

Cruz de Plata de la Sanidad para la pediatra Martínez-Pardo



La doctora Martínez-Pardo facilita que la presidenta de la Comunidad y el consejero de Sanidad le coloquen su distinción quitándose su chaqueta

La Comunidad de Madrid ha condecorado con la Cruz de Plata de la Sanidad Madrileña a la doctora Mercedes Martínez-Pardo Casanova por la importante labor que ha realizado esta pediatra en el campo de las enfermedades metabólicas, tanto en la asistencia como en la investigación. Estas distinciones honoríficas, que se conceden por quinto año consecutivo, tiene como objetivo permitir la difusión y trasladar al conjunto de la sociedad el reconocimiento a la trayectoria de profesionales, asociaciones e instituciones.

Mercedes Martínez-Pardo, que se incorporó a nuestro hospital en mayo de 1979 (fue residente de La Fe en Valencia y después estuvo en el CSIC cinco años, trabajando en Bioquímica de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid), ha abierto camino no sólo en su superespecialidad en nuestro hospital, sino en el campo de las alteraciones metabólicas. Desde entonces han pasado 30 años, las enfermedades metabólicas todas ellas de origen genético, se han ido conociendo clínicamente, pueden ser diagnosticadas bioquímica y/o genéticamente, y muchas de ellas tratadas con éxito.

Desde 1978 se realiza en España el cribado neonatal de la Fenilcetonuria y del Hipotiroidismo congénito. En la actualidad la sangre que se extrae en el neonato (unos 0,4 ml) del talón para el cribado neonatal se utiliza, no sólo para el diagnóstico de fenilcetonuria sino que permite detectar más de 42 enfermedades, 26 de ellas con posibilidad de tratamiento, evitando el deterioro del paciente antes de que se produzca grave patología.

En 1988 se crea el concepto de Enfermedades Huérfanas (actualmente se llaman "Raras") para describir a aquellas enfermedades que afectan a menos de un paciente por cada 5.000 habitantes y en cuya definición entran de lleno las enfermedades metabólicas. "Huérfanos, huérfanos"-dice la doctora Martínez-Pardo-, "éramos unos cinco pediatras quienes en España, en 1988, nos dedicábamos a estos pacientes, aunque eso sí, teníamos unos magníficos padrinos representados por los bioquímicos de nuestros Hospitales, de los diferentes Cribados Neonatales Autonómicos y especialmente de dos Grupos de Investigación y diagnóstico de Enfermedades Metabólicas dirigidos en Madrid (C.E.D.E.M. en la Universidad Autónoma de Madrid en Cantoblanco) por la profesora Magdalena Ugarte, y en Barcelona (Instituto de Bioquímica Clínica) por la doctora Teresa Pampols". El trabajo en equipo de pediatras, bioquímicos y especialistas en ciencias afines, ha ido mejorando desde aquel 1988 y de la cooperación de todos nació la Asociación para el estudio de enfermedades congénitas del metabolismo (AECOM). Esta pasión por su especialidad permite decir espontáneamente a la dra. Martínez-Pardo: "Me encanta engañar a la mitocondria cuando se puede hacer, y muchas veces lo conseguimos".

En la actualidad los pacientes con enfermedades metabólicas siguen cumpliendo años convirtiéndose en adultos, pero continúan su control en la Unidad de Enfermedades Metabólicas de Pediatría de nuestro Hospital. Por ello el reto actual, y la dra. Martínez-Pardo lanza el guante desde estas páginas, es para la Medicina de adultos, pues por edad estos pacientes comienzan a tener otra patología asociada que supera a la Pediatría.

El Servicio de Bioquímica Clínica se moderniza con un sistema robotizado de tratamiento de muestras

A lo largo del último trimestre del pasado año y hasta el mes febrero del presente, el Servicio de Bioquímica Clínica realizó una profunda transformación tanto de su estructura física, instrumental así como organizativa, buscando una mejora que permitiera actualizar la ordenación y mejorar los flujos de trabajo. Para ello se planteó una nueva estructura potente, flexible y adaptada en cada momento que permitiera en los próximos años seguir manteniendo y mejorando los estándares de calidad y tiempos de respuesta.

Esto supuso durante meses un tremendo esfuerzo del personal facultativo y técnico. Como muestra basta señalar que se dismantelaron tres laboratorios para acometer las obras de remodelación e instalación de los nuevos equipos, sin parar en ningún momento la total actividad diaria.

La solución propuesta parte de una robotización de todo el proceso analítico del laboratorio "Core" que comprende tanto la rutina como la urgencia. Ello representa aproximadamente más del 85% de toda la carga asistencial y ronda los 8.000.000 de determinaciones.

Plataforma de carga continua

En dicho proyecto se instaló una plataforma de carga continua de muestras que reparte de manera inteligente el trabajo entre los cuatro equipos de bioquímica y dos de inmunoquímica, siendo posteriormente una vez finalizado el proceso analítico:



Imagen de las nuevas instalaciones del Servicio de Bioquímica Clínica.

precintar, almacenar y refrigerar en una nevera las muestras procesadas con el fin de conservarlas durante una semana. Todo este proceso está controlado por un sistema propio de software conectado bidireccionalmente con el host del servicio.

La formación para la utilización de este sistema ha supuesto un importante número de horas para la formación de todo el personal que trabaja en este área estimándose en más de 300 horas/totales. Durante su inicio el trabajo fue compartido por el personal facultativo y técnico del hospital en colaboración con técnicos tanto españoles como extranjeros de la empresa hasta la adaptación final.

Transcurridos ocho meses desde su implantación el resultado final es totalmente satisfactorio. Como ejemplos reseñar los siguientes:

1.- Mejora en la organización: los flujos de trabajo se han simplificado. Hay menor manipulación de las muestras, existe una misma instrumentación para cualquier tipo de muestras (urgentes y rutinarias), hay menor número de interrupciones por averías al estar los instrumentos como mínimo duplicados y mejoran los tiempos de respuesta al poder trabajar con varios equipos a la vez. Todo ello redundando en una mejor calidad analítica.

Pasa a pág. 3

Contó con más de 450 asistentes

6º Congreso Internacional sobre el Trastorno por Déficit de Atención y Trastornos de Conducta

El TDAH, junto con otros trastornos de la conducta, ha sido el tema principal del 6º Congreso Internacional Multidisciplinar presidido por el doctor Javier San Sebastián, Psiquiatra Infantojuvenil de nuestro hospital. Durante dos días se trataron, desde la perspectiva social y clínica, distintos temas que suscitan gran interés entre los diferentes profesionales implicados en la salud mental de nuestros menores: la influencia de la separación conflictiva de los padres en la salud mental de los menores, la depresión infantil, la violencia intrafamiliar, los avances clínicos en el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y las necesidades educativas especiales asociadas.

Esta reunión internacional congregó a 450 asistentes entre pediatras, psiquiatras, médicos de familia, neurólogos y psicólogos clínicos, en-



Patricia Flores, viceconsejera de Asistencia Sanitaria, entre el director gerente del Hospital, Javier Maldonado (izquierda), y Javier San Sebastián, presidente del congreso.

tre otros; y fue inaugurada por la viceconsejera de Asistencia Sanitaria, Patricia Flores y el director gerente del Hospital, Javier Maldonado.

El TDAH es uno de los trastornos psiquiátricos más prevalentes en la infancia (del 6 al 10 por ciento de los ni-

ños mayores de seis años según distintos estudios epidemiológicos) cuyos rasgos principales son, por una parte, la dificultad para concentrarse, lo que causa fracaso escolar, y por otra la falta de control sobre los impulsos, frecuentemente asociada a inquietud

motora, que afecta al desarrollo escolar, social y personal de los pacientes afectados.

La psiquiatra María Jesús Mardomingo del Hospital Gregorio Marañón se ocupó en su conferencia de la influencia de la separación conflictiva de los padres en la salud mental del menor. "El divorcio es un fenómeno progresivamente creciente en las sociedades occidentales, representando uno de los acontecimientos más estresantes de la vida del niño y del adolescente. Sus repercusiones en la estabilidad emocional tanto de los hijos como de los padres son muy importantes, así como sus efectos a largo plazo. La psicopatología que genera el divorcio podría llevar a la conclusión de que lo mejor es que los padres no se separen. Esto no es cierto. Como todo fenómeno complejo, el divorcio plantea incertidum-

Pasa a pág. 2

Obituario

Ángel Luis García del Río

Siempre es pronto para que se vayan las personas a las que queremos, pero marcharse a los 52 años, cuando estabas contento, tranquilo, adaptado a los cambios y feliz, es duro y aún lo hace mucho más increíble, más descorazonador y más duro la forma en la que ha sucedido.

Nadie se merece un final así y los que te queremos no lo podemos ni entender, ni asumir, ni comprender, ni creer y hace que nos quedemos con una sensación de vacío, rabia, impotencia, odio, venganza...

Sólo esperamos que la ley se cumpla, la verdad salga a la luz y se te haga justicia.

Dedicaste tu vida laboral al hospital donde demostraste tu profesionalidad y tu entrega y donde dejaste amigos, compañeros, conocidos...

Han sido muchos años de relación con sus cosas buenas, regulares y menos buenas, años de trabajo, comidas, salidas fines de semana, cafés, charlas, risas, llantos, riñas, complicidades...

Nos gustaría que te recordaran como el Ángel Luis, trabajador, responsable, colaborador, atento...

El que nos exigía y nos daba, él que podía aparecer a cualquier hora para hacernos recoger algo o quitar algún letrero, el que cerraba las puertas y apagaba las luces, el que se enfadaba sin motivo y luego pedía perdón con un toque de cintura, al que le pedías algo y te respondía "que te pique un pollo" pero luego te lo daba, a ese Ángel Luis "especial", amigo de sus amigos, detallista con la gente que quiere.

En tu despedida estaban compañeros de muchos años, personas que han seguido distintos caminos, jubilados, trasladados a otras provincias, hospitales, médicos, enfermeros, auxiliares, secretarías, pinches de cocina, celadores, limpiadoras, etc...

Sabemos que te habrá encontrado porque has conegregado a muchos amigos y compañeros que te recordaremos y que te queremos siempre.

Tus amigos de Urgencias

Esta mañana al levantarme me he quedado mirando la ropa y no sabía qué poneme, porque... ¿Qué se pone uno para ir al funeral de un amigo? ¿Es que acaso se nos ocurre comprar ropa para el funeral de un amigo? Pues no, lo nor-



mal es que te la comprase para la boda de un amigo, la fiesta de un amigo,... Pero no para un funeral, ¿y sabéis por qué? Porque lo más importante para venir a un funeral de un amigo es lo que uno lleva dentro, así que me puse a mirar dentro y encontré lo siguiente:

Una granada abierta a la mitad, color granate, los granos parecían rubíes, y el agua parecía manar de dentro del fruto, pura, cristalina y comprendí lo que

era: *el amor de Ángel.*

En cada grano había algo escrito:

En uno: su amor cada vez que algo bueno te ocurría y allí estaba él para compartirlo contigo.

En otro: su amor cada vez que le necesitabas y allí estaba, a tu lado, para sostenerte.

En otro: su amor para acordarse de alguna fecha importante para ti y allí estaba él.

En otro: su amor para enseñarte a cuidar de los demás cuando lo necesitan.

En otro: su amor disfrutando de una buena comida con buena compañía.

Eso sí, con el café con la leche "muy calentita".

En otro: su amor cuando te llamaba por teléfono y decía "vamos mona".

En otro: su amor cuando se enfadaba contigo.

Su amor en su trabajo, cerrando esas puertas, apagando luces, viendo las cuñas y las sábanas que los demás no veíamos, escuchándonos a todos contándonos nuestros problemas sin apenas preguntarle por los suyos,...

En fin, son tantas muestras de cariño,...

Ahora nosotros llevamos dentro lo que nos dejó él, y lo llevaremos a todas partes, su amor, dejemos paso a ese sentimiento limpio y puro para que ese manantial pueda limpiar todos esos acontecimientos que han rodeado a su despedida, permitid que ese sentimiento os bañe el corazón y dejad atrás todo lo demás.

Gracias Ángel por habernos permitido compartir tantos buenos momentos a tu lado.

Lucía, Ana, Raquel, Inmaculada, Isabel y M^a Ángeles

Personal

JUBILACIONES

Alfonso Anderiz Cebrián	Jefe de Sección
M ^a Pilar Barba Abril	Auxiliar de Enfermería
M ^a Mercedes Barchino Torres	Celador
Ángeles Bardón Suarez	Pinche
M ^a Concepción Botello Aguado	Médico Adjunto
Juan Ángel Burgos Revilla	Facultativo Cupo
Sara Díaz Maroto	Enfermera
M ^a Luisa Gutiérrez Benavides	Jefe de Sección
Francisco Heredia Martínez	Enfermero
Julia Iglesias Lombardo	Enfermera
Carlos Magariños Ascone	Personal Técnico
Guillermo Morales Nieto	Celador
Julio Perez de León	Jefe de Sección
Josefa Perez Garcia	Enfermera
Luis Pérez Saiz	Celador
M ^a Jesús Portero Vargas	Auxiliar de Enfermería
Rosalía Rodríguez Hernández	Enfermera
José M. Sáenz de Urturi Grandes	Médico Adjunto
Isabel Sánchez González	Enfermera
Francisco Santos Pérez	Médico Adjunto
Rafael Torres Gallego	Médico Adjunto
M ^a Elisa Urroz Lasuen	Médico Adjunto

FALLECIMIENTO

Ángel L. García del Río	Enfermero
-------------------------	-----------

El dr. Kefrén Sánchez, Premio Extraordinario de Doctorado de la Universidad Politécnica

El Dr. Kefrén Sánchez Noriega, Residente de Primer año de la especialidad de Radiofísica Hospitalaria, ha obtenido el Premio Extraordinario de Doctorado de la Universidad Politécnica de Madrid, que le fue entregado el 28 de enero 2011 dentro de los actos organizados por la festividad de Santo Tomás de Aquino. El título de la tesis doctoral es: "Aplicación de métodos avanzados de cálculo ab initio para la determinación de materiales de banda intermedia", enfocada a la realización de cálculos cuánticos para hallar nuevos materiales fotovoltaicos. Dicha tesis ha sido dirigida por la profesora Perla Wahnón y ha



sido distinguida con uno de los galardones de la E.T.S.I. de Telecomunicación.

6º Congreso sobre Trastorno por Déficit de Atención

Viene de pág. 1

bres que rara vez se resuelven con respuestas simples. La conflictividad en el hogar, mantenida, crónica, de dos padres mal avenidos, es terriblemente perjudicial para los hijos. La presencia de escenas violentas entre los padres, o la mutua indiferencia, son tan destructivas que los propios hijos aceptan el divorcio en muchos casos como un medio de paliar una situación intolerable. Podría decirse que el divorcio tiene como finalidad empeorar la situación para que después mejore. Se trataría de un mal menor. Es necesaria la creación de servicios y programas de apoyo y asesoramiento a los padres que desean separarse, encaminados a disminuir la conflictividad en el hogar y en las relaciones maritales. Los padres necesitan ayuda a la hora de tomar muchas decisiones difíciles propias de esta etapa, así como a la hora de adaptarse a los cambios en la relación con los hijos que la separación impone. La atención y el tratamiento precoz de los problemas emocionales y de conducta de los hijos es una medida preventiva de trastornos psiquiátricos muy importante dadas las repercusiones en la vida adulta.

Educación para prevenir la violencia

El filósofo y ensayista, José Antonio Marina se centró, en su conferencia sobre la violencia intrafamiliar, en la educación como la gran herramienta preventiva de la violencia y de la agresividad ejercida por niños y adolescentes. "La violencia infantil no es un fe-

nómeno homogéneo sino que tiene distintas causas y, por lo tanto, no tiene una prevención o tratamiento único", añadió. Clasificó las modalidades de violencia en cuatro tipos: los jóvenes con dificultades para controlar la conducta e insensibles al dolor ajeno, los que cuentan con sesgos cognitivos que incitan a la violencia (así entienden como ofensa cosas que no lo son), los que no tienen habilidades sociales y solucionan los conflictos con violencia; y los que han aprendido que la violencia resulta premiada ya que a menudo quien la ejerce se sale con la suya. Cada tipo de agresividad tiene su propio tratamiento y reeducación.

Por otra parte, intervino Fulgencio Madrid, presidente de la Federación Española de Asociaciones de Ayuda al Déficit de Atención e Hiperactividad en la mesa redonda titulada: 'TDAH, Ocio y Tiempo Libre: Necesidades Educativas Especiales'. En su conferencia destacó que los pacientes con TDAH requieren de sus familias una mayor dedicación (supervisión, intervención en el ocio, exigencias especiales en la conciliación...), formación (en el trastorno, en el conocimiento del afectado y en el de técnicas o estrategias educativas), organización (vida más estructurada, previsión de actividades o necesidad de tomarse un respiro) que exigen más recursos económicos (gasto farmacológico, coste apoyo psicopedagógico y refuerzo extraescolar). Fulgencio Madrid aportó soluciones a estas necesidades para garantizar el derecho al tratamiento de los afectados, evitando el retraso en el diagnóstico o su infradiagnóstico, y recordó que en la Moción del 21 de octubre de 2010, se aprobó en el Senado el aumento de los recursos y la coordinación de las Administraciones implicadas en el tratamiento de este trastorno crónico.

La Fundación Farmaindustria ha galardonado a la Unidad de Medicina Tropical del Servicio de Enfermedades Infecciosas en los Premios 2010 de Mejores Iniciativas de servicio al paciente. El dr. Rogelio López Vélez, responsable de la Unidad, recogió el premio.



II Premio de la Fundación de Médicos y Titulados Superiores del Hospital Ramón y Cajal

Bases de la convocatoria

- 1.- Se establece un Premio de 3.000 euros destinado a distinguir el mejor trabajo publicado durante el año 2010, realizado fundamentalmente en el Hospital Ramón y Cajal por médicos o titulados superiores pertenecientes al mismo.
- 2.- Una copia de dicha publicación se enviará al Secretario de la Fundación, Dr. José Luis Teruel, Servicio de Nefrología del Hospital Ramón y Cajal, antes del 31 de Marzo de 2011, especificándose que el trabajo se presenta al Premio de la Fundación de Médicos y Titulados Superiores del Hospital Ramón y Cajal.
- 3.- La adjudicación del premio será realizada en Mayo 2011 por un jurado compuesto por los miembros del Patronato de la Fundación, el Sr. Gerente del Hospital y el Director Médico. El jurado podrá asesorarse de los expertos que considere necesarios.
- 4.- El fallo del Jurado será inapelable, publicándose en el Periódico Informativo y en la Web del Hospital Ramón y Cajal, siendo comunicado al autor o autores correspondientes por carta oficial desde la Secretaría de la Fundación.
- 5.- La participación en la presente convocatoria lleva implícita la aceptación de sus bases.

CARTAS A LA REDACCIÓN

DESPEDIDA DE LILI

Soy Rosalía Rodríguez Hernández, aunque me conoceréis como Lili. Después de 34 años trabajando en el Hospital Ramón y Cajal me jubilo. He conocido a mucha gente y se me hace imposible despedirme de todos vosotros aunque si pudiera, creedme que lo haría. Os agradezco a todos el compañerismo y los momentos inolvidables que hemos tenido durante tanto tiempo. Nunca podré olvidar mi vida con vosotros en el Piramidón. Muchas gracias a todos y seguid tra-



bajando como siempre, que para cuando os queráis dar cuenta os habréis jubilado. Un abrazo y hasta siempre.

Lili

Enfermera

NAVIDAD EN EL HOSPITAL

Desde el pasado 25 de diciembre hasta el 7 de enero he permanecido ingresado en el hospital Ramón y Cajal por una neumonía. Quiero agradecer a todo el personal (médicos, enfermeros, asistentes, cocineros, etc...) el trato dispensado, su humanidad, su buen hacer y su alegría, en fechas donde solemos estar más sensibles.

José Miguel García Ruiz

JUBILACION DE FONSI

Por principio alegría, alborozo y mis mejores deseos

en su nueva situación de vida. Justo retiro después de 40 años trabajando en la antigua Seguridad Social y en el actual Servicio Madrileño de Salud. Es el caso de "Fonsi", Dña. Ildelfonsa Morán Iglesias, compañera de la biblioteca del hospital. En mi nombre y el de otros muchos compañeros del hospital, gracias por tu amistad y ayuda continua, antes y después de Internet, dejaste un vacío que nos costará superar. Buena Suerte.

Javier Coll

Servicio de Inmunología

Organizada por el Hospital Ramón y Cajal y AstraZeneca

Jornada sobre la experiencia en España en la realización de estudios posautorización observacionales tras la última Orden SAS

El pasado mes de enero se celebró en Madrid una jornada científica organizada conjuntamente por el Departamento Médico de AstraZeneca y el Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria. La Jornada sirvió de foro de debate sobre la experiencia en España en la realización de estudios posautorización de tipo observacional tras el primer año de la puesta en marcha de la normativa publicada en diciembre de 2009 (Orden/SAS/3470/2009).

Los estudios postautorización son necesarios para mejorar el conocimiento sobre los medicamentos autorizados, en cuanto a seguridad, efectividad en la práctica médica real y coste utilidad. Además, su realización es una obligación legal para los Titulares de las Autorizaciones de Comercialización ya que deben realizar un seguimiento de la realización Beneficio/Riesgo de sus medicamentos, así como identificar cualquier riesgo potencial relacionado con los mismos. Por ello, es necesario facilitar su realización mediante una intervención administrativa proporcionada, una buena coordinación entre las distintas Administraciones y estamentos implicados, evitando así ineficiencias y cargas innecesarias para investigadores, promotores, Comités Éticos de Investigación Clínica (CEICs) y autoridades sanitarias.

Las mejoras que ha pretendido aportar La Orden/SAS/3470/2009 se centran principalmente en la armonización del procedimiento administrativo aplicable a los estudios posautorización de tipo observacional (EPA) en nuestro país y en la definición más clara de la distribución de competencias



De izqda. a dcha.: Paul Hudson, presidente de AstraZeneca; Javier Maldonado, gerente del Hospital Ramón y Cajal; Cristina Avendaño, farmacóloga del Hospital Puerta de Hierro; e Inés Margalet, directora del Departamento Médico y Registros de AstraZeneca.

entre las diferentes administraciones. Por otra parte, el establecimiento de una clasificación de la AEMPS y la aceptación de la misma por parte de otras Autoridades y CEIC ha clarificado los pasos a seguir para el inicio, desarrollo y finalización de los EPA.

Tras más de un año de pleno funcionamiento de los nuevos procedimientos, la Jornada ha per-

mitido poner en común las siguientes áreas de mejora:

- Mayor transparencia en los criterios de clasificación por parte de la AEMPS y especialmente en la diferenciación de estudios EPA y no-EPA.
- Aceptación del Dictamen por un único CEIC, evitando multiplicidad de evaluaciones por cada CEIC local.
- Armonización de criterios de evaluación por parte de las CCAA, con una actuación del Comité Coordinador de EPA dinámica y resolutive.
- Agilización de los contratos y/o del visto bueno de los Gerentes, estableciendo modelos y llevando a cabo una gestión rápida y eficiente.
- EPA-SP: armonización de los procedimientos de evaluación y seguimiento por parte de las CCAA.
- Establecer procedimientos adicionales de notificación de sospechas de reacciones adversas graves de medicamentos, de los que el laboratorio promotor del estudio no sea el titular.

En relación con estas áreas, los retos más inmediatos identificados son: elaboración de Guías de procedimientos comunes de evaluación para las Comunidades Autónomas; acortar el tiempo de puesta en marcha de los estudios; difundir la Orden SAS/3470/2009 a Gerencias, Centros e investigadores de distintas CCAA; impulsar la homogeneización de normativas autonómicas y velar para que su puesta en marcha en las CCAA, Gerencias y Centros se realice según la normativa.

Confiamos que el Nuevo Reglamento y la nueva Directiva Europea de Farmacovigilancia faciliten esta armonización y simplificación de procesos.

Nueva edición de la Escuela de Linfedema



De izqda. a dcha., Vanessa Gallego, fisioterapeuta, y la dra. Carolina de Miguel, adjunta del Servicio de Rehabilitación.

El pasado 28 de enero se impartió la ya conocida Escuela de Linfedema, en el Aula de Docencia de nuestro Hospital, con más de 50 asistentes.

La Escuela se realiza por médicos especialistas en rehabilitación, la doctora Carolina de Miguel y la doctora Belén Alonso, junto con la fisioterapeuta Vanesa Gallego. Esta iniciativa se puso en marcha en el 2006, como herramienta de prevención y educación sanitaria. Destinada inicialmente a las pacientes intervenidas de cáncer de mama, con la finalidad de prevenir y tratar el linfedema, se ha ampliado también al linfedema derivado de las disecciones ganglionares de la región inguinal, pélvica, y por supuesto axilar de otra causa. El linfedema puede afectar a más de un 25 por ciento de las mujeres con cáncer de mama.

La Unidad de Mama del Hospital Universitario Ramón y Cajal está compuesta por un equipo multidisciplinar y participan once servicios (anatomía patológica, ginecología, genética, Oncología, Oncología radioterápica, radioterapia, Cirugía general y cirugía plástica, medicina interna, medicina nuclear y Rehabilitación, en colaboración con atención Primaria).

En estas sesiones se entrega a los enfermos información sobre autocuidados, ejercicios y recomendaciones que deben seguir para minimizar las molestias y tratar de prevenir el linfedema y sus complicaciones, y se proyecta un DVD con los ejercicios que deben realizar estas pacientes.

“El linfedema puede limitar la movilidad del brazo, causar dolor, provocar una linfagitis (infección del brazo), úlceras o hemorragias linfáticas”, explica la dra. Carolina de Miguel.

En la Escuela de Linfedema se expone cómo con unas sencillas medidas higiénico-dietéticas (evitar pinchazos o heridas, utilizar sistemas de prevención de estas lesiones como dedos o guantes) se puede ayudar a disminuir la acumulación de líquido, junto con la realización de ejercicios respiratorios, de mano, codo y hombro. “Cuidar la manicura y prestar atención en el afeitado de las axilas, evitar el calor, utilizar ropa de algodón, no cargar peso en el miembro afectado, realizar una dieta adecuada y no engordar, practicar deporte, evitar la compresión del brazo, así como una educación postural, nos ayuda a prevenir el linfedema”.

Para tratar esta patología crónica, se pueden utilizar diferentes técnicas, individuales o combinadas, el drenaje linfático manual (realizado siempre por profesionales), combinado o no con presoterapia, el vendaje y la manga compresiva son algunas soluciones para esta acumulación de líquidos.

El linfedema en los países desarrollados se debe casi siempre a enfermedades malignas o a sus tratamientos. Es una patología infradiagnosticada e infratratada. Puede ser de difícil tratamiento. Añade frustración a un proceso crónico y debilitante y produce morbilidad significativa física y psicológica.

Reformas en el Servicio de Bioquímica Clínica

Viene de pág. 1

2.- Trazabilidad: otra de las mejoras evidentes, es que se ha ganado en la trazabilidad de las muestras al tener información exhaustiva de todo el proceso analítico y estar éste absolutamente centralizado, instalando sistemas de alarmas tanto para los equipos como para el proceso analítico.

3.- Disminución de costes: Se ha podido constatar una disminución de los costes en este periodo que es cercana al 9% del presupuesto sobre los datos del año anterior, debido al menor número de repeticiones, al ajuste de precios y a la mayor racionalización del uso de los reactivos.

4.- Mayor confort: Otra mejora evidente es el mayor confort de las instalaciones al haberse podido separar la zona de depuración de aguas y compresión del aire a otra área distinta, con la consiguiente disminución del nivel acústico y térmico.

5.- Versatilidad: La instalación en un futuro puede asumir otras analíticas tanto del propio servicio como de aquellos otros que actualmente realizan internamente sus determinaciones.

6.- Plantilla: En cuanto a personal, la instalación no ha precisado de aumento de plantilla y es previsible que gracias a este sistema pueda optimizarse este apartado.

7.- Calidad: Todo ello ha supuesto una considerable mejora tanto en la propia organización como en la calidad del servicio prestado. El laboratorio se encuentra sometido a un riguroso control mensual de calidad analítico tanto interno como externo.



Izquierda, fotografía de grupo de los profesionales del Servicio de Bioquímica Clínica. Sobre estas líneas, imágenes de las nuevas dependencias, totalmente reformadas para responder a los estándares de calidad y eficacia, cada vez más exigentes.



El Hospital y su gente

Un Hospital participativo y viajero

Cuando en 2006 nos planteamos que en este Hospital necesitábamos un espacio para el encuentro y la mejora personal, teníamos la ilusión de promover acciones que facilitarían las relaciones humanas más allá de las típicas actividades institucionales, y ayudarían a combatir el estrés y la desmotivación que tanto daño producen a la salud y a la atmósfera emocional de nuestro entorno laboral.

El año 2010 ha sobrepasado todas nuestras expectativas y nos hemos acercado a la cifra de dos mil participantes en las diferentes actividades internas y externas programadas. Los testimonios de los que pasaron por la Unidad y se apuntaron a sus clases, viajes, visitas o excursiones quedaron vertidos en un álbum repleto de agradecimientos que acreditan el bienestar y el cambio experimentado por cuantos compartieron salidas o cursos:

Como muestra citamos a continuación algunos párrafos de sus cartas:

"Cuando le preguntas a alguien del hospital ¿qué es la Unidad de Participación" te pueden contestar



El grupo de compañeros que viajó a Egipto posaron para una foto de recuerdo ante las pirámides de Gizeh.

muchas cosas: "Donde se hacen actividades", "donde organizan viajes", "donde pasar un buen rato", y nada más lejos o cerca de la verdad. Para mí la Unidad de Participación es el lugar donde el trabajo se convierte en diversión, es el lugar donde nos juntamos viejos y nuevos compañeros, es donde compartimos nuestras alegrías y penas, es el lugar donde todos somos uno. Gracias a todos los que han tenido esta iniciativa."

"Dicen que una imagen vale más que mil palabras. Ésta lo dice todo un

grupo feliz, contento al final de un viaje y, sobre todo, orgulloso de tener una identidad propia "Hospital Ramón y Cajal". Así es como nos llamaban en el crucero y eso, fuera de España, te llega a lo más hondo. Gracias Participación, por hacernos sentir así"

"Siempre pensé que mi hospital era único. Con este servicio lo habéis irrepitible. Gracias. Continuaré participando"

"Nacemos para encontrarnos, para confirmar que somos una sola familia..."

Calendario de eventos

(marzo-junio 2011)

Marzo	
S-5 y D-6	Carnavales en Toro. Arte, tradición y bodegas
S-12	Visita guiada - Madrid Islámico
S-19 y D-20	Primavera en El Bierzo, misterio de Las Médulas y Valle del Silencio
L-21 al M-29	Viaje = Nueva York y costa este EE.UU. (opcional Niágara)
Abril	
S-16	Visita guiada - Encantos y Leyendas del Parque de "El Capricho"
X-20 al D-24	(Semana Santa): Viaje = Holanda - fiesta de los tulipanes
X-20 al D-24	(Semana Santa): Cabo de Gata, senderismo, naturaleza, desierto y playas
S-30 al L-2 Mayo	Fiesta de Las Cruces en Córdoba - P.N. Subbética y Montoro
Mayo	
V-13 al D-15	Balneario de "La Virgen" (Jaraba). Descanso, salud y naturaleza
D-15	Visita guiada - El Madrid de San Isidro
V-20	Visita guiada - Mitos y leyendas del viejo Madrid
S-21 y D-22	Las Merindades de Burgos, cascadas, senderismo y gastronomía
Junio	
S-11	Senderismo 1 día: Por los bosques y pozas del Río Aguilón
V-17 (20:00)	Visita guiada - Mozárabes, mudéjares y cristianos en Madrid
J-23 al D-26	(Puente del Corpus) - Fiesta de las Hogueras de San Juan en la Costa de Alicante. Playas y montañas de la Marina Baixa
S-25 al S-2	Viaje = Fiordos noruegos - Cultura, bosques, cataratas, glaciares

Música

Actuación del Orfeón Filarmónico

El pasado 15 de enero actuó en el Salón de Actos de nuestro hospital el Orfeón Filarmónico dirigido por el maestro Pascual Osa. Esta coral se formó en el año 2000 y ha pisado los escenarios de auditorios como el Teatro Monumental o el Auditorio Nacional en Madrid, Palacio de la Audiencia en Soria, Teatro Zorrilla en Valladolid o Teatro Peruano Japonés de Lima en Perú. Es miembro de esta formación el doctor Ignacio García Andrade del Servicio de Cirugía Cardíaca de nuestro centro sanitario.

Esta agrupación coral, que ha actuado con la Orquesta Filarmónica, Orquesta Clásica, Banda Sinfónica Municipal de Madrid, entre otras for-



maciones, interpretó piezas de zarzuela de Pablo Sorozábal (*Don Manolito*), de Fernández Caballero (*Dúo de la Africana*), de Amadeo Vives (*Doña*

Francisquita) o de Chueca (*La Gran Vía*). En el programa se incluían además piezas clásicas de Mozart, Offenbach o Franck.

El grupo Desert Dog llena de rithm&blues el Salón de Actos

El sábado 5 de febrero actuó en el Salón de Actos del hospital el grupo Desert Dog, que ya actuó en la navidad de 2009. Este grupo musical, con muchos años de experiencia, cuenta en su repertorio con versiones de distintos temas de soul y rithm&blues. *No religion* de Van Morrison, *Memphis train* de Otis Reding o *Everybody needs somebody* de Blues Brothers son algunos de los temas que interpretaron en el concierto. Son miembros de nuestro

hospital además de esta formación Javier Ortiz (batería) y Manuel Pérez (saxo alto). El resto del grupo lo componen Miguel Ángel Varela (solista), Gustavo Martín (guitarra y coros), Juanma Domínguez (bajo) y Jorge Banegas (teclado).

Esta cita con entrada libre estaba especialmente dedicada a los pacientes, acompañantes y profesionales del centro. Los enfermos ingresados pudieron seguir la actuación también desde el canal de circuito cerrado de televisión.



Exposiciones



"Signos vitales", muestra de Klara Torres

Klara Torres Restrepo (Medellín, Colombia), expuso el pasado mes de diciembre en nuestro hospital. La muestra, titulada "Signos vitales", recogía algunas de sus pinturas

caracterizadas por su gran definición, su color, volumen y movimiento. Obras de exquisito realismo que reflejan los rasgos del carácter claro, preciso y conciso de esta pintora colombiana.

rne

El programa de radio "No es un día cualquiera",

dirigido por Pepa

Fernández, se realizará

desde el Salón de Actos del Hospital el próximo domingo 13 de marzo.

Entrada libre hasta completar el aforo.

