

Contribuirá a disminuir la presión asistencial en la UVI

## La Princesa contará con una Unidad de Cuidados Intermedios

Aprovechando el paréntesis estival y el descenso de la presión asistencial que se produce en esta época, el Hospital La Princesa acometerá una serie de obras de reforma y mejora. Entre ellas destacan la construcción de la nueva Unidad de Cuidados Intermedios, la redistribución del espacio en Nefrología y la reforma de las dos cafeterías. Obras a las que se sumará la tradicional "operación pintura" que se lleva a cabo todos los veranos.

Hay que destacar por su trascendencia asistencial las obras que dotarán al Hospital La Princesa de una Unidad de Cuidados Intermedios, con seis camas. El presupuesto aprobado para esta obra asciende a 128 millones, de los que 68 corresponden a infraestructura y 60 a dotación de personal. Esta nueva unidad estará destinada a aquellos pacientes que, habiendo superado el postoperatorio inmediato, no precisan la vigilancia intensiva de una UVI, pero sí un nivel de cuidados que tampoco corresponde a una planta de hospitalización.

Otras de las obras que supondrán una importante mejora para trabajadores y usuarios que transitan a diario por el Hospital serán las que se van a llevar a cabo en las dos cafeterías del Centro. A partir del 15 de julio, y por espacio de veinte días, se cerrará la cafetería de la planta 0 para su reforma. Una vez finalizada se abrirá ésta y se cerrará entonces la de la planta -1 para su reforma. Se espera que para primeros de septiembre ambas estén reformadas y en pleno funcionamiento.

### "Operación pintura"

Por lo que respecta a los planes de pintura para este verano las zonas del Hospital que se van a ver más afectadas van a ser las siguientes:

#### Planta 9:

- Pasillo y zona de Rehabilitación.
- Pasillo de Investigación.

#### Planta 7:

- Dormitorios de médicos.

#### Planta 6:

- Hospitalización (habitaciones 1 a 14).

#### Planta 3:

- Hospitalización (habitaciones 23 a 44).

#### Planta 0:

- Consulta de Digestivo
- Consulta de Urología
- Consulta de Traumatología

#### Planta -1:

- Techo del vestuario de observación masculino.
- Pasillo de unión del vestíbulo de Urgencias con las consultas de Traumatología.

#### En todas las plantas:

Se esmaltarán la totalidad de los cercos de las puertas, el esmalte de todos los salvaparedes y se pintarán todas las salas de espera de hospitalización.

### Centros de Especialidades

En el Centro de Especialidades "Hermanos García Noblejas" se realizará una obra para el aislamiento acústico del aire acondicionado a fin de evitar las molestias que su ruido ocasionaba a los vecinos que habitan los inmuebles próximos del Centro. ■



La Princesa destina más de 66 millones para su aplicación

## Reducir la demora, objetivo del Programa "Avance"

Reducir la demora quirúrgica media a 55 días a finales de este año, con una demora máxima de seis meses durante todo el año (dos en cirugía cardiaca) es uno de los objetivos que se propone el Programa "Avance" diseñado y puesto en marcha por la Dirección General del Insalud. En cuanto a las consultas y exploraciones, el programa se fija como objetivos lograr una demora media de 15 días; una demora máxima en consultas de 60 días (de 90 para Alergia, Reumatología, Traumatología y graduación de la vista); una demora media en TC y RM de 18 días; y una demora media de 20 días para ecografías.

En el caso concreto del Hospital La Princesa, se han diseñado una serie de acciones para lograr la reducción de la demora quirúrgica. Se trata de extender la activi-

dad de algunos servicios en jornada de tarde (de 15 a 20 horas) hasta finales de año, con un coste de más de treinta millones. Esta previsto realizar 3 intervenciones, 2 días por semana, en Cirugía General; otras 3 en ORL, un día; 3-4 en Traumatología, un día por semana; y 8-10 intervenciones en Oftalmología, un día.

En el área médica se quiere reducir también la demora en consultas y realización de pruebas en el Hospital. Se están realizando consultas en horario de tarde en Urología, Otorrinolaringología, Oftalmología, Cirugía Maxilofacial y Reumatología. En cuanto a pruebas diagnósticas se realizarán en dicho horario colonoscopias, ecocardiogramas y estudios radiológicos. Para llevar a cabo estas actuaciones se dispone en este año de treinta y seis millones de pesetas. ■

La definición más actual de tabaquismo es la que lo considera como una enfermedad adictiva crónica, que en más del 80% de los casos se inicia antes de los 18 años de edad y que conduce a la muerte prematura de más del 50% de aquellos que la sufren a través de enfermedades pulmonares, cardiovasculares y tumorales. No debemos olvidar que todos los profesionales sanitarios jugamos un importantísimo papel para conseguir su completo control. La OMS ha identificado cuatro funciones que los profesionales sanitarios debemos cumplir para conseguir controlar esta epidemia: modélica, educadora, terapéutica y social.

Esta claro que la mejor manera de demostrar a nuestros pacientes que el consumo de tabaco es perjudicial para la salud es no siendo fumadores. Todos los

profesionales sanitarios debemos concienciarnos de la enorme trascendencia que nuestro comportamiento como no fumadores tiene en el ánimo de nuestros pacientes. Para ellos, somos modelos de hábitos saludables. Si nos ven como no fumadores, entenderán mucho mejor que el consumo de tabaco sea perjudicial para su salud. No olvidemos que los hospitales son centros sani-

tarios donde no sólo curamos a los enfermos, sino donde también les proporcionamos educación sanitaria que les facilite mejorar su calidad de vida. ¿Hay algún otro lugar más indicado para no fumar, distinto a un hospital?. Sin duda, la respuesta es negativa. Nuestros tratamientos, nuestros cuidados, nuestras técnicas quirúrgicas curan a los enfermos. Pero no olvidemos que

nuestro comportamiento como no fumadores les puede ayudar a dejar de fumar o a no iniciarse en el hábito y con ello estaremos previniéndoles de sufrir múltiples enfermedades y aumentando su calidad de vida.

Todos los fumadores deben recibir consejo de abandono de consumo de tabaco por parte de cualquier profesional sanitario que les atiende. Es importante que

alertemos a nuestros pacientes de la necesidad de dejar de fumar, que les expliquemos la relación entre su enfermedad y el consumo de tabaco y, por fin, que les clarifiquemos que el abandono de los cigarrillos es una parte crucial para su proceso de curación.

El hospital recibe todos los días a un buen número de enfermos, muchos de ellos fumadores, que acuden en busca de remedio para su patología y que están ávidos por recibir tratamiento y consejos sanitarios que les ayuden a vencer su enfermedad. No desaprovechemos esta buena oportunidad de influir decisivamente en el ánimo de nuestros pacientes para convencerles de abandonar hábitos dañinos para su salud.

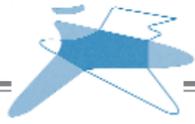
Algunos fumadores acuden a nosotros pidiendo tra-

Pasa a página 3

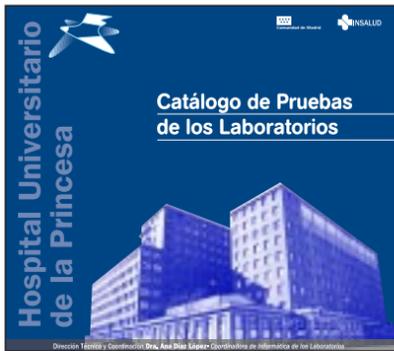
## Tabaco y Hospital

Dr. Carlos A. Jiménez Ruiz  
Servicio de Neumología

**El tabaquismo es la primera causa evitable de muerte en el mundo. Más de 4 millones de personas mueren cada año en el planeta como consecuencia del consumo de tabaco. Un reciente estudio de la Cátedra de Medicina Preventiva y Epidemiología de la Universidad Autónoma de Madrid, ha cifrado en más de 55.000 las muertes que el consumo de cigarrillos causa, cada año, en nuestro país. Son estas cifras las que configuran al tabaquismo como la gran epidemia de nuestros días.**



## Publicaciones



### Catálogo de Pruebas de los Laboratorios

Dirigido por la Dra. Ana Díaz López, Coordinadora de Informática de los Laboratorios, este catálogo supone el fruto de más de dos años de trabajo que ha dado como resultado una excelente herramienta para agilizar la tramitación y consulta de cualquiera de las pruebas que se llevan a cabo en los diferentes servicios del hospital (Análisis Clínicos, Urgencias, Hematología, Inmunología y Microbiología). El catálogo, estructurado en fichas individuales, cuenta con un completo índice que permite la búsqueda por la denominación de la prueba, sinónimos más frecuentes o por el laboratorio que la realiza.

En cada ficha se incluyen los sinónimos de la prueba, cómo solicitarla, muestra que se necesita para efectuarla, valores de referencia, tiempo de respuesta, servicio y laboratorio que la realizan, teléfonos de contacto y observaciones. En total, 390 fichas en las que se contienen todas las pruebas analíticas que se efectúan en el hospital.

### Manual de Transfusión

El Hospital La Princesa acaba de editar también la actualización de su Manual de Transfusión, una obra de consulta de gran importancia clínica que se había quedado desfasada. La actualización del texto inicial, redactado por los Dres. Haya, Alegre y Fernández-Villalta, ha corrido a cargo del Comité de Transfusión del hospital integrado por los Dres. Orts, García Buey, Sánchez, Mínguez, Fernández-Villalta, Sartorius, Sanz, Pérez Poveda y Moreno, y las enfermeras M. Hernández y C. Alcázar.

Aunque los avances en inmunoterapia y la rigurosa normativa en materia de seguridad transfusional hacen que sea muy bajo el riesgo de infecciones, todavía persiste la posibilidad por lo que es muy importante que todo el personal hospitalario tenga conocimiento claro y completo en esta materia para el manejo de este bien escaso.



## Programación de cursos para el segundo semestre

### Cursos comunes

**Información:** Srta. Paloma. Rehabilitación - planta 9ª - Tel. 2367

- "Calidad en la atención al paciente en el Servicio de Urgencias" (último trimestre 2001).

### Dirección Médica

- "Gestión del tiempo" (26-29 Noviembre de 2001)

- "Genética/Biología Molecular" (Último trimestre 2001)

### Dirección de Enfermería

**Información:** S.A.F. Milagros T. Cortázar Sáez. Formación continuada de enfermería - 1ª planta - Busca 77 - Tel. 3213

- "La Responsabilidad Profesional Sanitaria: Elemento y Fundamento" (24 a 27 septiembre, 9 a 14 horas). Dirigido a D.U.E. (colegiadas). Subvencionado por el Colegio Oficial de Enfermería de Madrid.

- "Vivir el Morir" (16 a 18 de octubre, turno de tarde). Dirigido al personal de Enfermería.

- "Control de Estrés" (22 a 24 de octubre, turno de mañana). Dirigido a auxiliares de Enfermería.

- "Formación Continua Específica para el personal de los Laboratorios" (15 a 18 y 22 a 25 de octubre, turno de tarde, 3 horas al día). Dirigido a Enfermeras y Técnicos de Laboratorios.

- "Lenguaje y Comunicación Eficaz" (9, 10, 11, 15, 17, 22, 24, 25, 29 y 30 de octubre,

15,30 a 18,30 horas). Dirigido a Enfermeras.

- "Internet" (1 a 3 de octubre, 11,15 a 14,15 horas)

- "Internet" (1 a 3 de octubre, 16 a 19 horas)

- "Internet" (8 a 10 de octubre, 11,15 a 14,15 horas)- Internet.

- "Internet" (8 a 10 de octubre, 16 a 19 horas)

- "Formación Específica". Dirigida a Fisioterapeutas (pendiente de fechas).

- "Formación Continua". Dirigida a Técnicos de Radiodiagnóstico (pendiente de fechas).

**Dirección de Gestión**  
**Información:** Carmen Cerón. Recursos Humanos - Tel. 2394

- "Prevención del estrés" (último trimestre del año). Dirigido a todo el personal dependiente de la Dirección de Gestión.

- "Brigadas de seguridad" (último trimestre del año). Dirigido a todo el personal dependiente de la Dirección de Gestión y enfermería.

- "Ofimática - Excel" (último trimestre del año). Dirigido a todo el personal dependiente de la Dirección de Gestión. Será impartido por el personal del servicio de Informática del Hospital.

- "Atención al usuario" (último trimestre del año). Dirigido a telefonistas, auxiliares administrativos y celadores de primer contacto dependiente de la Dirección de Gestión. ■

Describe el instrumental

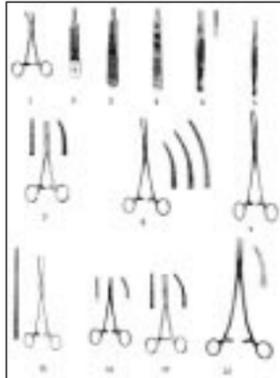
## Protocolos de Cirugía General y Digestivo

La elaboración e implantación de la Guía Quirúrgica de Cirugía General y Digestiva del Hospital La Princesa, establecida como uno de los objetivos específicos de enfermería fijados para el 2000, es ya una realidad.

Las enfermeras Francisca Galdamez Núñez e Isabel Viguera López, coordinadas por la supervisora Angustias Alvaro de las Muelas, han protocolizado las cincuenta y una intervenciones más frecuentes que se efectúan en Cirugía General, pormenorizando el instrumental, aparataje, lencería, etc. que se precisa para cada operación. El resultado es la obra "Protocolos de Cirugía General Digestivo", un eficaz aliado para el personal de enfermería ya que facilita la gestión y preparación de los quirófanos. En su realización ha participado también, como auxiliar administrativo, Dolores Latorre Serrano.

Como se explicaba en el planteamiento de esta guía, se trata de ofrecer al personal de enfermería un marco metodológico para unificar criterios de actuación, además de facilitar su trabajo a los nuevos profesionales que se incorporen a estas tareas quirúrgicas.

Estos protocolos están planteados de manera esquemática, de forma que en una página se relacionan los diferentes materiales y en la página enfrentada se muestra la imagen de cada uno de ellos. ■



La guía recoge la relación e imagen del instrumental necesario en cada intervención quirúrgica.

## Personal

### NOMBRAMIENTOS

**Carmen Martínez de Pancorbo González**, Coordinadora de Admisión



Nacida en Bilbao, se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad de Alcalá de Henares, institución académica por la que también obtuvo el título de Doctora. Desde el año 1996 ha centrado su actividad profesional en la información asistencial, detentado la Jefatura de la Unidad de Información Asistencial del Hospital Universitario de Guadalajara primero y pasando más tarde a la Jefatura de Servicio de Admisión y Documentación Clínica del mismo centro, puesto que ocupaba hasta su incorporación a el Hospital Universitario de La Princesa el pasado 2 de julio.

Entre los años 1997 y 1998 fue Asesora Técnica de en la Subdirección General de Atención Especializada.

Algunos de los numerosos proyectos en los que ha trabajado son la Mejora de la Gestión de la Documentación Clínica, la implantación de una Historia Clínica Única en el ámbito de la atención especializada o la gestión de pacientes quirúrgicos procedentes de lista de espera.

A destacar igualmente su presidencia del grupo de Expertos sobre Lista de Espera organizado por el Ministerio de Sanidad y Consumo o su labor docente en el Departamento de Medicina de la Universidad de Alcalá de Henares.

Carmen Martínez de Pancorbo sustituye en el cargo al Dr. Juan Carlos Atance Martínez, que se ha incorporado como Director Gerente al Hospital General de la Diputación de Guadalajara. En ese mismo centro también se ha incorporado al área de gestión Miguel Olivar, que hasta ahora ocupaba el puesto de Jefe de Servicio de Admisión de La Princesa. A ambos les deseamos mucha suerte en esta nueva etapa profesional.

**Carmen González Celada**  
Supervisora Enfermería Planta 7ª

### JUBILACIONES

**Petra Campos García**  
Pinche

**Jesús Gálvez Domínguez**  
Médico de Cupo

**Alfredo González del Río**  
Conductor de instalaciones

**Patricia Jiménez Manzano**  
Celadora

**Miguel Maestu García**  
Jefe de Sección Cir. Gral. y Digestivo

**Luis Martínez Fuertes**  
Supervisor Unidad

**Benigno Rigueiro Vázquez**  
Cocinero

**José Rodríguez Barrado**  
Celador

**Miguel Ruiz González**  
Celador

### DESCANSOS MATERNALES

**Rosa Isabel Alonso Blasco**  
Auxiliar de Enfermería

**Mª Dolores Barrio Rábano**  
Enfermera

**Mª Carmen Cuadrado Garmilla**  
Celadora

**Mª Belén Dévora Moreno**  
Auxiliar Administrativo

**Mª Teresa Fuente López**  
Enfermera

**Mª Mar González Manrique**  
Facultativo Especialista de Área

**Sonia Labajos Rojas**  
Auxiliar de Enfermería

**Begoña I. Martínez-Acitores González**  
Enfermera

**Margarita Naranjo Rodríguez**  
Técnico Especialista de Laboratorio

**Mª José Pérez Márquez**  
Auxiliar de Enfermería

**Carmen Rodríguez Gamarra**  
Auxiliar de Enfermería

**Alicia Roman Lendinez**  
Técnico Especialista de Laboratorio

**Mª Celia Romero Rodríguez**  
Auxiliar de Enfermería

**Miriam Salgado Pérez**  
Auxiliar de Enfermería

**Sagrario Seguido Villegas**  
Auxiliar Administrativo

**Betsabe Segura Sevilla**  
Auxiliar de Enfermería

**Coral Serna García**  
Celadora

**Mª Ángeles Serrano Casla**  
Enfermera

**Fe de erratas:** En la lista de Médicos Adjuntos del Servicio de Medicina Interna, publicada en el nº 7 (pág. 4), faltaban los Dres. Carmen Martínez García y Javier Roldán Núñez.

### HOSPITAL UNIVERSITARIO LA PRINCESA

Diego de León, 62 - 28006 Madrid  
Telf. 91 520 22 00 - Fax. 91 401 35 82  
[www.hup.es](http://www.hup.es)

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.

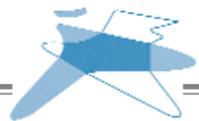
Telf. 91 553 74 62 - Fax 91 553 27 62

E-mail: ediciones@ibanezplaza.com

Web: [www.ibanezplaza.com](http://www.ibanezplaza.com)

Impresión: Neografis, S.L.

Depósito Legal:



## Tabaco y Hospital

Viene de página 1

tamiento para dejar de fumar. Es conveniente que enfoquemos el tratamiento del tabaquismo como lo hacemos de cualquier otra enfermedad crónica (hipertensión arterial, hipercolesterolemia, etc). Las cifras, a este respecto, son muy llamativas. Sólo entre el 5% y el 7% de todos los intentos serios de abandono de consumo de tabaco que los fumadores hacen por dejar de fumar se acompañan de tratamiento médico adecuado. Cuando un fumador realiza un intento serio de abandono que no se acompaña de tratamiento médico adecuado sus posibilidades de éxito oscilan entre el 3% al 7%.

### Importancia del apoyo médico

Cuando ese fumador realiza un serio intento de abandono que se acompaña de tratamiento adecuado sus posibilidades de éxito se multiplican por tres y hasta por cuatro. Estas cifras expresan claramente la necesidad de que suministremos tratamiento médico adecuado a cada fumador cuando va a realizar un serio intento de abandono de consumo. Esta será la única manera de ayudar a nuestros pacientes fumadores a abandonar definitivamente el consumo del tabaco. ¿Se imaginan ustedes que sólo tratáramos correctamente el 5% de las neumonías? Sin duda, la neumonía sería una enfermedad mortal. Algo similar a esto está ocurriendo con el tabaquismo. Nuevamente los hospitales juegan un papel primordial en este punto. Muchos de nuestros enfermos ingresados están haciendo un sincero esfuerzo por no fumar y es muy poco lo que nosotros hacemos para que se mantengan sin fumar y, sin embargo, disponemos de un buen arsenal terapéutico que les puede ayudar a mantenerse sin fumar e incluso a dejarlo definitivamente. Todos los profesionales sanitarios debemos prepararnos para conocer el manejo clínico de los tratamientos farmacológicos más eficaces para dejar de fumar. El hospital será en muchas ocasiones el lugar donde iniciar una correcta terapia farmacológica de abandono del tabaco.

### Informar es prevenir

Todos los profesionales sanitarios en nuestras manifestaciones ante la población general debemos expresar una actitud a favor de la prevención y del tratamiento del tabaquismo. Nuestras declaraciones dejarán claro que estamos por la prevención del inicio de los jóvenes en el consumo del tabaco, por el rechazo de la publicidad que anima a los niños a consumir cigarrillos, por la defensa de los espacios libres de humo, por el compromiso de una vida sin tabaco para los recién nacidos y, en fin, por la oferta de ayuda médica a todos los fumadores que quieran dejar de fumar. El hospital es el lugar idóneo desde donde diseminar toda esta información sanitaria a la población general.

Resumiendo, el tabaquismo es la primera causa evitable de muerte en el mundo. Todos los profesionales sanitarios debemos cumplir cuatro funciones para lograr controlar esta epidemia: modélica, educadora, terapéutica y social. El hospital como centro sanitario que aglutina a una buena parte de la población general (enfermos y no enfermos) es un sitio privilegiado en el que los profesionales sanitarios podemos llevar a cabo el cumplimiento de estas funciones con el convencimiento de que serán más eficaces porque se desarrollan sobre una población más sensibilizada. ■

Ya está distribuido el Código de Dietas 2001

## La Princesa informatiza la Dietética y la Cocina

El Hospital La Princesa ha implantado una nueva aplicación informática para la gestión de Dietética y Cocina. El sistema de elección de menú para los pacientes, implantado en La Princesa desde 1992, ha quedado perfeccionado con la informatización. Se trata de un importante avance en la organización del trabajo, que reduce al mínimo los errores y facilita a la cocina información en tiempo real sobre el número y características de los platos a cocinar.

La Sección de Nutrición y Dietética de La Princesa ha editado el nuevo Código de Dietas para el 2001 en formato de bolsillo para que todos los facultativos tengan facilidad a la hora de determinar la dieta de un paciente. En este sencillo documento se han diseñado -además de la dieta basal, el menú opcional, la dieta vegetariana o la musulmana- un total de setenta dietas terapéuticas, con sus códigos informáticos, resultado de las observaciones y sugerencias de distintos servicios médicos, de enfermería y de la Comisión de Nutrición.

Todas las dietas han sido diseñadas meticulosamente por el equipo de Dietética, calibradas en su composición de ma-

cro y micronutrientes, analizadas conjuntamente con el equipo de cocina para elaborar la ficha técnica de cada plato y desglosadas en catorce menús al objeto de que no se repitan en dos semanas. Esto significa que cocina prepara 197 platos diferentes y distribuye cada día unos 400 menús en cada una de las comidas, de las que un 40% corresponden al menú opcional y el otro 60% toman dietas terapéuticas (unos 240 pacientes/día).

### Dietoterapia hospitalaria

La dietoterapia hospitalaria es una actividad muy compleja que implica a muchas personas, tanto de la gestión como a cocineros, pinches, dietistas y por supuesto a los médicos y enfermeras que las prescriben. Se trata de dietas terapéuticas, es decir, que forman parte del tratamiento del enfermo. Un aspecto que influye en el estado del paciente y en su recuperación. No hay que olvidar que la desnutrición es una de las primeras causas de complicación de muchas enfermedades y que la forma más fisiológica de evitarla es mediante la alimentación oral, con productos naturales. ■

### Traslado de la centralita telefónica

La centralita telefónica del Hospital se ha trasladado desde su ubicación en la planta -2 a un nuevo local, enfrente del Registro General, en la entrada de Conde Peñalver. ■

### Premios para Urgencias y Neumología

La comunicación titulada "Estudio prospectivo multicéntrico de la fibrilación auricular en los servicios de Urgencias hospitalarios", ha sido galardonada con el premio a la mejor comunicación del reciente congreso de la Sociedad Española de Medicina de Emergencias (SEMES). Este trabajo ha sido coordinado en La Princesa por la Dra. Carmen del Arco Galán, coautora del mismo junto con A. Martínez P. Laguna, y P. Gargantilla, todos ellos pertenecientes a SEMES-Madrid. Los resultados más significativos se presentarán en una sesión general del Hospital.

Asimismo, en el VI Congreso de la Sociedad Madrileña de Neumología y Cirugía Torácica, enfermeros de La Princesa obtuvieron el primer premio a la mejor comunicación sobre enfermería respiratoria por su trabajo sobre "Tratamiento intravenoso domiciliario en la fibrosis quística. Intervención de la enfermería hospitalaria". Los autores son A. Martínez, M.T. Sánchez, M. Bueno, L. Moronta, P. Sánchez y R. Girón, del Grupo de Enfermería del Servicio de Neumología de los Hospitales La Princesa y Gómez Ulla y la Unidad de Fibrosis Quística de La Princesa. ■

### Grupo de Trabajo de Enfermería del Área

Desde marzo, en el Área 2, la enfermería de los dos niveles asistenciales (Primaria y Especializada) han constituido un grupo de trabajo para monitorizar los informes de alta que emite el personal de enfermería. Se trata de unificar criterios, así como de establecer los cauces más idóneos entre los tres hospitales del área (La Princesa, Santa Cristina y Niño Jesús) con los Centros de Salud. ■

## CARTERA DE SERVICIOS DE ENFERMERÍA

ESPECIALIDAD	TÉCNICA		CONSULTA
	C.E. "Dr. Jaime Vera"	C.E. "Hnos. García Noblejas"	
<b>Oftalmología</b>	Curas Refractómetro Medición de gafas Agudeza visual	Curas Refractómetro Medición de gafas Agudeza visual Campimetrías	Consulta Oftalmología
<b>Digestivo</b>	Test de aliento	-	Consulta de Digestivo
<b>Endocrinología</b>	S. Diabetes S. Obesidad	S. Diabetes S. Obesidad	Consulta Enfermería
<b>Cirugía General</b>	Cirugía Menor Curas S. Ostomías	Cirugía Menor Curas	Quirófano Ambulante Consulta Enfermería
<b>Cardiología</b>	E.C.G. C. Coagulación/Sintron	E.C.G.	Consulta Enfermería
<b>Dermatología</b>	Curas Exudados S. Crioterapia Cirugía Menor	Curas Exudados S. Crioterapia	Consulta Dermatología  Quirófano Ambulante
<b>Urología</b>	Curas Sondaje vesical Lavados vesicales Dilataciones uretrales	Curas Sondaje vesical Lavados vesicales	Consulta Urología
<b>ORL</b>	Audiometrías Impedanciometrías Exudados faringeos	Audiometrías  Exudados faringeos	Consulta Enfermería  Consulta ORL
<b>Traumatología</b>	Curas Vendajes Escayolas	Curas Vendajes Escayolas	Consulta Enfermería Consulta Traumatología
<b>Neumología</b>	Espirometrías S. Oxígeno S. Aerosoles	Espirometrías S. Oxígeno S. Aerosoles	Consulta Enfermería Consulta Neumología
<b>Neurología</b>	S. Esclerosis Múltiple	-	Consulta Enfermería
<b>Laboratorio</b>	Extracciones: - Domicilio - Centro Esp. Exudados Tomas de muestras cultivo Sobrecarga oral de glucosa	Extracciones: - Domicilio - Centro Esp Exudados óticos Exudados faringeos Exudados conjuntivales Test de aliento	Laboratorio



## Nuestro Hospital

El avance tecnológico y la gran diversidad de procedimientos diagnósticos y técnicas quirúrgicas han cambiado en los últimos años la actuación del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo. "Por ello nos pareció conveniente dividirlo en unidades asistenciales", señala el doctor Pedro Antonio Serrano Sánchez, Jefe del Servicio. Estas unidades se ocupan de una patología muy específica que supone el 46% de toda la actividad.

Las cuatro unidades "son funcional y disciplinariamente independientes", tratan una patología seleccionada y al frente de cada una de ellas está un Jefe de Sección, dependiente y supervisado por el Jefe de Servicio. La planificación de las listas de espera y la utilización de quirófanos se realiza teniendo en cuenta siempre la prioridad del diagnóstico del paciente. Las cuatro unidades son:

Cirugía Gastroesofágica, de la que es responsable el doctor Cipriano Gómez; Unidad de Cirugía Hepatobiliopancreática, con el doctor Jesús Olivera; Unidad de Cirugía Coloproctológica, con el doctor José Manuel Figueroa; y la Unidad de Cirugía Endocrina, con el doctor Eduardo Larrañaga.

Esta división del servicio ofrece numerosas ventajas tanto para el hospital, como para el propio paciente, "permite una mayor facilidad a la hora valorar los resultados y de tomar decisiones terapéuticas así como un mejor entrenamiento técnico. Además propicia una disminución de la morbi-mortalidad, permite una mayor elaboración de protocolos y ofrece una mejor formación a los residentes, ya que cada año pueden ir rotando por las distintas unidades, tratando todas las patologías".

### Cirugía oncológica

Cada año aumenta ligeramente la cirugía oncológica. La mayor actividad de la cirugía específica se debe al cáncer de colon, con 225 intervenciones en el pasado año (31 de ellas de urgencias), 44 de cáncer de estómago, 22 de cáncer de tiroides, 10 de páncreas, 11 tumores hepáticos y 8 de esófago. También han intervenido 22 cánceres de mama.

El Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo realiza asimismo un total de 10 intervenciones repartidas en dos días a la semana en la CMA (Cirugía Mayor Ambulatoria). Esta unidad, coordinada por el Dr. Larrañaga, ofrece grandes ventajas para el paciente, reduciendo al mínimo su estancia y favoreciendo así



## Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo

su comodidad pero con absolutas garantías de control del proceso por parte del equipo. Ante cualquier incidencia el paciente puede llamar por teléfono las 24 horas del día para saber la forma de proceder más adecuada.

A destacar igualmente que el Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo de La Princesa es uno de los pocos del Insalud que realiza la cirugía del tiroides y del paratiroides sin necesidad de ingreso. Este Servicio también desarrolla su actividad quirúrgica en el Hospital Santa Cristina, llevando a cabo al año más de 350 intervenciones.

No puede olvidarse tampoco la cirugía laparoscópica, enseñanza imprescindible para los futuros especialistas en Cirugía General. No obstante, debido al aumento de otro tipo de patologías propias de la edad avanzada y sobre todo oncológicas, esta técnica se realiza en menos ocasiones de las que inicialmente se planteó el servicio.

### Cirugía común

El 54% restante de la actividad del servicio se ocupa de la cirugía común, eventraciones, hernias...;"antes veíamos también bastantes casos

de quiste hidatídico, pero ahora ha disminuido de forma notable; en cambio las perforaciones gástricas, que casi habíamos dejado de ver, han aumentado, sobre todo entre la población refugiada, en especial aquellos que provienen de países del Este que han sufrido conflictos bélicos y que ahora continúan en una situación de estrés, al verse lejos del país y de sus familiares".

### Sesiones Clínicas

Son cinco sesiones clínicas a la semana las que realiza el Servicio de Cirugía, una conjunta con el Servicio de Aparato Digestivo, otra con el Servicio de Endocrinología, dos con los residentes del servicio, y la del propio servicio, que se celebra los viernes.

Las consultas externas se realizan en los Centros de Especialidades "Dr. Jaime Vera" y "Hermanos García Noblejas".

### Líneas de investigación

El Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo ha tenido varias líneas de investigación de las que han surgido tesis doctorales y ha participado en estudios multicéntricos,

de los que destacamos los siguientes: "Tratamiento adyuvante en el cáncer gástrico", (T.A.C.G.) (E.30388) y "Estudio de factores pronósticos del cáncer de estómago" (F.P.C.E.) (E. 020190). Estudio prospectivo y multicéntrico en colaboración con el Servicio de Endocrinología del Hospital, "Estudio fenotípico y funcional de las integrinas VLA en la enfermedad de Graves y otras enfermedades tiroideas".

El servicio colabora muy activamente en los diferentes congresos de la especialidad, sobre todo en el Congreso Nacional de Cirugía que se celebra cada dos años en Madrid. En su última edición, correspondiente al presente año, se han presentado un total de 16 comunicaciones.

### Función docente

La función docente del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo está muy desarrollada tanto en el pregrado como en el posgrado. En cuanto a la docencia pregraduada, profesores titulares, asociados y honoríficos integrantes del este servicio imparten clases teóricas, prácticas y seminarios a los alumnos de 3º, 4º y 6º de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. La enseñanza posgraduada se vertebra en la docencia diaria que se da a los residentes del servicio y rotantes de otros departamentos, la organización de diferentes cursos de doctorado a lo largo del curso académico y la dirección de tesis doctorales. ■

### Actividad en 2000

Media de camas	58
Altas	1.918
Peso medio GRDs	2,18
Ingresos:	
-Programados	628
-Urgentes	1.033
-Por traslado	258
Estancias	20.727
Estancia media	10,80
% de ocupación	96,56
Índice de rotación	32,72
Presión de urgencias	62,19
Índice de mortalidad	5,16
Primeras consultas	8.590
Consultas sucesivas	10.414
Relación pri./suc.	1,21
Intervenciones:	
-Programadas ingresadas	1.111
-Programadas ambulantes	1.047
-Urgentes ingresadas	613
-Urgentes ambulantes	28

## Personal

### Jefe de Servicio

Dr. Pedro Antonio Serrano Sánchez

### Jefes de Sección

Dr. J. Manuel Figueroa Andollo  
Dr. Cipriano Gómez Díaz  
Dr. Eduardo Larrañaga Barrera  
Dr. Jesús M. Olivera Domínguez

### Facultativos Espec. de Area

Dr. Jorge Percy Auza Villegas  
Dr. Adelardo Caballero Díaz  
Dr. Alberto Clerigüe Lozano  
Dra. Beatriz Doblado Cardellach  
Dr. Antonio Fernández Fdez.-Santos  
Dr. Jaime López-Yarto Elizalde  
Dr. José Luis Martín Álvarez  
Dra. M<sup>a</sup> Elena Martín Pérez  
Dra. M<sup>a</sup> Carmen Montes López  
Dr. Roque Sánchez Sánchez  
Dr. Adolfo Pedro Alonso Casado  
Dr. Manuel Ortiz Aguilar  
Dr. José A. Pérez-Bedmar Peláez

Dr. Carlos Sanz Herránz

### Médicos de Cupo

Dr. Rafael Delgado García  
Dr. Manuel Jordán Reyes  
Dr. Laureano Lorente Ruigomez  
Dr. Manuel Velilla Crespo  
Dr. Fernando Díaz Rojas (Sub. Médico)

### Médicos Residentes

Dra. Raquel Barriga Sánchez (R3)  
Dr. Jesús Delgado Valdueza (R4)  
Dr. Iñigo García Sanz (R4)  
Dr. Fernando Martínez de Paz (R5)  
Dr. Francisco E. Viamontes Ugalde (R2)

### Supervisoras de Enfermería

Manuela Nadal Pérez de Colosía  
Ana Isabel Salamanca Sanz

### Enfermería

Alicia Alonso Fernández  
M. Rosario Alonso Redondo  
Ana Isabel Arcos García  
Amelia Arribas Sanz  
Cristina Carrasco Mateo

Ramón Castro Sánchez  
Manuela Cerro Ramirez  
Rossana Cornelio Vizcarra  
Concepción Cruz Aguila  
Rosario Fraga Castro  
Concepción Galindo Belmonte  
Emilia García Coloma  
Carmen García Concellón  
Concepción García Pineda  
Adela Gavela Pérez  
Marta Gayo Bellido  
Sonia González Molina  
Bernardo González Rodil  
Silome R. Gómez de Cadin López  
María Letamendía Permy  
Begoña Martínez García Polavieja  
Pilar Mayor Cañizares  
Dolores Montero Saavedra  
M<sup>a</sup> Montserrat Navarro Adrian  
M<sup>a</sup> José Nieto Casas  
Raquel Olabarrieta Moreno  
Mercedes Ortiz de Urbina Alonso  
Inmacula Pérez Salazar  
Fátima Quiroga y Gasset  
Carmen Rodríguez Llubra  
Esperanza Santos Suarez

M. Angeles Serrano Casla  
Pilar Sotos García  
Dolores Varela Guerra

### Auxiliares de Enfermería

Adelaida Aenlle del Saz  
Petronila Amado Mancha  
Carmen Casteleiro Torres  
Carmen Cruz Basanta  
Carmen Embid Cupido  
Margarita Escribano López  
M<sup>a</sup> Carmen Esteban Martínez  
Salomé García García  
Asunción García Blázquez  
M<sup>a</sup> Carmen Gento Jareño  
M<sup>a</sup> Carmen Gil Jiménez  
Piedad Jiménez Santillan  
Aurelia López Menchero  
Elisa E. López Pastor  
M<sup>a</sup> Isabel Manrique Sanz  
Josefa Martín Jiménez  
M<sup>a</sup> Carmen Mata Lorente  
M<sup>a</sup> Visitación Pérez Garrido  
Victoria Priego Rozalem  
Juana L. Ramos García  
Ana M<sup>a</sup> Saiz Bustos

M<sup>a</sup> Carmen Sánchez Gozalo  
Manuel Sánchez Rodríguez  
Francisca Silgado Martínez  
M<sup>a</sup> Teresa Sotoca Vindel  
Juana D. Vallejo Morales  
Benita Vargas Cubillo  
Teresa Velado Ramos  
M<sup>a</sup> Angeles Vicente Pascual  
Susana Gómez Alonso

### Auxiliares Administrativos

Lidia Martínez Barta  
Ana M<sup>a</sup> Medina Mejías

### Celadores

M<sup>a</sup> Luisa Baena Bazo  
Jesús Núñez Martín  
David Chaparro Chaparro

### CONSULTAS

### Enfermera

Delfina Ferreiro Salgado

### Auxiliar de Enfermería

Lourdes Díaz González