

# Area 2

Boletín informativo • Número 32 • Julio 2014 • Ejemplar gratuito

## El Rosell reforzará Urgencias y seguirá siendo estratégico para el desarrollo asistencial en Cartagena

La Consejera de Sanidad y Política Social junto a la Alcaldesa de Cartagena y otras máximas autoridades sanitarias del Servicio Murciano de Salud, Gerencia de emergencias-061 y Área II presentaron las acciones previstas para este año en el desarrollo asistencial del Área II de Salud, entre las que cabe destacar el refuerzo de las Urgencias del Rosell con el traslado del Servicio de Urgencias de Atención Primaria del Parchís y el mantenimiento de los proyectos previstos dentro del Plan Funcional para el recinto hospitalario del Paseo Alfonso XIII y para este año. Igualmente, el hospital del centro urbano acogerá la Escuela de Enfermería (Especial páginas centrales).



## Éxito en la celebración del Día Mundial del Medioambiente

El hospital de Santa Lucía fue sede el pasado día 5 de junio de un conjunto de actos que se desarrollaron con motivo de la celebración del día Mundial de Medioambiente, con gran participación de público (página 4).

## Especialistas de ámbito nacional se reúnen en Cartagena

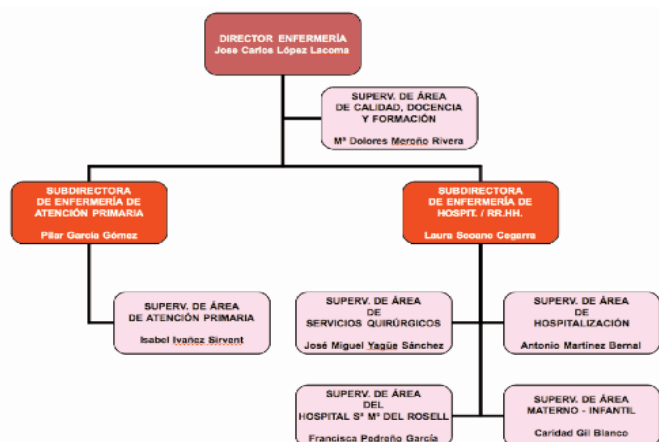
Cartagena ha sido sede de jornadas y congresos en las que han participado cientos de especialistas y que han estado promovidas por los servicios médicos del Complejo Hospitalario de Cartagena. (página 5).

### SUMARIO

Nuevo organigrama en la dirección de enfermería **2** • Quién gestiona las nóminas en el Área II de Salud **4** • Visitamos el centro de salud de Pozo Estrecho **6** • Talleres dedicados a los cuidadores de dependientes **7** • Estudio pionero de una anestesista cartagenera **7**

## Enfermería propone un modelo orientado a la eficiencia y calidad

La nueva estructura del equipo de enfermería, según su director, José Carlos López Lacoma, tiene como objetivo poner en marcha un nuevo modelo funcional donde las líneas estratégicas se centrarán en definir, evaluar, y monitorizar indicadores en el ámbito de la calidad asistencial para crear herramientas orientadas a la mejora de la calidad y que tengan como centro al paciente. Al frente, un equipo que liderará los cambios y que se pone a disposición de los trabajadores. Como subdirectoras de enfermería Pilar García y Laura Seoane junto a los supervisores de área Lola Meroño, Isabel Iváñez, José Miguel Yagüe, Antonio Martínez Bernal, Francisca Pedreño y Caridad Gil que, respectivamente se encargarán de las áreas de Calidad, Atención Primaria, servicios quirúrgicos, hospitalización, hospital del Rosell y área materno infantil.



## Laura Seoane ocupa el puesto de subdirectora de hospitalización y recursos humanos

Laura Seoane obtuvo el grado en enfermería en la Escuela de enfermería de Cartagena, dependiente de la Universidad de Murcia en el año 1983, trabajando como enfermera en el Hospital General Básico de Defensa. Posteriormente, ha ocupado puestos de dirección desde 2004, como supervisora de hospitalización y otros servicios, supervisora de urgencias pediátricas desde el 2007 en el hospital del Naval también, ya perteneciente al SMS y el Rosell, y supervisora de área desde febrero 2010 en el hospital Universitario Santa María del Rosell.

## Pilar García es la encargada del área de enfermería de Atención Primaria

Cursa los estudios de enfermería en Cartagena, terminando en 1993. Trabaja desde entonces en Atención Primaria, con plaza en propiedad en centro de salud Cartagena Este, de donde es Responsable de Enfermería a partir de noviembre de 1999. Cuenta además con la licenciatura de Psicología. En septiembre de 2007 fue nombrada Coordinadora de Enfermería de Equipos la Gerencia de Atención Primaria de Cartagena hasta enero de 2010, año en el que con la creación de la gerencia única de área pasa a desempeñar funciones de Supervisora de área de Recursos Humanos.





## El hospital de Santa Lucía acoge diversos actos con motivo del Día Mundial del Medioambiente

A primera hora del día 5 de junio tuvo lugar una exhibición con experimentos de física y química recreativa para los niños ingresados en la planta de Pediatría. Se trató, fundamentalmente, de ensayos de alquimia, transmutación de metales, plásticos que aparecen o desaparecen, disoluciones que cambian de color, etc. que estuvieron acompañados de charlas sobre reciclaje, plásticos o el uso de productos químicos. La misma sesión se repitió a las en una de las aulas de Docencia para todo el público en general que quisiera asistir, profesionales y usuarios.



El Salón de Actos del recinto fue sede de la realización en directo del programa local de la emisora de radio Onda Cero y que contó con la participación de distintas autoridades y profesionales del Área II de Salud.



Igualmente, se celebró la entrega de los premios de los concursos que el Área II de Salud había organizado de manera paralela y en tres categorías, de fotografía, dibujo y lema medioambiental, tanto para profesionales como para los usuarios y se repartieron plantas en la planta terraza, entre otros.



### Los centros del Área II de Salud reciclaron en 2013 más de 60.000 kilos de papel y cartón

En los Hospitales del Área II, Santa Lucía y Rosell, al igual que en los centros de salud, se recicla papel y cartón una vez destruido lo que, durante el año 2013, se ha traducido en casi 60.000 kilogramos en todos estos dispositivos.

En todos estos recintos sanitarios adscritos al Área de Salud II se ha implementado la gestión de residuos sólidos y cada uno de ellos dispone de puntos verdes para segregación y reciclado de papel-cartón, envases ligeros y vidrio y papel que es destruido para posterior reciclaje.

Igualmente, en el Área II de Salud se realiza la gestión de residuos biosanitarios específicos, de los que se han recogido hasta 233.700 kilogramos de productos durante el año pasado.

El objetivo de la Unidad de Gestión Medioambiental del Área II de Salud es conseguir minimizar y valorar estos desechos, a través de la formación continua al personal sanitario, principales actores de la correcta clasificación y segregación en los contenedores y depósitos especiales.

Entre otros productos, en el Área II de Salud también se reciclan pilas o baterías de plomo, radiografías, cartuchos de impresión, termómetros de mercurio, aceite usado mineral o equipos electrónicos de los que se prescindan, etc.

Por otro lado, en ambos Hospitales del Área de Salud II, así como en todos los centros de salud adscritos a la misma, todos los equipos y servicios de radiología emiten placas digitalizadas, en seco, a través de una aplicación informática, "no existiendo actualmente ninguna sala o unidad de Rayos que use los compuestos químicos, fijador y revelador, para la obtención de placas radiológicas"

### El hospital de Santa Lucía fomenta un modelo novedoso de compromiso con el Medioambiente.

El recinto promueve el cuidado del medio ambiente desde su construcción, con materiales ecológicos y aprovechando al máximo la entrada de luz natural a todas las instalaciones. La terraza al aire libre está recubierta por unas marquesinas para protección solar que ayudan al aislamiento térmico del edificio y todas las instalaciones están enfocadas al uso energético eficiente, con la optimización de la energía solar, y la clasificación de residuos.

El hospital de Santa Lucía cuenta con un sistema de gestión horaria de iluminación para fomentar el ahorro energético y otro de gestión horaria de climatización y gestión integral del edificio, SCADA, que se programa con arreglo a la iluminación, a través de una sonda que mide los lux en el exterior y detecta los días de sol, de verano o invierno, o los días nublados. Además, tiene instaladas placas solares que ayudan a reducir el coste y consumo de gas natural, mediante aprovechamiento del calor en acumuladores, que se utilizan para el calentamiento del agua sanitaria y de calefacción.

## El equipo de Recursos Humanos gestiona unas 4.000 nóminas en el Área II de Salud



El servicio de Recursos Humanos es el primer punto de toma de contacto de cualquier trabajador que inicia su relación laboral en el Área de Salud II. Dentro de él, la Sección de Nóminas gestiona los procesos administrativos relacionados con el pago de retribuciones a todo el personal, aproximadamente 4.000 recibos de salarios entre las nóminas de Atención Primaria y Atención Especializada a lo que se une la gestión ordinaria de los aspectos de Seguridad Social, así como velar por el cumplimiento de la legalidad vigente en todos los procedimientos de su competencia. Actualmente el servicio está formado por 24 personas distribuidas entre el Hospital Universitario Santa M<sup>a</sup> del Rosell y Hospital Universitario Santa Lucía que asumen y desarrollan su trabajo en cuatro grandes bloques: Información, Gestión del Personal, Nóminas y Seguros Sociales.

El Departamento de Personal del Área de Salud II, es el encargado de gestionar toda la vida administrativa de la plantilla orgánica, desde su acceso a la misma hasta la finalización de su vinculación administrativa.

Esta gestión se realiza en términos de eficacia y eficiencia, racionalizando la plantilla y su distribución entre los diferentes servicios, atendiendo a principios de igualdad, procurando favorecer el desarrollo, tanto personal como profesional del trabajador, con total transparencia. Para la realización de estas tareas se cuenta con la aplicación informática de gestión de personal y nóminas "Saint 6", "sistema red" de comunicación de datos relativos a afiliación a la seguridad social, "sistema sepe" de comunicación de certificados de empresa al Servicio de Empleo, sistema "delta" de comunicación de accidentes de trabajo, etc...

En verano, además, se superan los 1.000 meses de sustituciones por vacaciones de verano, con lo que ello conlleva, en materia de nombramientos, altas en Seguridad Social, nóminas, y gestión de los trámites necesarios para el reconocimiento inicial de salud, formación en prevención de riesgos laborales, dotación del vestuario laboral, autorizaciones para el aparcamiento, etc. así como todos los trámites relativos a la situación administrativa del personal,

comisiones de servicios, promociones, resoluciones relativas a reconocimiento de trienios, reducciones de jornada, permisos...

### Trayectoria

El Departamento de Personal, junto con el Departamento de Contabilidad y cargos a terceros del Hospital Santa María del Rosell, empezó a funcionar en el año 1971. En sus inicios, estaba ubicado en la planta baja del hospital del Rosell y desde aquí se llevaba a cabo, junto con los demás servicios administrativos del resto de centros, la preparación manual de los datos para confeccionar mensualmente las nóminas que se abonaban entonces allí mismo en efectivo.

A partir del año 1980, con la ampliación del edificio, el Departamento de Personal se desgajó del Departamento de Contabilidad y cargos a terceros, y se ubicó en la planta primera. En el año 1990, con motivo de la creación de Atención Primaria, se puso en marcha un departamento de personal en la Gerencia de Atención Primaria en la Calle Caridad, con personal del Departamento de Personal del Hospital Santa María del Rosell, que se trasladó posteriormente al Centro de Salud Virgen de la Caridad, actualmente Centro de Salud Cartagena Este y Oeste.

El 1 de julio de 2008 con motivo de la transferencia del Hospital General Básico de la Defensa (Hospital Naval) la plantilla de efectivos se incrementa en más de 400 personas y se añade la gestión de este personal por el Departamento.

Tras la creación de la Gerencia Única, en el año 2010, se unificaron los dos departamentos de personal de Atención Primaria y Atención Especializada, y se consolida definitivamente como unidad orgánica. Esta Unidad comienza a trabajar en la contratación, gestión de personal y nóminas y seguros sociales y realiza también otros documentos, principalmente recopilaciones normativas sobre las materias de recursos humanos, situaciones administrativas, permisos y licencias, etc., así como el inicio de la descripción y documentación de determinados procesos y procedimientos.



## El traslado del SUAP del Parchís al Rosell reforzará los equipos de Urgencias Hospitalaria



La consejera de Sanidad y Política Social, Catalina Lorenzo, junto a la Alcaldesa de Cartagena, Pilar Barreiro, y el gerente del Área II de Salud, entre otras autoridades, daban a conocer en rueda de prensa el pasado mes de junio la organización definitiva de la asistencia sanitaria en el Área II de Salud en Cartagena, Mazarrón, La Unión y Fuente Álamo.

La consejera explicó en su comparecencia que la puesta en marcha del Hospital Santa Lucía ha motivado una reorganización completa de la asistencia en el área de salud.

El inicio de la actividad, y su desarrollo, de un gran hospital de referencia en Cartagena ha supuesto la creación de un complejo hospitalario, el único que existe en la Región, en el que ha sido necesario adecuar la asistencia sanitaria en el área, potenciando los servicios gracias a la incorporación de nuevos profesionales y nuevos medios tecnológicos y, fundamental, salvaguardando la seguridad del paciente.

Durante estos tres años y medio se ha ido amoldando la asistencia a las necesidades de los pacientes, y a la capacidad de atención que ha desarrollado Santa Lucía. La consejera explicó que todas las decisiones se han ido tomando teniendo en cuenta los datos asistenciales y con el único objetivo principal de ofrecer la mejor asistencia a los pacientes.

Por ello, después de estudiar todas las posibilidades, informó que se había decidido mantener abierta la Puerta de Urgencias del Hospital del Rosell.

De esta manera, las Urgencias en el hospital del Paseo se mantienen abiertas y, además, se van a reforzar con la incorporación de un equipo del Servicio de Urgencias de Atención Primaria, que hasta ahora daba asistencia urgente en el Parchís, a escasos cinco minutos del hospital.

Los profesionales tendrán así una puerta completa, con Laboratorio y Rayos X, para prestar la asistencia de Urgencias a los vecinos del centro de la ciudad, que podrán acudir al hospital del Paseo o a Santa Lucía, según ellos consideren.

Las Urgencias del Rosell seguirán en marcha cumpliendo así también con una demanda social que se ha tenido en cuenta, ya que era necesario mantener un servicio de Urgencias urbano en Cartagena. Se mejorará así la gestión y asistencia

a los pacientes, al estar ubicados los efectivos en unas mismas instalaciones, con mayor resolución.

Además, se habilitará una zona de Observación para procesos que requieran unas horas de hospitalización, sin necesidad de derivación a planta hospitalaria.

El SUAP en el Rosell continuará prestando atención domiciliaria, bajo la coordinación con Emergencias (112), tal y como sucede hasta ahora. La frecuentación media esperada para la nueva puerta de Urgencias del Rosell será de unos 150 pacientes al día, y estará plenamente capacitada para ello con un equipo, que además, contará con Medicina Interna, lo que ofrece una mayor resolución interconsultas, y en la unidad de Observación.

Las puertas de Urgencias de Santa Lucía, por su parte, mantendrán el desarrollo de un modelo hospitalario de urgencias capaz de dar servicio a toda el área con todas las garantías. En Santa Lucía está la más alta tecnología en diagnóstico y tratamiento, y esto hay que aprovecharlo para seguir potenciando el servicio de Urgencias.

## Psiquiatría se integra en un hospital general

Otro de los movimientos que se ha llevado a cabo recientemente es el traslado del Servicio de Psiquiatría al hospital general y de referencia, Santa Lucía, desde el del Rosell.

Este traslado se ha realizado, como se ha venido haciendo en otras ocasiones y contando con la experiencia adquirida en la apertura del hospital de Santa Lucía, bajo la premisa de la seguridad del paciente.

Después de valorar todas las posibilidades y teniendo en cuenta que lo primero ha sido considerar la seguridad de los pacientes, se ha decidido reubicar este servicio en el ámbito de un hospital general consensuando esta decisión con el Servicio de Psiquiatría al Hospital Santa Lucía, de acuerdo con los profesionales y sobre todo, con los pacientes.

El traslado del Servicio de Psiquiatría del Hospital Rosell al Hospital Santa Lucía ha supuesto una reubicación de este Servicio dentro del Complejo Hospitalario y se enmarca dentro de un proceso de integración, como el que existe en el resto de centros hospitalarios de la Región.

Se trata de una decisión avalada tanto por el Jefe de Servicio como por la Supervisora del Servicio de Psiquiatría, el Equipo Directivo del Área II de Salud, el Centro de Salud Mental de Cartagena, La Subdirección General de Salud Mental de la Región de Murcia, así como por la Asociación de Enfermos Mentales de Cartagena.

**Los pacientes podrán recibir atención integral.** El paciente psiquiátrico podrá recibir asistencia de las distintas especialidades que están integradas en el Hospital de Santa Lucía. No se debe olvidar que un paciente psiquiátrico, en muchas ocasiones, es un paciente pluripatológico,

(cardíacos, neumológicos, toxicómanos, etc.) por lo que integrarlo en el Hospital Santa Lucía es un beneficio y una seguridad para él.

**El resto de especialidades, tanto quirúrgicas, clínicas como centrales,** podrán contar con el apoyo del Servicio de Psiquiatría pues muchos de sus pacientes precisan en multitud de ocasiones asistencia por el personal del Servicio de Psiquiatría.

De esta manera, se evitarán interconsultas que, hasta ahora, precisan del desplazamiento de los profesionales del Hospital Rosell al hospital de Santa Lucía con la demora que eso supone, como por ejemplo, cuando un paciente está ingresado en la UCI o Cardiología y se deprime por haber tenido un infarto, o cuando un familiar de un paciente ingresado requiere de este tipo de asistencia.

Se incrementará la Seguridad del paciente y de los profesionales. La seguridad de la planta U52 de Santa Lucía donde se ubicará la Hospitalización psiquiátrica, está avalada por tres informes, uno de Salud Laboral, otro de los ingenieros, y uno más firmado por el Jefe de Servicio y la Supervisora. Existe además un informe definitivo firmado por el Equipo Directivo del Área II que valida los tres anteriores asumiendo la viabilidad del traslado.

La nueva ubicación posibilitará una Atención Urgente con todas las medidas de seguridad y recursos. Se ha habilitado tanto una consulta para el paciente psiquiátrico ambulatorio en urgencias con seguridad para el paciente y el psiquiatra, en consenso entre ambos Servicios (Urgencias y Psiquiatría) y avalada por el Equipo Directivo, como una sala de espera para paciente y familiares.

Además, se ha creado un grupo de trabajo donde intervienen los médicos y enfermeros del Servicio de Psiquiatría, médicos y enfermeros del Servicio de Urgencias, el Coordinador del Centro de Salud Mental de Cartagena, miembros del Equipo Directivo y profesionales de Atención Primaria con el fin de ultimar el proceso de integración y coordinación de estos tres pilares, Hospital, Salud Mental y Atención Primaria.

El compromiso de la gerencia de Área es tener operativa la Unidad 3 para el año que viene.

## Otros proyectos

**Centro de Salud Cartagena Oeste.** La inauguración del Centro de Salud de Cartagena Oeste está prevista para otoño de este año.

**Centro de Salud de San Antón.** La construcción del Centro de Salud de San Antón, que se realizará por fases, de forma que vamos a poder empezar a dar asistencia según vayamos terminando los diferentes módulos, ya que los equiparemos y abriremos mientras continuamos con la construcción.

**Estudios de Enfermería en Cartagena.** La nueva Escuela de Enfermería se va a ubicar dentro del complejo hospitalario de Cartagena, en el recinto del Hospital del Rosell. Estará integrada en la zona en la que actualmente está informática y esta ubicación facilitará el desarrollo de las prácticas que durante sus estudios tienen que llevar a cabo los estudiantes de Enfermería.

## Plan de Verano 2014. Refuerzo en la costa



El Dispositivo de Atención Sanitaria para el Verano 2014 contempla el refuerzo del Área de Salud II-Cartagena, III-Lorca y VIII-Mar Menor con un total de 17 puntos asistenciales para desplazados por todo el litoral con un incremento de 80 profesionales sanitarios.

Este año, cuando un profesional sanitario atienda a un murciano, con independencia del municipio escogido para disfrutar de sus vacaciones, podrá tener acceso a la información clínica de dicho paciente y su visita y anotaciones quedarán registradas en la Historia Clínica Digital.

En concreto, en el Área de Salud II-Cartagena hay 11 puntos asistenciales para desplazados en el Centro de Salud de Los Urrutias, Los Nietos, Costa Cálida de La Manga, Cabo de Palos, Playa Honda, Isla Plana, La Azohía y Puerto de Mazarrón, así como el de Islas Menores, La Manga Norte-El Estacio y Cavanna, en La Manga. Esto supone en el área de Cartagena 24 consultas médicas y 24 de enfermería para atender a la demanda asistencial de julio y agosto.

Al dispositivo implantado en la red asistencial de Atención Primaria hay que añadir el refuerzo de los servicios de la Gerencia de Urgencias y Emergencias Sanitarias 061 de la Región, que incrementan su plantilla con un médico y dos enfermeros por turno de trabajo, a los que en festivos y fines de semana se añade un médico y un enfermero más.

Desde el 1 de julio al 31 de agosto, dos ambulancias más se suman a los ocho Servicios de Urgencias de Atención Primaria (SUAP) costeros de Águilas, Mazarrón, Cartagena I y II, La Unión, San Javier, Torre Pacheco y San Pedro del Pinatar y a las siete Unidades Medicalizadas de Emergencia (UME) estables en Águilas, Mazarrón, Cartagena, Torre Pacheco, La Manga-Centro y San Javier-San Pedro. También habrá una UME en Los Alcázares, un Vehículo de Intervención Rápida (VIR) en La Manga Norte, tres Ambulancias de Soporte Vital Básico (SVB) de Protección Civil en San Pedro del Pinatar, San Javier y Los Alcázares y dos ambulancias de Soporte Vital Avanzado (SVA) con enfermería de Cruz Roja en Mazarrón y 12 Ambulancias no Asistenciales (ANA) en toda la costa.



## El paciente de Psiquiatría gana en calidad asistencial en el hospital de Santa Lucía

La U52 del hospital de Santa Lucía ha tenido que acometer una serie de trabajos de adecuación para acoger al servicio de Psiquiatría. Estos trabajos han estado supeditados y basados en una propuesta del jefe de servicio y en la que se incluían las necesidades y requisitos para acondicionar la unidad de hospitalización convencional a estos pacientes.



### Accesos

El acceso a la planta de los familiares de los pacientes se ha dotado de un sistema de cierre activado por tarjeta. Dado que debe poder utilizarse como salida de emergencia se ha dispuesto un sistema centralizado que permite desbloquear las puertas, tres en la unidad, de forma automática en caso de emergencia. También se dispone de un sistema de timbre para que los familiares puedan llamar. Igualmente, se ha bloqueado la puerta de acceso a la Unidad desde la zona de ascensores de público al pasillo.



### ÁPICES visita las instalaciones

La Asociación para la Integración Comunitaria de Enfermos Psíquicos de Cartagena y Comarca, ÁPICES, visitó, antes de hacerse efectivo el traslado, la Unidad de Hospitalización donde se ha reubicado el Servicio de Psiquiatría en el hospital de Santa Lucía. Su Presidente Miguel Nieto García destacaba la mejora en la calidad asistencial que supondría en estos pacientes.

El objeto de la visita de Ápicés fue atender a las demandas de información de los familiares y de los propios pacientes "para poder explicarles de primera mano las instalaciones y el funcionamiento del servicio una vez que se reubiquen allí".

Uno de los objetivos prioritarios de la Asociación ha sido, desde la construcción del hospital, conseguir la integración de estos pacientes en el entorno de un hospital general, en donde pudieran contar con el apoyo del resto de servicios.

Miguel Nieto resaltó también "la mejora que supone a nivel técnico en cuanto a la instalación, seguridad, asistencia, protocolo de funcionamiento, en definitiva en la dignidad de los pacientes".

ÁPICES concluyó en su visita que los familiares y pacientes pueden estar tranquilos porque ganarán en amplitud, luminosidad, se trata de un lugar acogedor y hechaopensando en el paciente, en su bienestar y su seguridad.



# Especial Desarrollo Asistencial



## Pasillos y zonas comunes

Se han sustituido todos los cristales por otros de seguridad y se han colocado cámaras de seguridad que permitan un adecuado control de todas las zonas comunes, además de ubicar los extintores en una zona no accesible a los pacientes y se han suprimido elementos potencialmente peligrosos.



## Habitaciones y baños

Entre otros, en las habitaciones, se han instalado cristales de seguridad, se han retirado las televisiones y sus soportes correspondientes además de los teléfonos. Se han quitado los lavabos existentes en la habitación y se han suprimido las cortinas, colocándose vinilos en los cristales para reducir luminosidad. Se han bloqueado los accesos a tomas de oxígeno y los enchufes se ha inactivado. Se han retirado barras y otros elementos que podían suponer riesgo desuspensión. Se han instalado cámaras de vigilancia y todas las puertas de las habitaciones se pueden abrir con una misma llave maestra. En los baños, se han retirado las mamparas de las duchas. Los espejos son de un material no fragmentable. Se han revisado los cuñeros para que no puedan suponer un elemento peligroso. Se han instalado cristales de seguridad y sistema de bloqueo de apertura en ventanas.



## Terraza

Se trata de una zona de descanso para los pacientes en abierto. En ella, se ha instalado un enrejado que garantiza la seguridad y que además impide acceso visual desde otras zonas del hospital para preservar la intimidad de los pacientes.

Cuenta con un suelo de césped artificial ignífugo y se ha bloqueado el acceso a esta zona desde la U53, colocando además un vinilo en la puerta de comunicación para impedir acceso visual.





## Los servicios médicos y quirúrgicos del Complejo Hospitalario reúnen a cientos de profesionales en Cartagena

### El Servicio de Neumología organiza un congreso nacional

La celebración del XX Congreso Nacional de la Asociación Española de Endoscopia Respiratoria y Neumología Intervencionista (AEER) tuvo como Presidente del Comité Organizador a Javier Pérez Pallarés, facultativo del servicio de Neumología del Área II de Salud, y tuvo lugar en el mes de mayo en el Auditorio y Palacio de Congresos El Batel.

Las Jornadas contaron con la asistencia de unos 200 especialistas de toda España y, además, con la participación de ponentes nacionales e internacionales del más alto nivel.

Entre los premios, recibieron menciones a la Tercera mejor comunicación de enfermería, M<sup>o</sup> Angeles Paredes Lopez por Perfil clínico del paciente portador de drenaje pleural en el HGU Santa Lucía (Cartagena). También el Segundo premio a Cristina Elías Torregrosa por La Ecobroncoscopia lineal (EBUS) en HGUSL experiencia de trabajo. El Primer premio a la mejor comunicación de enfermería fue para M<sup>o</sup> Jose Velasco Pérez por Impacto en la calidad de la vida de los pacientes con patología maligna de pleura del drenaje pleural permanente. El Premio a la mejor comunicación del congreso fue para Maria Hernandez Roca. Diagnostico de la enfermedad pulmonar difusa mediante uso de criobiopsias transbronquiales.

### El gerente del SMS destaca las “mejoras cualitativas” del Servicio de Nefrología

El director gerente del Servicio Murciano de Salud (SMS), Manuel Ángel Moreno, inauguró el XXXVI Congreso Anual de la Sociedad Española de Diálisis y Trasplante, acto en el que estuvo acompañado por el director gerente del Área de Salud II-Cartagena, Tomás Murcia.

En él destacó las “mejoras cualitativas” que ha experimentado el Servicio de Nefrología del Área de Salud II-Cartagena con la puesta en marcha del Hospital General Universitario Santa Lucía, poniéndolo a la cabeza en vanguardia tecnológica y asistencial ya que, recordó, que los monitores del Servicio de Nefrología disponen de sistemas Artis para mejorar la técnica de hemodiafiltración on-line lo que, según señaló, “incrementa la eficacia de esta técnica y mejora la tolerancia de las sesiones de diálisis a las que se somete el paciente”.

En la actualidad, el Servicio de Nefrología del Hospital General Universitario Santa Lucía cuenta con una Unidad de Hospitalización y ofrece diálisis hospitalaria para un máximo de 42 pacientes crónicos y 25 en diálisis peritoneal. El equipo está integrado por 38 profesionales de los que 11 son nefrólogos, 16 enfermeras, 10 auxiliares de clínica y un celador, atiende a los pacientes del Área de Salud II-Cartagena y VIII-Mar Menor.

El director gerente valoró la tarea desarrollada por estos profesionales que durante el pasado año atendieron a unos 1.200 pacientes nuevos en el área de Consultas Externas y unos 250 ingresos por diversas patologías de carácter renal.

El Primer Premio a la mejor comunicación fue para “LÍQUIDO DIALIZANTE CON CITRATO EN HEMODIAFILTRACIÓN ON-LINE: STATUS ÁCIDO-BASE, TOLERANCIA Y BALANCE DE CALCIO” de Susana Roca, Gracia María Álvarez, Rosa María de Alarcón, María Soledad Ros, Cristina Carmen Jimeno, María José Navarro, Florentina María Pérez, María de los Ángeles García, Manuel Molina del Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena. España.



### XXXIII Reunión de los servicios de Otorrinolaringología de Murcia, Valencia y Castilla la Mancha y V Jornadas Intercomunitarias de Enfermería en Otorrinolaringología

A finales del mes de mayo, se celebraron en Cartagena, y en paralelo, la XXXIII Reunión de los servicios de Otorrinolaringología de Murcia, Valencia y Castilla la Mancha que tuvo lugar en el Batel, y las V Jornadas Intercomunitarias de Enfermería en Otorrinolaringología que tuvieron como sede el Hospital General Universitario Santa Lucía.

El servicio quiso que ambas reuniones contaran con un mismo acto de inauguración que se celebró en el Auditorio t Centro de Congreso de El Batel y que contó con la presencia del gerente del Servicio Murciano de Salud y con el concejal de Sanidad del Ayuntamiento de Cartagena.



## Los Barreros, un centro híbrido, entre rural y urbano



**Begoña Pérez Jiménez, coordinadora médico, Encarni Fernández Maestre, responsable de Administración, Guillermo Bermúdez Galindo, responsable de enfermería**

El Centro de Salud de Los Barreros cuenta con un equipo que se puede considerar pequeño, si lo comparamos con el de otros centros del Área II de Salud. Lo componen cinco médicos de familia, dos pediatras, seis enfermeros, tres administrativos además de una matrona que acude al centro dos veces por semana y un trabajador social que lo hace una por semana. En total, atiende a unas 9.000 Tarjetas Sanitarias Individuales (TSI).

El perfil de los usuarios es urbano, cuenta **Guillermo Bermúdez Galindo** que “a pesar de encontrarnos un poco en medio del campo y la ciudad, realmente la población es de nivel medio, no tenemos demasiada inmigración ni gente deprimida socialmente. Además, al tener cerca una zona de nueva construcción, hay gente joven también”. Pero a pesar de ser pocos, “ofrecemos una asistencia de calidad, los profesionales estamos muy implicados y ésta es una zona de salud que tiene una muy buena cobertura asistencial, ya que estamos delimitados por los centros compañeros de San Antón y Barrio Peral”, algo en lo que coinciden también **Begoña Pérez Jiménez**, coordinadora médico, y **Encarni Fernández Maestre**, responsable de Administración.

**P.-Begoña, llevas nueve meses de responsable y además vienes de Murcia ¿qué te ha parecido el cambio y cómo encuentras la labor de coordinación del equipo?**

B.- La verdad es que es la primera vez que trabajo en Cartagena ya que vengo, como mucha gente, de estar recorriendo varios sitios en Murcia, sobre todo del área IV de Salud, Caravaca, y estoy muy contenta, estoy desarrollando mi trabajo muy a gusto, la gente me ha recibido muy bien, tengo el mar cerca... Lo único es la carretera, cansa un poco el hacer kilómetros todos los días.

Cuando estaba en Murcia tenía menos contacto con la

Gerencia porque no estaba tanto en la labor de coordinar así que ahora recibo más información. Ahora contamos con información semanal y es más difícil porque tienes más información que procesar y también más que transmitir al equipo pero está bien que conozcamos qué presupuesto tenemos, qué gastamos, es positivo porque puedes orientar al equipo y ayudarles. Esto hace que los compañeros y todos estemos más implicados, pueden saber cómo va el centro de primera mano y los datos son más creíbles, integras a la gente en la situación económica real. Independientemente de eso, la dinámica aquí es como la de cualquier otro centro de atención primaria aunque sí que es verdad que el gran grueso de nuestro trabajo es la consulta, tenemos las agendas completas.

**P.-Guillermo, desde el punto de vista de la enfermería, ¿Pienzas que facilitar esta información hace el trabajo más fácil o es positiva para vosotros?**

G.- Llevo muchos años trabajando en Atención Primaria, vengo a Los Barreros tras veinte años en el centro de salud de Fuente Álamo, quince como coordinador allí, en donde la asistencia era totalmente distinta porque estabas trabajando en un ámbito rural, muy disperso, con lo que ello conlleva para la atención domiciliaria, y además, funcionábamos como equipo de urgencias. Aquí la atención es más tranquila, podríamos decir que tienes una rutina de trabajo que puedes seguir mejor. A ello sí que creo que ayuda el recibir información, antes eran datos que recibías de manera anual, luego semestral hasta ahora que es casi a diario. Tenemos el Programa PIN, Portal Inteligente de Negocio, en el que te puedes meter cuando quieras y ver la presión asistencial del centro, ver cómo va el gasto, y ver las interconsultas o volantes por CIAS. Dentro de poco nos podremos comparar con otros centros. Todo esto es bueno para los equipos, pienso.

A pesar de todo, siendo un equipo más o menos pequeño, y más aún cuando llega la época estival y no tenemos la plantilla al completo, somos todos muy profesionales, creo que ofrecemos una gran calidad asistencial, e intentamos desarrollar lo que podemos el Plan de Cuidados de Enfermos Crónicos e Inmovilizados o las tareas de promoción de la Salud.

**P.-Encarni, tú llevas en el centro de salud desde que se inauguró, ¿hay algo que destaque en la Administración del centro?**

E.- Yo inauguré este centro en el año 1999. Aunque soy Licenciada en Geografía e Historia, empecé en este ámbito y, como hacemos todos, fui adquiriendo experiencia a través de sustituciones y moviéndome por unos cuantos centros de salud dentro de nuestra área de salud. Cuando llegué aquí, no había zona de salud como tal. Existían los consultorios de San Félix y Fuente de Cubas y se habilitó, en el año 1.995, una casa en la calle Caridad con un equipo inicial del que yo formaba parte. Ahí estuvimos hasta que se inauguró el centro, lo que supuso que se cerraran los periféricos y nos viniéramos todos aquí. En la actualidad, y a pesar de que contamos con tres maneras distintas para que el paciente solicite una cita, Internet, la centralita general y el teléfono del centro, aquí la gente mayor sigue prefiriendo hablar con nosotros directamente para pedir cita, porque dicen que no les gusta hablar con máquinas.



## Cuidadores de dependientes aprenden a pensar de manera positiva y mejorar su calidad de vida

Ha finalizado en el Área II de Salud el primero de los grupos que ha participado en la iniciativa “A mi quién me cuida”, desarrollada por los trabajadores sociales de Atención Primaria y que ha tenido como objetivo trabajar las emociones de los cuidadores y ayudarles a cambiar la manera de pensar y sentir.

Lourdes Bolívar, Juan Ramón López y Manuela Pérez, han puesto en marcha esta experiencia piloto a la que se han sumado hasta nueve personas, adscritas a los centros de salud de San Antón, Barrio de Peral y Cartagena Casco, con edades comprendidas entre los 35 y 74 años de edad.

Se trata de un proyecto de trabajo “en grupo operativo” tras varios años de formación en esta técnica, destinado a cuidadores, “madres o padres que cuidan de hijos discapacitados, esposas y maridos que cuidan de los cónyuges con discapacidad, enfermedad o inmovilizados e hijos que cuidan a mayores, soportan un gran carga por la atención de sus familiares dependientes”.

Estos pacientes han asistido a diez sesiones, que se han celebrado los viernes en el centro de Salud Cartagena Casco y en donde se han abordado de manera multidisciplinar varios temas, entre ellos, cuidados básicos, necesidades del dependiente, educación postural, técnicas de relajación y control del estrés, etc.

Lo más importante, sin embargo, ha sido trabajar con el grupo en el turno de palabra donde cada uno de los integrantes ha aportado sus experiencias y ha podido aprender de los demás, ayudándole a pensar de manera



más positiva o animándole a desarrollar actitudes y cambios que inciten y promuevan el cuidado de uno mismo a través de la sonrisa y disfrutar o cuidar las emociones”.

Fundamentalmente, “se trata de personas en las que la falta de información sobre cómo llevar la situación, no saber pedir ayuda, o pensar que la atención que se ofrece es una obligación moral, hace que la ansiedad y la depresión en estas personas sea hasta cuatro veces más frecuente”.

La vida de los cuidadores se centra en las necesidades de su familiar y hace que estas personas se olviden de sus propias necesidades y de la importancia que tiene cuidar de uno mismo y, muy importante, de que aprendan cómo hacerlo.

## Un estudio pionero de una anestesista cartagenera demuestra la utilidad del fármaco sugammadex en pacientes con insuficiencia renal terminal

Una facultativa de Cartagena, especialista del servicio de Anestesia y Reanimación del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena, ha probado en un trabajo que hasta la fecha no existía la utilidad del fármaco sugammadex en pacientes quirúrgicos sometidos a trasplante renal.

La tesis doctoral de Natalia Navarro García “Eficacia de sugammadex en la reversión del bloqueo neuromuscular profundo inducido por rocuronio en pacientes con enfermedad renal terminal sometidos a trasplante renal” ha obtenido la calificación de sobresaliente cum laude en la Universidad de Murcia.

Además, el trabajo de campo de este estudio se ha realizado en el Hospital del Riñón e Hipertensión de Sao Paulo en Brasil, el recinto hospitalario que mayor número de trasplantes realiza en el mundo y ha contado como director con José Antonio Álvarez Gómez, Doctor en Medicina y Cirugía y anterior Jefe del Servicio de Anestesia-Reanimación y Terapia del Dolor, del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena Profesor Asociado de la Universidad de Murcia.



**Natalia Navarro García, especialista del Servicio de Anestesia y Reanimación del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena**

## Nuevos residentes médicos y de enfermería y promociones que terminan en el Área II de Salud

Un total de 17 nuevos médicos y 6 matronas han terminado su formación en el Complejo Hospitalario de Cartagena. Los nuevos especialistas han pasado durante cuatro años para concluir su especialización por los servicios de Análisis Clínicos, Anestesia y Reanimación, Aparato Digestivo, Endocrinología, Farmacia, Neurología, Obstetricia y Ginecología, Otorrinolaringología, y Pediatría y también lo han hecho por los servicios de Cardiología, Cirugía General y Digestivo, Medicina Interna, y Medicina Intensiva, cuya especialidad requiere cinco años de residencia. En el mismo acto se ofreció un reconocimiento a las seis Enfermeras Especialistas que han terminado su formación y ya son matronas y que integran la XI Promoción de Matronas del Área II de Salud.



Nuevas promociones de médicos y enfermeros de de Familia y Comunitaria de las Área II y VIII de Salud. Tuvo lugar igualmente el acto de Despedida de los residentes de Medicina y Enfermería Familiar y Comunitaria de la Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Cartagena-Mar Menor, unidad de sector que incluye las Áreas de Salud II y VIII. Concluyeron su formación la promoción 2010-2014 de residentes de Medicina de Familia y Comunitaria (MFyC) y la promoción 2012-2014 de residentes de Enfermería de Familia y Comunitaria (FyC). Esta promoción de enfermeros es la primera promoción que se forma en esta Unidad y en la Región de Murcia, ya que la Unidad ubicada en Cartagena es la única acreditada desde hace dos años para la formación de Enfermería Familiar y Comunitaria, el resto de unidades de la región inician la formación de enfermeros este año. En total han terminado su formación cuatro Enfermeros Internos residentes, EIR, tres del Área del II y uno del Área VIII; y 17 Médicos Internos Residentes, once del Área II y seis del Área VIII.



## Visita del Arsenal de Cartagena al hospital de Santa Lucía



Los altos mandos del Arsenal Militar de Cartagena, el Coronel de Artillería de Campaña del Grupo Antiaéreo nº 76, el Almirante de Acción Marítima, el Almirante Jefe del Arsenal Militar, y el general comandante de la Fuerza de Protección de la Armada (Geproar), en el Tercio de Levante de la Infantería de Mar visitaron el recinto hospitalario para conocer de primera mano la innovación tecnológica y su infraestructura y dejaron unas palabras de recuerdo en el Libro de Firmas del hospital.

Nuevas promociones de médicos y enfermeros de de Familia y Comunitaria de las Área II y VIII de Salud. Más de medio centenar de médicos y enfermeros comenzaron su periodo de formación en el Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena y centros de Atención Primaria del Área 2 de Salud.



Contacto: [anam.meseguer@carm.es](mailto:anam.meseguer@carm.es) • Teléf.: 968 12 86 00 Ext. 952037  
 Más información: <http://webrosell.rosell.local/>