Sánchez Molini y el Dr. Hurtado atienden a todos aquellos pacientes que padecen litiasis

renal o patologías metabólicas derivadas de la alteración de los niveles de calcio, fósforo, magnesio o ácido úrico. El Dr. Hurtado centra su principal interés en la patología de Hipercalcemia tumoral o exceso de calcio en sangre como consecuencia de cualquier tipo de tumor.

Las dos consultas de Medicina Interna General están asumidas en la actualidad por los Doctores Cremades y Roldán, y en ellas se atienden los pacientes con pluripatología, o enfermedades cuya sintomatología no pueda atribuirse directamente a ninguna de las otras consultas monográficas.

Líneas de Investigación

Cuatro son las grandes líneas de investigación en las que trabajan y publican con gran impacto en nuestro país y fuera de él los médicos internistas del HUP: Epidemiología Cardiovascular, SIDA, Infección por Papilomavirus e Hipercalcemias.

No obstante la actividad de los miembros del Servicio no se limita en muchos casos a lo puramente asistencial ya que además de la prolífica labor investigadora, algunos de ellos se dedican a la docencia como profesores asociados, otros como el Dr. Roldán, detenta el puesto de Coordinador de Calidad del Hospital, la Dra. Suárez, Coordinadora de Docencia y Formación Continua y presidenta de esta Comisión o el Dr. Sanz Coordinador de VIH y presidente de la Comisión de Docencia MIR. El Dr. Sánchez es Coordinador e impulsor de la Unidad de Medicina Ambulatoria (UMA), iniciativa novedosa y de gran impacto en la idea de ambulatorización de los procesos.

Los Dres. Moldenhauer e Isasia, ambos miembros de este servicio, desempeñan en la actualidad los cargos de Director Médico y Coordinador de Urgencias, respectivamente, del Hospital.

Actividad en 2000

Media de camas	54
Altas	2.152
Case-Mix	2,33
Ingresos:	
-Programados	22
-Urgentes	1.971
-Por traslado	158
Estancias	20.658
Estancia media	9,60
% de ocupación	103,86
Índice de rotación	39,58
Presión de urgencias	91,63
Índice de mortalidad	0,13
Primeras consultas	1.484
Consultas sucesivas	9.502
Relación pri./suc.	6,40

Personal

Jefe de Servicio

Dr. Julio Romero Olabarrieta

Jefes de Sección

Dra. Carmen Suarez Fernández
Dr. Jesús Sanz Sanz

Facultativos Espec. de Area

Dra. Ana Amengual Pliego
Dra. M^a Carmen del Arco Galán
Dr. Carlos Cremades Marco
Dra. Iluminada García Polo
Dr. Jesús Hurtado Santos
Dr. José Manuel Ruiz Giardin
Dr. Juan Víctor San Martín López
Dra. Pilar Sánchez Molini
Dr. Eduardo Sánchez Sánchez
Dr. Ignacio Santos Gil
Dra. Cristina Sarriá Cepeda

Médicos Residentes

Dra. Consuelo Barrasa Rodríguez

Dra. M^a Teresa Fernández Dorado
Dra. Nuria Ruiz-Giménez Arrieta
Dr. Gerardo García Melcon
Dra. Patricia González-Ruano Pérez
Dr. Rafael Velayos Rubio
Dra. Raquel Carrillo Gómez
Dr. Jesús Manuel Casado Cerrada
Dra. M^a Isabel Fuentes Soriano
Dra. Paloma García Rubio
Dr. Juan Mariano Aguilar Mulet
Dr. Miguel Angel Moreno Palanco
Dr. Carlos Sánchez Luis

Supervisoras de Enfermería

Concepción Alcázar Alcázar (10^a)
Marisol Morgado Mazón (9^a)

Enfermería

Antonio Roldán Ortega
Esperanza Aguirre Vázquez
Carmen Ferrer Márquez
Esperanza Morillo Rodríguez
Rosa María Laredo Pérez
Pilar Sanz Orador
Tomás Hernández Rosingana

Rocío Delgado Estremera
Luis Prieto Checa
Elena de los Ríos Blázquez
Margarita Céspedes Magán
Carmen Candado Lajusticia
Marta Sáncho Lázaro
Mercedes Rivera Moreno
Ana Maroto Díaz-Alejo
Sofía del Peso del Peso
M^a José Esteban Romero
Silvia López de Castro
M^a Angeles Alvaro González
M^a Rubialejos González Acebes
Carmen García-Carrasco Aponte
M^a Angeles Viro Ruiz
M^a Angeles Pineda Pascual
Carmen Marcolain Teres
Rosario Pulido Frías
Miguel Angel Cañada Pérez
Raquel Latapia Raluy
Emma Molina Rodríguez
Iván Medina Bastard
Laura Martínez Cava Villamor
Fátima Tudelilla Fernández

Auxiliares de Enfermería

Concepción Vázquez López
Rosa Ecrihueta Matia
M^a Luisa Zamorano Collado
Isabel Provencio Sebastián
Carmen Blanco Rodríguez
Nuria Cantarero Galán
Amelia Santiago Blázquez
Concepción Cano Palomino
Ana José Cerezo Lara
Mercedes Trigueros Chavida
M^a José Pérez Márquez
Ana María González Rodríguez
A. Antonio Cabello González
Margarita de Santos Martín
Paz Rodríguez Cabello
Mónica Zambrano Campos
María Andres Perera
Ana María Fernández Viruales
M^a Isabel López Veira
Manuela Blázquez Fernández
Luz Elena Agudo Hernández
Angeles Casla Casla
Dolores Fernández Hita
Carmen Sánchez Zamora

Carmen Gómez Velasco
Josefa Durán Fernández
Trinidad Valles Catalán
Ana Isabel Costa Calatrava
M^a Soledad Sánchez de Lucas
Antonia Cabeza Franco
Emilia Barco Pérez

Auxiliar de Consulta

Blanca Miranda Fernández

Hospital de Día Enf. Infecciosas

Ana Soret García-Galán (Enfermera)
Natividad Olmedo Ejea (Aux. Enfermería)

Celadores

Agustín Ahijado Hormigos
Antonio Arribas Páramo
Victoria Álvarez Villar
José Bruña Campoó
Carmen Fernández Pastor

Auxiliares Administrativos

Elvira Lorenzo Matamoros
M^a José Oriate Heredero