



Participantes y miembros de la Dirección en la Inauguración de las Jornadas.

Cerca de doscientos asistentes a la jornada

Celebradas las III Jornadas interdisciplinares en cáncer de mama

El Salón de Actos del Hospital acogió los días 1 y 2 de marzo las III Jornadas interdisciplinares en cáncer de mama, organizadas por la Unidad de Patología mamaria. Con casi doscientas inscripciones se ha superado el éxito de anteriores ediciones.

La bienvenida e inauguración corrió a cargo del dr. Daniel Álvarez, director médico y la dra. Carmen Crespo, coordinadora de la Unidad de mama. Las jornadas se desarrollaron en cinco mesas redondas tratándose en primer lugar el tema "Riesgo y prevención en cáncer de mama", abordando los dres. José Miguel García Sagredo y Carmen Guillén las características clínicas y moleculares del cáncer de mama hereditario y la dra. Rubio las opciones de seguimiento y tratamiento en pacientes de alto riesgo. El dr. Ales, del Hospital Ntra. Sra. de Sonsoles de Ávila, expuso su experiencia sobre la actualización en quimioterapia. Para finalizar el dr. Palacios, del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, y recientemente nombrado jefe de Servicio de Anatomía patológica de nuestro hospital, realizó su exposición sobre "células madre y carcinogénesis".

La segunda mesa, moderada por la dra. Sonsoles Sancho, trató sobre los estadios iniciales del cáncer de mama. Una de las ponencias que más controversia generó fue el abordaje de la axila tras ganglio centinela positivo que expusieron la dra. López y el dr. Luis Cabañas. Asimismo se revisó el papel de la resonancia magnética en el diagnóstico y la importancia del margen quirúrgico libre en la cirugía conservadora.

La importancia de las plataformas genómicas en la toma de decisiones terapéuticas y su implantación cada vez mayor, fue expuesta por el dr. Espinosa, del Hospital La Paz, e ilustrado con un caso clínico por la dra. Martínez Jañez. La dra. Fernández Lizarbe dio una visión muy detallada de la radioterapia intraoperatoria. Como es tradicional, durante la tarde se discutieron tres casos clínicos con importante participación por parte de los asistentes.

En la última jornada se abordaron los siguientes temas: Actualización terapéutica en neoadyuvancia, por la dra. Lluch, del hospital Clínico de Valencia; el dr. Antonio González Martín, del MD Anderson Cancer Center de Madrid, anterior miembro del Servicio de Oncología de nuestro Hospital, dio una visión general sobre los nuevos fármacos para el cáncer de mama metastásico que permiten prolongar la supervivencia con una mejor calidad de vida. El dr. Montero revisó la posibilidad de radioterapia tras recidiva local y cirugía conservadora.

Miembros del Servicio de Rehabilitación y Cirugía Plástica desarrollaron conjuntamente el nuevo enfoque médico/quirúrgico del tratamiento del linfedema.

Para concluir, en la última mesa se discutió el manejo multidisciplinario de lesiones no palpables sospechosas o de significación dudosa. Introdujo el tema la dra. Reguero y moderó el dr. González Palacios. Se revisaron técnicas novedosas de diagnóstico por imagen (servicios de Radiología y Medicina Nuclear) así como el marcaje de estas lesiones con arpon vs cirugía radioguiada.

Cruz de Plata de la Sanidad Madrileña para el doctor Luis Manzano Espinosa

El pasado 27 de marzo el doctor Luis Manzano Espinosa, coordinador de la Unidad de Insuficiencia Cardíaca (UICARV) del Servicio de Medicina Interna, ha sido distinguido con la Cruz de Honor de la Sanidad Madrileña del año 2011 en la categoría Plata en la que se le reconoce la labor y la trayectoria que ha contribuido a elevar la calidad y el prestigio de la sanidad en la región. Recibió la condecoración de manos de la presidenta de la Comunidad de Madrid, Esperanza Aguirre, y con la presencia del consejero de Sa-

nidad, Javier Fernández-Lasquetty en la Real Casa de Correos, sede de la presidencia de la Comunidad de Madrid.

En este acto se distinguieron un total de 29 profesionales o instituciones, entre los que se encuentran además del doctor Luis Manzano, los doctores Hernán Cortés-Funes y Andrés Esteban con la más alta condecoración, la Gran Cruz de la Sanidad Madrileña. También recibieron galardones el doctor Joaquín Martínez Hernández, la doctora Ana Villegas Martínez y doña Carmen Pino Fernández.



El dr. Luis Manzano en el momento de recibir la distinción.

El retén del Hospital y de los CEP revalida la certificación de calidad ISO 9001:2008

La Conserjería del Hospital Universitario Ramón y Cajal y de los dos Centros de Especialidades, han ratificado recientemente la certificación de calidad, conforme a la norma UNE-EN ISO 9001:2008. Para los celadores y peones esta ratificación es fruto de esfuerzo, del entusiasmo y del trabajo en equipo de todos estos profesionales y significa un reconocimiento externo a la calidad de los servicios que prestan. Los 400 profesionales que forman este colectivo entre celadores, peones y mandos intermedios han superado una auditoría en la se revisaron los manuales de calidad, 10 los procedimientos específicos, 7 procedimientos generales, 33 instrucciones de traba-

jo, 18 fichas de indicador y 62 registros no detectando ninguna no conformidad ni observaciones.

Las actividades certificadas son tanto asistenciales como no asistenciales. Entre las primeras se encuentran aquellas que proporcionan apoyo a la atención a pacientes, colaboración con el personal de enfermería en la movilización y traslado de pacientes. Respecto a las no asistenciales, en este grupo se incluyen el traslado y distribución de documentación, pedidos, correspondencia y enseres y la colaboración en el cuidado de animales en el Servicio de Cirugía Experimental. También presta su apoyo en la práctica de autopsias y en la gestión del mortuorio.

Aplicaciones Informáticas 'ad hoc'

El Servicio de Informática junto a la Conserjería ha desarrollado diferentes aplicaciones informáticas como son AICEL (para el control de avisos recibidos en retén y distribución del personal), AIMORT (gestión del mortuorio), AIVEST (gestión y control de los vestuarios de la planta sótano -4) y AILEN (gestión y control de la lencería en el CEP 'Emigrantes').

La norma UNE-EN ISO 9001 especifica los requisitos de un sistema de gestión de la calidad. Se trata de una norma genérica que se aplica a cualquier tipo de organización. Pasa a pág. 2

**BASTANTE
HAGO YA...
¿NO?**

Personal

El doctor José Luis Zamorano Gómez, nuevo jefe del Servicio de Cardiología

El dr. Jose Luis Zamorano Gómez es el nuevo Jefe del Servicio de Cardiología del Hospital Universitario Ramón y Cajal.

Licenciado en Medicina por la Universidad Complutense de Madrid, es Doctor en Medicina y especialista en Cardiología. Siguió estudios de la especialidad en Alemania. Profesor titular de Medicina desde 2008, ha desempeñado cargos de la especialidad en diferentes instituciones nacionales e internacionales.

El dr. Zamorano ocupó la presidencia del Grupo de Trabajo de Ecocardiografía y Técnicas de Imagen de la Sociedad Española de Cardiología, ha sido jefe de la Unidad de Imagen Cardíaca del Hospital Clínico San Carlos y miembro del Board de Directores de la European Association of Echocardiography of the European Society of Cardiology. Es miembro del Primer Comité de Acreditación en Ecocardiografía Europea de la Asociación europea de Ecocar-

diografía y del Comité de guías en Cardiología de la Sociedad Europea de Cardiología. Consejero de la Sociedad Europea de Cardiología entre 2006 y 2008, fue director del Instituto Cardiovascular del Hospital Clínico San Carlos y secretario general de la Sociedad Europea de Cardiología, así como presidente de la Asociación Europea de Ecocardiografía.

El nuevo jefe del Servicio de Cardiología forma parte de los consejos editoriales de la revista Española de Cardiología, de la European Journal of Echocardiography, de la American Society of Echocardiography y de la International Relations Task Force of the American Society of Echocardiography.

El dr. Zamorano ha participado como editor en 20 libros y cuenta con más de 300 artículos publicados en revistas científicas y más de 250 comunicaciones presentados en congresos nacionales e internacionales.



PREMIO

La dra. **Carla Lázaro Rivera**, médico residente del Servicio de Cardiología, junto con la dra. **Delgado**, han obtenido el premio a la mejor comunicación en la XXXI Reunión de la Sección de Imagen Cardíaca de la Sociedad Española de Cardiología, celebrada en Granada los días 22 a 24 de marzo. En total se presentaron 16 comunicaciones orales, presentadas tanto por residentes como por médicos adjuntos.

El trabajo premiado es un estudio sobre la función sistólica del ventrículo derecho en pacientes postquirúrgicos valvulares. Analizaron los estudios ecocardiográficos previos y posteriores a la cirugía y compararon los distintos métodos de análisis que se usan en la práctica habitual para el estudio de la función sistólica del ventrículo derecho demostrando que el más popular de ellos, el llamado TAPSE, no es útil para pacientes postquirúrgicos y sin embargo otros como el cambio fraccional de área (CFA) y la fracción de acortamiento del tracto de salida del ventrículo derecho (FACTSVD) sí lo son.

A la vista de los resultados obtenidos actualmente están preparando



do un nuevo trabajo, continuación de este anterior, para intentar demostrar cuál es la causa de que esta medida (el TAPSE) no sea útil. El estudio del ventrículo derecho es muy complicado debido a que posee una compleja morfología, de manera que hoy día aún es difícil llegar a valorarlo en su totalidad.

El campo de la imagen cardíaca quizá sea el más novedoso y en el que más se está avanzando dentro de la cardiología. En la reunión se abordaron las últimas técnicas y los últimos avances en los estudios que hoy día se están llevando a cabo en cuanto a imagen cardíaca.

El doctor Fernando Roldán, nombrado coordinador de Urgencias



El doctor Fernando Roldán Moll ha sido nombrado coordinador de Urgencias. Llegó al Hospital en 2009 procedente del Hospital Infanta Cristina de Parla. Licenciado en Medicina en el País Vasco, es socio fundador de ECOSEMES en Madrid. El dr. Roldán sustituye en el cargo al doctor Julio Cobo Mora.

El doctor César Carballo, nuevo jefe de Unidad de Urgencias



El doctor César Carballo Cardona, nuevo jefe de Unidad de Urgencias, es licenciado en Medicina por la Universidad de Alcalá de Henares, máster en Urgencias y Emergencias en el Hospital Universitario Clínico San Carlos. Adjunto de Urgencias desde 2003 trabaja en nuestro hospital desde 2010.

Certificación de calidad ISO 9001:2008

Viene de pág. 1



Está basada en ocho principios de gestión de calidad entre los que destacan la orientación al cliente y la mejora continua es por tanto una herramienta de gestión, cuyo principal objetivo es la satisfacción de los clientes con los servicios que reciben.

NOMBRAMIENTOS

Fernando Domínguez Pérez	Jefe de Sección
Antonio Harto Castaño	Jefe de Sección
Juan A. Joga Herranz	Supervisor de Unidad.
M ^a Inmaculada Serralvo Rodríguez	Jefe de Equipo (Grupo D)

JUBILACIONES

Jocelyn Beckouche Halimi	Jefe de Servicio
Josefina Bertrand Baschwitz	Jefe de Sección
Vicente Carrasco Rozalén	Enfermera
José Ignacio Díez Balda	Jefe de Sección
Teodora Fargallo Vinagre	Costurera
Rosa García Calvo	Enfermera
M ^a Rosa Gibaja Villafranca	Auxiliar Administrativo
M ^a Ángeles Gil Aguado	Enfermera
Antonio Gómez Recio	Celador
M ^a Soledad González Jiménez	Planchadora
Encarnación Lleo Ramírez	Auxiliar Administrativo
Mohamed Manuzi	Facultativo Especialista de Área
Juan Manuel Martín Rojas	Celador
M ^a Antonia Martínez Nieto	Enfermera
M ^a Carmen Medina Valdeolivias	Pinche
M ^a Angustias Molina Almagro	Auxiliar de Enfermería
Josefa Morales Rodríguez	Enfermera
Alberto Moreno Caparros	Médico Adjunto
M ^a Luisa Moreno Prieto	Pinche
Julio Muñoz Martín Cámara	Médico Adjunto
Francisco Javier Pascual Martín-Gamero	Médico Adjunto
María Ramos Rubio	Costurera
Luz M ^a Ramos Vega	Enfermera
M ^a Josefina Rivera Iglesias	Auxiliar de Enfermería
Margarita Romero González	Enfermera
M ^a Isabel Romero Trejo	Auxiliar Administrativo
Josefina Ruiz Pérez	Enfermera
Concepción Segura Andrade	Auxiliar de Enfermería
Teresa Zabala García	Jefe de Equipo (Grupo D)
M ^a Pilar Zamarrón López	Técnico de la Función Administrativa

FALLECIMIENTO

Alberto Sánchez Olaso	Facultativo Especialista de Área
-----------------------	----------------------------------

Libros

Cirugía y poesía o la vida del licenciado Juan de Vergara (1545-1620)

Emilio Maganto Pavón
Monografías Humanidades
UAH

La pretensión de este libro es dar a conocer exhaustivamente la biografía, hechos y obra poética de uno de los más representativos, el licenciado Juan de Vergara (1545-1620), cirujano nacido en Alcalá de Henares, alabado como cirujano y poeta por Miguel de Cervantes en La Galatea y en el Viaje del Parnaso y por fray José de

Sigüenza en su Historia de la Orden de San Jerónimo.

Como cirujano Real obtuvo los máximos galardones, llegando a ostentar el título de cirujano mayor del Ejército, cirujano de Cámara del rey Felipe II y de la Casa Real con Felipe III. Como poeta, conquistó un gran reconocimiento y sus versos fueron premiados varias veces en justas poéticas. La obra se completa con una amplia aportación documental (más de 20 documentos inéditos del cirujano) y una antología de toda su obra poética (un total de 25 poesías incluidas varias inéditas) extraídas de diez archivos.

El arte de concienciarte

Adalberto Pacheco y Begoña Carbelo

Hay muchos libros de autoayuda y desarrollo personal que nos inspiran a mejorar, pero hay pocos que se basen en experimentos contrastados de la física cuántica y en referencias científicas sobre el cerebro, la conciencia, la interconexión de todo con todo, y las cualidades de fijar la atención consciente y los estados emocionales.

Los autores decidieron escribir su



propio libro explicando el papel relevante de la conciencia humana en la creación de nuestra realidad cotidiana y ofreciendo consejos prácticos y para mejorar en el día a día.

Joan Melé, economista con conciencia, dice en el prólogo que "es un libro de la nueva era y se debería usar como asignatura obligatoria troncal en todas las carreras universitarias".

El objetivo es que seamos libres y creadores de nuestra propia vida y para ello aportan reflexiones y herramientas para liberarse de condicionantes subconscientes y estereotipos mentales y poder desarrollar todo nuestro potencial.

"Cada ser humano es un espíritu en el río de la vida con opciones de convertirse en una barca con remos, o en un simple leño sujeto a los avatares del exterior."



IV Jornadas sobre Infección en Pacientes Inmunodeprimidos

Los enfermos de EPOC ingresados en la UCI, nueva población de riesgo de aspergilosis

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) se suma ya a las patologías susceptibles de sufrir aspergilosis invasiva, según se puso de manifiesto en las IV Jornadas sobre Infección en Pacientes Inmunodeprimidos (no infectados por el VIH) que se han celebrado en el Hospital.

Según explicó el dr. Jesús Fortún, especialista del Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Ramón y Cajal, "nos enfrentamos a una nueva resistencia. En Holanda, Reino Unido y norte de Europa se han descrito ya cepas de *aspergillus* resistentes a voriconazol, hasta ahora tra-

tamiento de elección en estos casos. Y en España, aunque en menor proporción, la incidencia de casos resistentes va también en línea ascendente. Este aumento de resistencias ha llevado a la aparición de una nueva población de riesgo, los pacientes que padecen EPOC que ingresan en unidades de cuidados intensivos. Este grupo de riesgo de aspergilosis se suma al de pacientes sometidos a trasplantes de órganos sólidos".

La infección en el paciente inmunodeprimido y su impacto en el sistema sanitario actual fue abordado por el dr. José Miguel Cisneros, del Servicio de Enferme-

dades Infecciosas del Hospital Virgen del Rocío, de Sevilla. Destacó el hecho de que cada vez hay más pacientes en lista de trasplantes y no hay nuevos antibióticos para combatir el aumento de bacterias resistentes. En su opinión se trata de una de las principales amenazas para el sistema sanitario y para los pacientes inmunodeprimidos.

Durante las jornadas se trataron también los avances en técnicas diagnósticas, como la aplicación molecular, el galactomanano o la utilización de la prueba PCR. Los científicos quieren comprobar si la PCR se adelanta al diagnóstico de infección por *aspergillus*.



De izqda a dcha, dr. Alejandro Úbeda, jefe de Sección del Servicio de Bioelectromagnetismo; dr. Leopoldo Arranz, jefe del Servicio de Radiofísica y Protección Radiológica; dra. Marisa España, presidente de la Sociedad Española de Protección Radiológica; dra. Marta Soler, subdirectora Médico de los Servicios Centrales; Juan Carlos Lentiño, director general de Protección Radiológica del Consejo de Seguridad Nuclear; Manuel Rodríguez, subdirector general de Protección Operacional del Consejo de Seguridad Nuclear.

Celebrada la jornada de "Protección radiológica en 2011"

El Hospital Universitario Ramón y Cajal acogió el pasado 12 de abril en el Salón de Actos la Jornada que tradicionalmente organiza la Sociedad Española de Protección Radiológica para exponer las novedades del año anterior más relevantes en esta materia, el acto de bienvenida tuvo lugar por el director gerente, el dr. Javier Maldonado y por el jefe de Servicio de Protección Radiológica, el dr. Leopoldo Arranz.

Se presentó a los profesionales en esta materia cuáles han sido las novedades, resultados, retos y logros más destacados en los diferentes sectores relacionados con esta disciplina en el año anterior.

Esta Jornada ofreció una visión global de los resultados de proyectos y activida-

des en 2011 y de otros para 2012, por parte del Consejo de Seguridad Nuclear y del Comité sobre Protección en Medicina de la Comisión Internacional de Protección Radiológica. Dada su trascendencia en años anteriores, se presentó un primer balance de las consecuencias radiológicas y medioambientales del accidente de Fukushima. También fue importante la valoración que se hizo en el campo de radiaciones no ionizantes, la Organización Mundial de la Salud, a través de su Agencia Internacional para la Investigación sobre Cáncer (IARC) que clasificó los campos electromagnéticos de radiofrecuencia como posible "cancerígenos para humanos".

El 30% de los pacientes con apnea del sueño no cumplen el tratamiento

Participación del Hospital en el Día Mundial del Sueño

La Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) organizó en colaboración con 19 hospitales un "Aula Respira" para pacientes sobre apnea del sueño y tratamiento con motivo del Día Mundial del Sueño, celebrado el pasado 16 de marzo.

El síndrome de apnea del sueño (SAHS) se caracteriza por episodios repetidos de obstrucción de la vía respiratoria superior durante las horas de sueño que provoca pequeños ahogos e impide la co-

recta oxigenación de la sangre. Como consecuencia los pacientes sufren de fatiga y somnolencia diurna así como trastornos graves cardiorrespiratorios. Es una enfermedad relevante debido a su elevada prevalencia (4-6% de hombres de mediana edad y 2-4% de las mujeres en el mismo tramo de edad).

La aplicación de presión continua en la vía respiratoria a través de una mascarilla nasal, durante las horas de sueño -denominado CPAP- es el tratamiento de elección para la mayoría de pacientes con SAHS. Sin embargo, aunque es un tratamiento eficaz, seguro, sencillo, no invasivo, y válido para entre el 70 y el 80% de los pacientes, incorpora un "elemento extraño" en una actividad cotidiana como es dormir. La adaptación de los dispositivos, del flujo de aire y de las mascarillas a las necesidades y realidad de cada paciente desde el inicio del tratamiento es fundamental. Si esto no se produce hay riesgo de abandono del tratamiento. Este es el objetivo de la sesión Aula Respira -titulada "Apnea, ronco y tengo sueño. Adherencia al tratamiento con CPAP"- ayudarles a comprender mejor su enfermedad y facilitar el uso de la CPAP. En toda España participaron alrededor de 800 pacientes, pertenecientes a los 19 hospitales participantes.



El Hospital ante la Ley de Biomedicina: un compromiso en tiempos difíciles

En octubre cumpliremos 35 años desde que abrimos las puertas de nuestro hospital para prestar asistencia sanitaria de calidad a los pacientes, investigar la enfermedad; así como impartir una docencia al más alto nivel. Con el paso del tiempo nos hemos ido adecuando a diversos cambios organizativos, estructurales, sociales y legislativos. En cuanto a estos últimos es necesario recordar la Ley 14/2007 de investigación biomédica y el Real Decreto 1716/2011 que desarrolla la ley anterior, así como reconoce y amplía los derechos de los pacientes.

Fundamentalmente, nos hace cambiar los Consentimientos Informados para obtener, almacenar y conservar material biológico para investigación. Desde ahora es necesario que medie un Consentimiento Informado (CI) para fines investigadores. Por lo tanto, no podrá utilizarse ningún excedente



de pruebas diagnósticas para fines científicos o docentes sin este permiso especial. Por ejemplo, no se podrá estudiar en lo sucesivo la histología tumoral de un centenar de pacientes con un tumor determinado aunque fuera valiosísima la información que pudiera obtenerse si no hubiera consentimiento

expreso para investigación. Este CI además no puede firmarse en el mismo documento que el del acto médico, terapéutico o diagnóstico.

Por otra parte, el paciente pasa de ser un sujeto pasivo en la investigación biomédica a ser responsable del avance científico que redundará en beneficio de su salud y de la del resto de ciudadanos.

El médico seguirá siendo el impulsor de la investigación biomédica y el Hospital, el facilitador de la misma a través de sus servicios médicos, circuitos eficaces e instituto de investigación con el material biológico excedente de diagnóstico.

La nueva normativa hospitalaria exige la obligatoriedad de solicitar en CI para la investigación con el material biológico excedente del diagnóstico.

Estos nuevos cambios normativos supondrán un pequeño es-

fuerzo adicional para todos los profesionales del hospital, no sólo para los médicos, que se deberá cumplir. Si no es así nuestro centro devendría en un centro mediocre y rutinario donde no merecería la pena trabajar y en el que incumpliríamos no solo nuestro compromiso profesional, sino también social.

En la actual época de crisis económica los resultados de la investigación biomédica son además de beneficiosos para los pacientes, un potencial motor de desarrollo económico nacional. No podemos cejar en nuestra vocación asistencial, docente e investigadora, máxime cuando contamos con los profesionales y las herramientas necesarias en nuestro hospital para hacerlo. Tal y como son el Servicio de Anatomía Patológica o el Biobanco que serán depositarios de las muestras biológicas guardadas en condiciones óptimas y sin ánimo de lucro. En definitiva, cambiar para avanzar.

Dr. Fernando Liaño García
Director Científico del Biobanco
Hospital Universitario Ramón y Cajal-IRYCIS

Encuesta de la Organización de Consumidores y Usuarios

El Ramón y Cajal entre los centros escogidos por médicos en caso de necesitarlo como pacientes

La Organización de Consumidores y Usuarios (OCU) ha realizado una encuesta entre 281 facultativos que trabajan en España, a los que se ha preguntado que si padecieran una dolencia grave en 13 especialidades médicas y/o quirúrgicas qué hospital elegirían. La clasificación cuenta con diez centros por cada especialidad. En esta encuesta se nombra a 32 hospitales o centros diferentes. El Hospital Universitario Ramón y Cajal es nombrado en 10 especialidades.

Por especialidades nuestro centro ocupa el siguiente puesto tras encuestar a estos 281 facultativos: Aparato Digestivo (6º), Cirugía Ortopédica-Traumatología (8º), Endocrinología (3º), Nefrología (5º), Neumología (6º), Neurología (9º), Oftalmología (2º), Oncología (6º), Otorrinolaringología (5º) y Urología (8º).

NO PONGAS EXCUSAS

Dona

Banco de Sangre
Planta -3 izquierda

Nuevo horario:
Todos los días de 8:30 a 20:15 horas



Hospital Universitario Ramón y Cajal

El Hospital y su gente

Jornada de puertas abiertas en el hospital



El jefe de residentes, doctor Carlos Guillén Astete (derecha), junto a la doctora Lucía Latorre Lagasca, de Cirugía General y Digestivo, la doctora Claudia González Cibrián, de Anestesia, y el doctor Daniel Pleguezuelo Garrote, de Inmunología.

En la semana del 27 de marzo, tuvo lugar la jornada de puertas abiertas para futuros MIR en el hospital. Según la doctora Belén de la Hoz, jefe de Estudios del Hospital Universitario Ramón y Cajal, cuando salen de la universidad ya saben que especialidad les gusta y se suelen decantar por mixtas como Dermatología u Oftalmología. Durante esta semana los futuros residentes peregrinaron por los distintos servicios del hospital intercambiando impresiones de otros especialistas en formación.

El hospital participa en el desarrollo de una aplicación médica para smartphone

El Hospital Universitario Ramón y Cajal participa en un programa piloto para el desarrollo de una aplicación para teléfonos móviles de última generación (smartphone). Se trata de una aplicación que ayuda al médico en la prescripción y diagnóstico clínico, de próximo lanzamiento. Los médicos pueden consultar en cualquier momento y en cualquier lugar, información sobre medicamentos, interacciones, patologías y procedimientos clínicos, y noticias de últimos avances en su especialidad (equivalente al servicio de Medscape y Epocrates en EEUU). También proporciona al



Tres alumnos que asistieron a la primera sesión

médico herramientas de colaboración y comunicación digital, grupos de interés científico, y foros de discusión. Este tipo de

aplicaciones móviles han demostrado que aumentan la seguridad en la prescripción y ahorran tiempo en la consulta.



■ NUEVO SERVICIO DE ASISTENCIA RELIGIOSA EVANGÉLICA. Desde hace unos meses el hospital cuenta con un nuevo servicio de Asistencia Religiosa Evangélica, un equipo de Capellanes y Religiosos que se ponen a disposición de las personas que lo deseen para ofrecerles una atención espiritual. Si quieres contactar con ellos puedes hacerlo solicitándolo al personal de Información planta Cero Centro o en los teléfonos 91 336 8464/91 336 8463 y en el número de Información de Urgencias (24 horas) llamando a Centralita 91 336 80 00 ext. 7901.

En la fotografía, todo el equipo que lo forma, el primero por la dcha, Joaquín Bohada Aponte.



Los profesionales españoles participantes en la campaña posan con los colaboradores keniatas.

IX Campaña Oftalmológica en Turkana, Kenia

Otro año más, el noveno desde sus comienzos, las campañas anuales del proyecto oftalmológico en Turkana (Kenia) han logrado salir adelante, pese a las dificultades económicas que afectan actualmente a todos los sectores. En esta ocasión se han realizado tres campañas quirúrgicas, en marzo, julio y noviembre 2011.

Mr. Samson de Lodwar Hospital, Mr. Edwin del hospital de Kakuma y Mr. Kemeli, que se desplazaron hasta Lodwar para la campaña. El resto estaba formado por 3 enfermeros oftálmicos, y 5 ophthalmic assistants.

Las clínicas móviles previas a esta campaña atendieron 1.405 pacientes, de los cuales se derivaron al hospital 136. De ellos 95 requirieron cirugía, 82 de los cuales fueron operados de cataratas.

Campaña de marzo

La campaña de marzo duró tres semanas, una menos que en 2010, si bien con un rendimiento similar gracias a la mayor implicación en el proyecto de voluntarios y personal sanitario autóctono, contando con un total de 14 colaboradores españoles y más de 20 kenianos.

Durante las tres semanas se registraron en la consulta 966 visitas de pacientes nuevos, sin contabilizar revisiones médicas y postquirúrgicas. Asimismo, se han llevado a cabo 234 cirugías. Como es habitual, las cataratas (principal causa de ceguera tratable) han supuesto más de dos terceras partes de las intervenciones, seguidas por las intervenciones sobre párpados (tracoma, tumores, reconstrucciones) y superficie ocular (queratopatía climática, úlceras, traumatismos).

Campaña de julio

Esta campaña fue realizada íntegramente por el equipo keniano, liderado por el dr. Rono. El equipo fue de 12 personas: un oftalmólogo (dr. Rono), 3 clinical officer,

Campaña de noviembre

Así como en la campañas anuales habituales era el equipo keniano quien ayudaba al Spanish Eye Team, esta vez se planteó una segunda campaña "viceversa". El equipo de esta segunda expedición de dos semanas contó con 5 oftalmólogos españoles, con el objetivo de ayudar y aprender en una de las campañas quirúrgicas kenianas. Con un gran peso del personal sanitario local, esta campaña es una muestra de los avances hacia la sostenibilidad de la atención en Turkana.

Cabe remarcar el buen funcionamiento de las clínicas móviles, así como la labor de los sanitarios participantes en la Eye Unit. El esfuerzo de este grupo ha permitido atender a 371 pacientes seleccionados, de los cuales 128 fueron operados (96 cataratas).

En total se han atendido en la Eye Unit más de 8.000 pacientes y se han realizado 1.260 cirugías, de las cuales la mitad han sido cataratas.

Próximas citas de la Unidad de Participación

Teatro

"El Rey León"
Teatro Lope de Vega
(Madrid) (c/ Gran Vía, 57)
Jueves 4 de octubre
20:30 horas

Se trata de la obra de Broadway que te hará soñar, divertirse y cantar con las canciones de este espectáculo inolvidable.
Precio especial para trabajadores del hospital:
41 € (primer anfiteatro)

Información e inscripciones:
Unidad de Participación (planta 3ª Izq.)
Telf. 88901 y 7703 (interior)



Se ha reservado un número limitado de plazas ya que, para conseguir ese precio, hay que retirar anticipadamente de taquilla las entradas con el dinero recaudado en la Unidad, por lo que solo quedará apuntado en firme quien traiga el importe cuanto antes.

Viajes

Croacia
2-9 de agosto de 2012
Islas y Parques Nacionales

Precio en habitación doble (Mín. 30 pax.): 1.255 €
(Si llegaran a 40 las personas apuntadas el precio sería de 1.220 € y los 35 € de diferencia se descontarían del último pago). Suplemento habitación individual: 250 €

Italia
21-29 de septiembre de 2012
Islas y Parques Nacionales
Precio por persona: 867€ (grupo 30 personas)
Suplemento hab. individual: 168 €
Tasas: +/- 130€ (a reconfirmar en el momento de la emisión).

