

Área 2

Boletín informativo • Número 39 • Enero 2016 • Ejemplar gratuito

El Área II planea el comienzo de la Cirugía con ingreso en el Rosell con la apertura de 16 camas

La gerencia del Área II de Salud ya ha comenzado a planificar con los distintos servicios implicados la ampliación de la actividad quirúrgica del Hospital Universitario Santa María del Rosell y que supondrá la apertura de 16 camas en el recinto durante el primer trimestre de 2016. De esta manera, se comienza el año trabajando en el compromiso de la Consejería y del Servicio Murciano de Salud de dotar de eficiencia y calidad a los quirófanos del Rosell incluyendo cirugía programada de procesos que requieran de ingresos de corta estancia (páginas 3 y 4).



Investigación de terapias más eficaces para pacientes con artritis

El Área 2 de Salud sigue avanzando en la investigación genética para ofrecer terapias más eficaces para pacientes con artritis gracias a los trabajos de dos profesionales que obtienen la calificación sobresaliente cum laude en sus tesis doctorales (página 5).

Pilotan un proyecto de telemedicina en Obstetricia en el Área 2

El centro de salud Virgen de la Caridad Este es el primero en poner en marcha una experiencia para que la comunicación entre centros de salud y el servicio hospitalario de Obstetricia se haga directamente a través del programa informático Selene (página 6)

SUMARIO

Nuevo director médico del Área II de Salud 2 • El hospital Santa Lucía empieza a registrar recién nacidos 2 • Nuevas técnicas quirúrgicas 5 • Especialistas de la Región se reúnen en el II Encuentro Nefrourológico 6 • Visitas a la Planta de Pediatría por Navidad 7

José Ignacio Español ocupa la dirección médica del Área II de Salud



José Ignacio Español Morales, (Pamplona, 1965) es Licenciado en Medicina y Cirugía General por la Universidad de Navarra (1989) y es la persona que ha asumido desde el mes de diciembre la dirección médica y aceptado el reto de afianzar la unión de los dos escalones de la asistencia sanitaria en el área de salud, objetivo primordial de la gerencia.

Español es, desde enero de 2008, facultativo del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Complejo Universitario Hospitalario de Cartagena y cuenta con una importante experiencia hospitalaria y de laboratorio así como conocimientos de gestión empresarial en centros sanitarios.

Registro de nacimientos en el hospital Santa Lucía

El Hospital General Universitario Santa Lucía es desde el mes de noviembre un pequeño centro de apoyo del Registro Civil para realizar los trámites de inscripción de los recién nacidos en el recinto hospitalario.

Los padres que deseen hacer esta gestión desde el hospital deben hacerlo en las primeras 72 horas desde que se produzca el nacimiento del bebé y cumplir una serie de requisitos. En el centro sanitario existen tres puntos con horario de lunes viernes de 10.00 horas a 14.00 horas y que son la secretaría de planta del Servicio de Obstetricia ubicado en la Unidad 32, muy cercana a la zona de maternidad, los servicios de Admisión Central y de Atención al Paciente, ubicados en la planta baja.

No se puede realizar la inscripción en el centro sanitario en algunas circunstancias como cuando existe matrimonio anterior de la madre, si alguno de los progenitores es menor de edad o tiene la capacidad modificada judicialmente, y otros casos según ley.

Su residencia la realiza en la Ciudad sanitaria y Universitaria de Bellvitge, de Barcelona, en la especialidad de Hematología y Hemoterapia. Posteriormente trabaja en el Hospital de la Santa Cruz y San Pablo también de Barcelona y en el Hospital General de L'Hospitalet de Llobregat hasta llegar en octubre de 2005 al Hospital Rafael Méndez de Lorca en Murcia donde fue Responsable de la Unidad de Hematología. Además, su trayectoria profesional se ha combinado con estancias en Fred Hutchinson Cancer Research Center en Seattle (EEUU) y el Instituto Gustave Roussy, Villejuif, en París.

Entre otros, alcanzó el título de Doctor en Medicina por la Universidad Autónoma de Barcelona donde ha sido Profesor Ayudante y Asociado de la Facultad de Medicina y ha realizado también colaboraciones docentes con la Facultad de Medicina de la Universidad de Murcia y con la Universidad Católica de Murcia.

El Doctor Ignacio Español cuenta con más de una treintena de publicaciones en revistas científicas nacionales e internacionales, además de numerosas comunicaciones a congresos, conferencias y cursos de formación. Ha obtenido becas y premios por su trabajo asistencial y de investigación. En la actualidad es miembro de diferentes sociedades hematológicas y participa como investigador principal en diferentes ensayos clínicos de ámbito nacional que se llevan a cabo en el Servicio de Hematología del Hospital de Santa Lucía.

Cartagena asume la dirección nacional de la asociación AEEORL



Tres enfermeras del servicio de Otorrinolaringología del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena han asumido la dirección de la Asociación Española de Enfermería de Otorrinolaringología, AEEORL, tras la celebración de su último congreso nacional. **Rosa Clavel** ha tomado posesión como Presidenta, **María Dolores Calvo** como vicepresidenta, y **M^a José Luque** como secretaria, con gran ilusión y con el objetivo general de renovar y dar impulso a la asociación.

La primera fase del Plan Funcional del Rosell contempla la reactivación de la hospitalización para pacientes quirúrgicos programados

El trabajo de la gerencia del Área II, Servicio Murciano de Salud y Consejería de Sanidad va encaminado, en definitiva, a crear un hospital quirúrgico de alta resolución en el Rosell, ofreciendo la máxima seguridad y calidad asistencial a los pacientes con patologías menos complejas con estancias hospitalarias de un máximo de tres días.

Dentro de los procesos que se están estudiando para ampliar la actividad quirúrgica en el recinto hospitalario en los primeros meses del año 2016 se encuentran vesículas, tiroides, hernias, amígdalas, cirugía de rodilla y hombro, entre otros, que complementaría la actividad de Cirugía Mayor Ambulatoria CMA que ya se venía realizando.

El nuevo circuito de Cirugía Mayor Ambulatoria presentado en mayo de 2014 ha supuesto el incremento de 650 intervenciones en procesos como cataratas, cirugía plástica de mamas, túnel carpiano, cirugía de manos y pies, hemorroides y fistulas, adenoides...

Esta reactivación de la hospitalización en el Rosell en los primeros meses del 2016 viene acompañada de la puesta en marcha de tres camas postquirúrgicas para pacientes que necesiten cuidados más específicos y que contempla la cobertura de profesionales adecuados 24 horas.

Plan Funcional del Rosell

La Consejería de Sanidad, a través del Servicio Murciano de Salud, ha desarrollado un Plan Funcional en el Hospital Santa María del Rosell de Cartagena, con el objetivo de completar los servicios asistenciales del Área II de Salud.

La primera se completará en el primer trimestre de 2016 e incluye la apertura de 16 camas de CCI, la reubicación de las 14 camas y 20 sillones de CMA y la puesta en marcha de una unidad de Semicríticos Postquirúrgicos, con tres puestos.

La segunda fase, que se iniciará una vez completada la primera, comprende la apertura de una Unidad de Corta Estancia, con 14 camas, para la observación y seguimiento de pacientes candidatos a estancias inferiores a las 72 horas, lo que ayudará a reducir las estancias inadecuadas en el hospital.

Antes de que concluya 2016 también entrará en funcionamiento un Unidad de Cuidados Paliativos, que dispondrá de ocho habitaciones individuales para el mayor confort e intimidad de los familiares de los pacientes.

El desarrollo de los cuidados paliativos se completará con la reubicación en el Hospital del Rosell de los Equipos Sanitarios de Atención Domiciliaria y con la Unidad de Hospitalización Domiciliaria, prevista para el primer trimestre de 2017.

Con estos nuevos servicios se aumenta la ratio de camas, que pasará de ser de 2,3 por cada 1.000 habitantes a 2,6, y contribuirá a la reducción de las listas de espera, pues permitirá aumentar la actividad quirúrgica programada.

Se trata de dar una nueva funcionalidad al hospital del Rosell para una atención sanitaria eficiente en el Complejo Hospitalario de Cartagena, que es el único de la Región con dos infraestructuras hospitalarias y la que cuenta con mayor número de profesionales. El objetivo es adaptar los servicios a los retos de la asistencia sanitaria actual y con visión de futuro, y, sobre todo, crear en el Área de Salud servicios especializados de los que carecía, como la Unidad de Cuidados Paliativos.



La Escuela de Enfermería da sus primeros pasos



Los alumnos de la Escuela de Enfermería de Cartagena han podido empezar a recibir sus clases de formación en las nuevas instalaciones habilitadas y ubicadas en la nave exterior dentro del recinto del Hospital Universitario Santa María del Rosell. Igualmente, ya están funcionando los despachos y salas del profesorado en el interior del edificio.

El Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena incrementa la actividad asistencial en el área de salud

La actividad asistencial en el Área II de Salud ha crecido desde la apertura del hospital Santa Lucía. En este tiempo, se han realizado más de 6.500 Estudios PET TAC, más de 35.000 consultas en Oncología Radioterápica, más de 6.500 gammagrafías, 1.495 intervenciones de Cirugía Pediátrica, 14.516 pacientes vistos en Radiología Intervencionista con el Artis Zeego. Además, 4.500 pacientes de Oncología se han beneficiado de tratamientos de última generación, pacientes que sólo hace cinco años tendrían que haber sido tratados en La Arrixaca. Por su parte, el centro hospitalario del Rosell ha mantenido un alto nivel de actividad. Así, durante 2014 se realizaron 7.509 intervenciones quirúrgicas programadas, 138.796 consultas, 38.767 atenciones en urgencias y 64.000 pruebas.



Servicios innovadores y técnicas quirúrgicas más complejas

La asistencia sanitaria ha experimentado un gran cambio en Cartagena en los últimos años, fruto, en gran medida, de la puesta en marcha del Hospital General Universitario Santa Lucía. Ha significado un salto cuantitativo y cualitativo en la atención de los pacientes de la localidad y de los municipios de La Unión, Fuente Álamo y Mazarrón que además de las nuevas prestaciones en el nuevo hospital ha permitido aumentar su cartera de servicios y también la complejidad de intervenciones o técnicas ya existentes.

Del área de servicios centrales, además de la innovadora tecnología de la que disponen los servicios de Farmacia y Laboratorio, destacar entre otros el servicio de Anatomía Patológica con la biología molecular, el SHSH para estudio de patología mamaria, la telepatología, el nuevo circuito de trazabilidad de las muestras. Dentro del servicio de Radiodiagnóstico, en el área de mama, se dispone de mesa en prono, RMN de mama y Tomosíntesis, lo que permite una valoración completa de la patología mamaria. La RMN cardíaca igualmente permite valorar miocardiopatía, displasias ventriculares y malformaciones cardíacas.

En el área médica, sirva de ejemplo las nuevas técnicas incorporadas en Neumología como referencia del SMS en los ebus, ecografía de tórax, broncoscopio con navegador, toracoscopia, crío biopsias, polisomnografías con titulación manual, ergoespirometría. El servicio de Cardiología realiza estudios electrofisiológicos invasivos, ablación de vías anómalas, ecocardiografía farmacológica, pruebas de provocación farmacológica, cuenta con unidad de Rehabilitación cardíaca e implantación de Dais. El Servicio de Pediatría ha ampliado su UCI neonatal y da cobertura a recién nacido RN de peso superior a 900 gramos, hipotermia del RN, estudio de alergia en niños, Holter pediátricos y holter mapa pediátrico, etc. El servicio de Digestivo cuenta con Fibroscan, realiza Ph metrias, manometrías esofágicas, microcristales sondaje biliar. El de Reumatología ha incluido PAFG guiada por ecografía y capilaroscopia y el de Nefrología también Inmunoabsorción extracorpórea y Plasmaferesis.

En el área quirúrgica destaca en el servicio de Cirugía General la incorporación de la cirugía bariátrica, hepática y la carcinomatosis peritoneal. El servicio de Cirugía Maxilofacial ha asumido también el abordaje del labio leporino y la cirugía del SAOS o la microcirugía. El servicio de Traumatología ha asumido la artroscopia de cadera, tobillo y cirugía de columna, entre otros. El servicio de Oftalmología ha ampliado la oferta en vitrectomías, dacriocistorinostomía. En ginecología se asume la cirugía oncológica y no se deriva a otros centros sanitarios. Urología ha ampliado su cartera de servicio con Prtostatectomía radicales, Cistectomías radicales, cirugía laparoscópica de riñón y Próstata. El servicio de Anestesia ha incorporado técnicas invasivas en la unidad del dolor, da soporte a los nuevos servicios y a la mayor complejidad, así como intervenciones a todas las edades incluidos los Recién Nacidos.

Una mejora sin precedentes para los pacientes del Área II.

Nuevos avances del Grupo de Investigación en Patología Molecular y Farmacogenética

Los trabajos de dos tesis doctorales recientes de las facultativas del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena, **María José González** y **María Jesús Zamora**, han analizado la relación que tienen determinados polimorfismos con la susceptibilidad a padecer Artritis Reumatoide y Espondilitis Anquilosante y con la respuesta al tratamiento en estas enfermedades inflamatorias crónicas.

Un polimorfismo es una variante minoritaria de un gen que aparece en más del uno por ciento de la población y que, en ocasiones, es responsable de una mayor susceptibilidad de padecer una enfermedad.

Ambos estudios evaluaron estos factores genéticos y la respuesta al tratamiento con el medicamento infliximab, una novedosa terapia de acción antiinflamatoria utilizada en estos pacientes que es capaz de bloquear el factor de necrosis tumoral (TNF), una molécula responsable del proceso inflamatorio en las articulaciones, causante del daño en el cartílago y del aumento de la resorción ósea en el paciente.

Estos estudios, en donde se han incluido pacientes del Servicio de Reumatología del Hospital Universitario Santa María del Rosell tratados con infliximab, han servido para determinar qué variantes genéticas se asocian con una mejor respuesta terapéutica mejorando así el tratamiento y manejo clínico de los pacientes con estas enfermedades.

Líneas de Investigación en el Área 2 de Salud

Se trata de un trabajo, continuación de las labores de investigación ya abiertas por el Grupo de Investigación en Patología Molecular y Farmacogenética del Hospital General Universitario Santa Lucía gracias a los cuales se han podido leer cuatro tesis doctorales hasta la fecha y publicar tres artículos en revistas internacionales especializadas, sobre la influencia de polimorfismos en la respuesta al tratamiento con fármacos anti-TNF en pacientes con enfermedades autoinmunes inflamatorias. Entre otros, estos estudios han identificado nuevos factores genéticos, como un polimorfismo en el gen FAS, que permite seleccionar aquellos pacientes que van a responder mejor al tratamiento biológico.

Realizan dos nuevas cirugías artroscópicas

El Hospital General Universitario Santa Lucía ha desarrollado con éxito dos cirugías artroscópicas para tratar la inestabilidad de hombro de dos pacientes del Área 2 de Salud.

Para ello, el jefe del Servicio de Traumatología del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena, **Ángel Torres**, junto a los especialistas en Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Unidad de Miembro Superior del Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología ha contado con la colaboración del doctor Doctor Mikel Aramberri que trabaja en la actualidad en el Hospital Ramón y Cajal de Madrid y en ALAI Sports Medicine Clinic y, desde junio de 2015 forma parte del cuadro médico del primer equipo de fútbol del Real Madrid. Es también el coordinador del Servicio médico de la selección española de Rugby y ha fundado el Madrid Executives Health Leadership, un centro en el que se busca la excelencia médica.



Plan de actuación ante los casos de gripe

El registro del Sistema de Vigilancia Epidemiológica que monitoriza a nivel regional los casos de gripe detectados en Atención Primaria muestra que en el año 2015 el pico asistencial se produjo en la semana cinco y seis, durante el mes de febrero.

En previsión de situaciones similares con picos importantes de presión asistencial no esperados, el Área II de Salud ha tomado medidas a lo largo de este año reubicando la Unidad de Sueño del hospital de Santa Lucía en un nuevo espacio definitivo para disponer permanentemente de 30 camas de hospitalización en la U25, que sumadas a las 30 camas de la Unidad de Preingresos UPI, permiten dar respuesta a eventuales necesidades de hospitalización con un total de 60 camas disponibles de forma permanente y con alta capacidad de respuesta y que se podrían ofertar con la consiguiente contratación necesaria de personal.

Igualmente, en el Área II de Salud se ha potenciado el hospital del Rosell y Servicio de Urgencias de Atención Primaria SUAP como puerta de urgencias de alta resolución para patología de menor complejidad y con menor tiempo de espera media y se ha trabajado en el Subproceso de Altas Hospitalarias del hospital Santa Lucía con el fin de optimizar el nivel de rotación de camas del hospital y reducir los tiempos de los pacientes pendientes de ingreso en planta. Además, la mejora del Servicio de Urgencias está dando resultados ofreciendo mejor respuesta en los tiempos medios de permanencia.

Prueban un nuevo sistema de telemedicina para mejorar la atención de la mujer embarazada

En la atención a la mujer embarazada en Atención Primaria, se pueden detectar situaciones que deben tratarse de manera preferente y prioritaria por parte del especialista, explica **Rafael García Romero**, jefe de la sección de Obstetricia del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena.



El proceso de control del embarazo se lleva a cabo conjuntamente entre los médicos y matronas de Atención Primaria y los obstetras de Atención Hospitalaria, y existen protocolos actualizados para el flujo ordinario de gestantes entre los dos ámbitos. En este circuito, sin embargo, pueden encontrarse casos de gestantes con patologías sobrevenidas durante la gestación, o dudas diagnósticas o terapéuticas que necesiten de una consulta con el especialista para su correcto seguimiento.

El objetivo del nuevo sistema de Telemedicina es facilitar la consulta al especialista de este tipo de pacientes, continúa explicando Rafael García Romero.

El programa informático que utilizarán los centros de salud para esta nueva modalidad de interconsulta, la telemedicina, es el mismo programa Selene que se utiliza en la atención hospitalaria.

Así, el obstetra visualiza en pantalla la petición y es capaz de citar directamente a la paciente o de solventar las dudas que se presenten quedando registradas las incidencias en la historia clínica de la paciente.

En estas situaciones, la tecnología de la que se dispone y los sistemas de la información están permitiendo dar un paso más hacia delante sobre las vías rápidas existentes ya en el área de salud en distintas patologías y que funcionan utilizando los cauces de comunicación del teléfono o fax.

Por el momento, es **María Luisa Pérez Calvo** del centro de salud Virgen de la Caridad Este la que está pilotando la experiencia con buenos resultados y que se extrapolará al resto de centro de Atención Primaria cuando esté finalizado.

Atención integral a la mujer embarazada

Las matronas y médicos de los Centros de Salud y del Servicio Hospitalario cuenta con protocolos de actuación y está organizado y coordinado el seguimiento y control de las mujeres embarazadas. Las embarazadas captadas antes de la semana 12 de gestación, se citan directamente, desde su centro de Atención Primaria, en la Consulta especializada de Obstetricia de Primer Trimestre. Los siguientes controles obstétricos habituales se citan desde el propio Servicio de Obstetricia. Las gestantes captadas tardíamente y aquellas con factores que puedan complicar el embarazo son las que precisan una comunicación entre Primaria y Hospitalaria para fijar su control específico.

El hospital de Santa Lucía acoge el II Encuentro nefrourológico pediátrico de la Región de Murcia

El diagnóstico prenatal de las alteraciones congénitas del riñón y de la vía urinaria se ha incrementado en los últimos años debido a la instauración de los exámenes ecográficos que suelen realizarse en el seguimiento rutinario de las gestaciones y éste fue el tema central del II Encuentro nefrourológico pediátrico de la Región de Murcia.

Durante la jornada, distintos especialistas abordaron la dilatación de la vía urinaria (DVU) prenatal y su relación con algunas anomalías congénitas del riñón y del trato urinario (CAKUT, congenital anomalies of the kidney and urinary tract), así como, las indicaciones quirúrgicas de dichas patologías y el planteamiento de alternativas menos invasivas cuando sea posible. La prevalencia de esta patología es de entre un 2 por ciento y un 4.5 por ciento de las gestaciones aunque en el Hospital General Universitario Santa Lucía se ha dado en un 1,2 por ciento entre julio de 2007 y marzo de 2014.

El objetivo de la detección prenatal de la DVU es poder

adelantarse al desarrollo de complicaciones que se pueden presentar como infecciones urinarias, litiasis urinaria, y daño renal. De otra parte, la evaluación postnatal de las DVU tiene como objetivo confirmar los hallazgos prenatales y establecer un diagnóstico que permita diferenciar entre una minoría de DVU debidas a procesos con riesgo de deterioro de la función renal de una gran mayoría de DVU no obstructivas sin consecuencias para dicha función, por lo que debe buscarse el equilibrio entre un estudio adecuado con las menores molestias posibles para el niño y familiares.

Por ello es importante a colaboración en equipos multidisciplinares entre obstetras, neonatólogos, radiólogos, especialistas en medicina nuclear, nefrólogos infantiles y cirujanos pediátricos, una realidad en el hospital de Santa Lucía desde hace varios años, coincidiendo con el impulso del servicio de pediatría en Cartagena, el desarrollo de las especialidades pediátricas y la creación de la Unidad Materno Fetal del servicio de Ginecología y Obstetricia.



■ Visitas a la Planta de Pediatría del hospital Santa Lucía

Este año, la planta de hospitalización de Pediatría del Hospital General Universitario Santa Lucía ha vivido grandes momentos de ilusión gracias a las visitas de distintos colectivos que han hecho posible que los más pequeños olvidaran por un momento su estancia en el recinto hospitalario. La gerencia del Área 2 de Salud quiere agradecer a todos, equipos de **CB Baloncesto, Futsal Fútbol Sala, Balonmano y Cartagena Fútbol Club** así como a la **Fundación Fade e Ikea** y a sus Majestades los **Reyes Magos** su paso por el hospital.





Homenaje a los jubilados del Área 2 de Salud

El Área 2 de Salud cerró el año rindiendo homenaje a 70 profesionales, facultativos, personal de enfermería y subalterno, que han desarrollado su trayectoria profesional en centros de salud y hospitales del área. En el acto, igualmente, tuvo lugar la entrega de premios del Concurso de Enfermería de Belenes y Ambiente Navideño.



Otras imágenes de la Navidad en el Área II de Salud

En estas fechas también contamos con la presencia de la Asociación de **Esclerosis Múltiple de Cartagena** y **Cáritas** que en colaboración de los trabajadores del Área II de salud organizaron una nueva campaña de recogida de alimentos. Igualmente, el Área II de Salud participó en la campaña de juguetes del **Ayuntamiento de Cartagena** "Montañas de Ilusión".



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