

# Área 2

Boletín informativo • Número 49 • Septiembre 2017 • Ejemplar gratuito

## El Hospital del Rosell acoge la “XI Batalla por la vida”

El sábado 9 de septiembre tuvo lugar en el **Hospital Universitario Santa María del Rosell** la “XI Batalla por la vida” organizada por el **Centro de Hemodonación Regional**, en una campaña sin precedentes para promocionar la donación de sangre y médula en la localidad, y en la que también participaron entidades como la **Federación de Tropas y Legiones de Cartagineses y Romanos** o el **Ayuntamiento de Cartagena**, y se volcaron los ciudadanos de Cartagena.

En total, y durante toda la mañana en horario de 10.00 a 14.00 horas, se atendieron 148 donantes y se obtuvieron hasta 122 donaciones de sangre y 106 donantes de médula.



El **Centro de Hemodonación de la Región de Murcia** tiene en Cartagena un punto de atención al usuario en el **Hospital del Rosell**, ubicado en la tercera planta del edificio ambulatorio de las Consultas Externas, en el que se atiende de manera habitual a todos aquellos que quieran realizar sus donaciones, en horario de 08.30 horas y hasta las 14.00 horas, de lunes a viernes y los segundos sábados de cada mes.

### SUMARIO

Segundo Consejo de Salud del Área 2 • Certificado de Calidad para el Laboratorio del Complejo Hospitalario 2 • Cribado de cardiopatías en neonatos 3 • Abordaje del cáncer 3 • Cuidados Paliativos 4 • Defensa de tesis 6 • Escuela de Verano con el Centro de Salud Cartagena Casco 7

## El Área de Salud de Cartagena sigue avanzando en su compromiso de colaborar con las entidades locales

El pasado 13 de julio se celebró en el **Hospital General Universitario Santa Lucía** la segunda reunión del **Consejo de Salud del Área**, reafirmando de esta manera, el compromiso de la gerencia del Área de Salud y el de la Consejería de Salud por seguir avanzando en el diálogo y la participación con las entidades locales.

Entre los puntos que se abordaron, temas tanto de Atención Primaria como Hospitalaria y en el ámbito de los municipios de Cartagena, La Unión, Mazarrón y Fuente Álamo, como el Plan Estival de Asistencia Sanitaria, la gestión de las listas de espera, el centro de salud de San Antón, o la Comisión de Seguimiento del Rosell.

La agenda de estas reuniones se marca según las aportaciones y sugerencias de las organizaciones y entidades que componen el Consejo de Salud y del que forman parte Ayuntamientos, Sindicatos, Organizaciones Empresariales, Asociaciones de Consumidores y Usuarios, Entidades de Enfermos Crónicos, Asociaciones de Vecinos y Científicas y la Plataforma de Defensa de la Sanidad Pública 'Salvemos el Rosell'.



El **Consejo de Salud del área de Cartagena**, que se constituyó en noviembre de 2016, fue el primero de la Región de Murcia en iniciar su actividad con el fin de articular la participación de las diferentes entidades e instituciones locales en materia de Sanidad en el área de salud.

Se trata de un órgano de asesoramiento, consulta y elaboración de planteamientos que permite a su vez trazar proyectos o elevar sugerencias al ámbito del Consejo de Salud de la Región. Toda la información relativa a estas reuniones es pública, y las actas de estas sesiones de trabajo se encuentran publicadas en el portal de transparencia de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

El **Consejo de Salud del Área de Cartagena** cuenta de manera permanente con un punto del día en el que se aborda la Comisión de Seguimiento del Rosell según dicta la Ley 3/2016, de 21 de marzo, del Hospital Santa María del Rosell con el objetivo de que se pueda conocer de primera mano los pasos que se están dando dentro del Plan Funcional del hospital y que se puso en marcha a finales de 2015.



## Certificado de Calidad para Análisis Clínicos



El **Laboratorio del Complejo Hospitalario General Universitario de Cartagena**, integrado por los hospitales **Santa Lucía y Rosell**, ha conseguido de nuevo este año la **certificación ISO 9001:2015**, reafirmando la calidad del trabajo que se está realizando con todas las garantías de seguridad para los pacientes.

La renovación de esta certificación ha avalado los estándares de calidad de los laboratorios del **Hospital Santa Lucía y Rosell** en distintos aspectos como son la organización y gestión, el personal y su competencia, las infraestructuras, su dotación o su organización de secciones y áreas funcionales, entre otros.



## El Hospital Santa Lucía inicia un sistema de cribado de cardiopatías congénitas para recién nacidos

El **Área Materno Infantil del Hospital General Universitario Santa Lucía** ha implantado un sistema de cribado para la detección de cardiopatías congénitas en recién nacidos asintomáticos antes de que reciban el alta hospitalaria.

Se trata de un método que se lleva desarrollando desde hace tres años como primera experiencia en la Región en el **Hospital Universitario Los Arcos del Mar Menor** y que ha contribuido con su experiencia a la implantación en el hospital de Cartagenas.

La introducción de este cribado universal de los recién nacidos en el **Hospital Santa Lucía** va a permitir, por tanto, incrementar el porcentaje de recién nacidos que pueden ser susceptibles de recibir un tratamiento adecuado y precoz ante esta patología, teniendo en cuenta que el pasado año se registraron unos 2.762 nacimientos.

La prueba consiste en la medición de la saturación de oxígeno en las primeras 48 horas de vida, y siempre antes del alta hospitalaria, lo que se lleva a cabo con un pulsosímetro, un procedimiento sencillo no invasivo y sin molestias sobre el recién nacido que permite detectar la situación de hipoxemia en el recién nacido y que puede pasar desapercibida a la inspección visual.

Los bebés afectados por una cardiopatía congénita pueden presentar síntomas desde los primeros días de vida,



aunque en ocasiones la cardiopatía no da la cara hasta mucho más adelante y, por ese motivo, es frecuente encontrar niños asintomáticos.

Su incidencia en la población es de 2 de 1.000 nacimientos y aún no se ha podido determinar cuáles son las causas de las cardiopatías congénitas aunque, en la mayoría de los casos, no se consideran hereditarias.

## Nuevas técnicas para mejorar el abordaje terapéutico de los pacientes con cáncer

El **Hospital General Universitario Santa Lucía** implantará técnicas de secuenciación de próxima generación (NGS) en tumores sólidos que permitirán mejorar el abordaje terapéutico de los pacientes con cáncer del **Área de Salud de Cartagenas**.

El responsable de la Unidad de Diagnóstico Molecular del Hospital General Universitario Santa Lucía, **Pablo Conesa Zamora**, fue invitado el pasado mes de julio por el **Dr. Ignacio Wistuba**, director del **Departamento de Patología Molecular Traslacional del MD Anderson de Houston (Texas)**, centro puntero en el tratamiento integral del cáncer, para realizar una estancia formativa.

El objetivo ha sido el aprendizaje de los algoritmos que se emplean allí en patología molecular para el manejo del paciente oncológico, trabajando desde la preparación de librerías de ADN hasta el análisis bioinformático de secuencias obtenidas mediante técnicas de secuenciación masiva (NGS).

El doctor Conesa ha recibido formación en técnicas como la PCR digital, siglas con las que se conoce la

reacción en cadena de la polimerasa, una técnica de laboratorio que permite amplificar pequeños fragmentos de ADN y que permite, a su vez, la monitorización de enfermedad residual con el fin de poder anticiparse a la aparición de la posible recaída del tumor y detectarla en sus momentos iniciales.

El continuo desarrollo de las plataformas de secuenciación de alto rendimiento ha dado lugar a un incremento vertiginoso en la cantidad de datos genómicos generados lo que implica un abordaje integral en la determinación de alteraciones moleculares asociadas al cáncer.

A diferencia de los sistemas de secuenciación tradicionales, estas plataformas son capaces de generar paralelamente, y de forma masiva, millones de fragmentos de ADN en un único proceso de secuenciación y están permitiendo identificar las mutaciones presentes en el tumor para obtener así biomarcadores que permitan, en un paciente dado, monitorizar en sangre periférica el estado del tumor mediante técnicas ultrasensibles como la PCR digital

## Unidad de Cuidados Paliativos

### Unos cien pacientes han ingresado en la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital Rosell desde su apertura

El pasado 19 de diciembre iniciaba su actividad la **Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital Universitario Santa María del Rosell** y, desde esa fecha, más de cien pacientes han sido ingresados en la planta de hospitalización.

Esta Unidad, dependiente del **Servicio de Medicina Interna del Complejo Hospitalario** permite atender a pacientes que presentan un estadio avanzado de la enfermedad con recursos y personal especializado.

En las instalaciones del hospital del Rosell, durante su ingreso, estos pacientes pueden contar en esta unidad con la ventaja de disponer de una de las ocho habitaciones individuales que se han dispuesto para ellos.

Entre los beneficios que esto conlleva se encuentran los aspectos relacionados con cuestiones de comodidad e intimidad tanto de pacientes como familiares en una estancia en el tiempo que se ajusta a sus necesidades. Los pacientes perciben esto como un valor positivo porque sus familiares pueden pernoctar con ellos por la noche ya que el acompañamiento es esencial.

El equipo médico y sanitario que la integra trata de mejorar la calidad de vida tanto de los pacientes que afrontan una enfermedad como de sus familias, a través de una evaluación y seguimiento adecuados, y el oportuno tratamiento del dolor y de otros problemas tanto físicos como psicosociales.

Estos pacientes requieren tratamientos complejos, en muchas ocasiones acompañados de altas dosis de morfina, en los que es muy importante tener los síntomas controlados para proporcionarles estabilidad dentro de su enfermedad.

Por ello, es muy positivo que en esta etapa final de la vida de los pacientes, en la que también a veces se producen situaciones dramáticas y dolorosas, puedan estar con sus familias y recibir la asistencia médica que necesitan.

Dentro de la Unidad se procura que cualquier persona o familiar pueda estar informado, aunque no puedan acercarse físicamente al hospital, y el médico cuenta con un busca para estar localizable que y tener un acceso directo al personal para cualquier duda.

En general se trata de pacientes crónicos en su mayoría de avanzada edad y muy dependientes, exceptuando casos de pacientes oncológicos más jóvenes, que pueden necesitar permanecer ingresados alrededor de dos semanas.

La reubicación en el Hospital del Rosell de los Equipos Sanitarios de Atención Domiciliaria (ESAD) y la Unidad de Hospitalización Domiciliaria igualmente han supuesto un refuerzo al desarrollo de los cuidados paliativos del área de Salud de Cartagena.

Todos los equipos, reunidos en una misma infraestructura, han incrementado la coordinación en la atención de estos pacientes e, incluso, el personal del ESAD puede bajar a la planta a ver a los pacientes antes de que se vayan al domicilio donde luego les atenderán y así hablar con ellos y tener un primer contacto, lo que también les ayuda.





## Desarrollo de los cuidados paliativos desde el Hospital Naval

El camino en los cuidados paliativos hospitalarios en el Área de Salud se inició en el **Hospital Naval**, cuando allí se encontraba ubicado el **Servicio de Oncología** y se ofrecía atención a pacientes de tratamiento complejo, fundamentalmente oncológicos.

En el **Hospital General Básico de la Defensa** y desde una sección del servicio de Medicina Interna se daba cobertura a los pacientes oncológicos que tenían un manejo más complejo y requerían de tratamientos complicados.

Entonces ya funcionaban los Equipos de Soporte de Atención Domiciliaria que atendían a estos pacientes en sus casas. Es en el año 2005 cuando se empiezan a publicar y divulgar estrategias de cuidados paliativos acorde a normativas y planes estatales y regionales y se creó un directorio propio en el Servicio Murciano de Salud.

Es en el año 2009 cuando se forma un equipo de enfermería específico al que se une en el año 2011 un médico. Cuando se produce el traslado desde el Hospital Naval, el equipo sigue funcionando en el **hospital Santa Lucía** de la misma manera, fundamentalmente en la Unidad 54, pero también asistiendo a otros pacientes que requerían de atención multidisciplinar incluyendo además Hospital de Día, trabajadores sociales, psicólogos, etc.

## Atención a los pacientes hospitalizados en el Hospital de Santa Lucía

La atención a estos pacientes en el **Hospital Santa Lucía** se sigue realizando desde distintos puntos.

El trabajo requiere una parte de gestión y coordinación en cuanto a que se ofrece asistencia a pacientes ingresados en el hospital pero también a aquellos que están siendo atendidos en sus casas por los Equipos de Atención Domiciliaria y que pueden necesitar en un momento puntual algo del hospital.

Se trata de facilitar a estos pacientes el acceso a algunas pruebas, consultas, tratamientos del Hospital de Día, transfusiones o cualquier citación con servicios como Nutrición o Radiología para que puedan ser atendidos en el menor tiempo posible y con el menor trastorno para su familia. Si el paciente es derivado por el ESAD a Urgencias, nos cuenta la enfermera que, “el ESAD nos llama y el equipo de enfermería se desplaza hasta allí para agilizar y gestionar lo que le haga falta. A los pacientes que necesitan una transfusión, les evitamos que tengan que venir por Urgencias e intentamos hacer la cita de manera programada”. Igualmente, “gestionamos material hospitalario que estos pacientes puedan necesitar estando en casa”.

Los pacientes que se incluyen en el programa de Cuidados Paliativos vienen de Consultas Externas, en su mayoría de Oncología, aunque también de otras especialidades y, tras una primera valoración del paciente a través de una entrevista con él y su familia, se deriva a los ESAD. En ella, “se ve que pueden necesitar, se resuelven sus primeras necesidades y le explicamos el funcionamiento del ESAD. La gente en un principio tiene miedo de enfrentarse a estas

## Unidad de Cuidados Paliativos



situaciones, no saben si van a ser capaces de enfrentarse al cuidado, etc”.

Esta primera valoración junto con un resumen del tratamiento que está recibiendo el paciente, la medicación y tratamiento, etc. se pasa al ESAD “lo que supone también una ayuda para ellos ya que en la primera visita ya disponen de la información del paciente”. Para los pacientes hospitalizados “preparamos el alta siguiendo su atención en el hospital de manera paralela”. Hay veces en las que esta preparación al alta es más compleja o que se trata con pacientes en una situación final en la que se requieren muchos cuidados y hay que ir preparando y entrenando a la familia sobre los cuidados o sobre los problemas que pueden ir apareciendo. La familia muchas veces puede conocer al equipo del ESAD que le va a atender y les ayuda mucho saber que van a tener ese soporte, apoyo.

Lo importante, “es la disponibilidad del tiempo, porque cada paciente requiere cosas distintas, hay que esperar el momento adecuado para hablar con ellos y a que se den las condiciones y en cada conversación surgen o se abren posibilidades, preguntas y esto puede requerir de una visita o varias durante la mañana o de varios días”.

El paciente, para expresarse, necesita de tiempo, para poder ser capaz de contar lo que le está pasando, lo que le preocupa, y esto es muchas veces terapéutico porque se desahogan cuando la familia a veces siente miedo o no sabe qué decir.

Desde el servicio creen que el paciente y la familia valoran de manera positiva este trabajo que, al fin y al cabo, “también repercute en el personal de la planta que muchas veces detecta la necesidad pero no puede detenerse dentro del ritmo de trabajo diario a resolverla”.

El seguimiento se hace también en el duelo “ya que después de ingresos tan largos y repetitivos ,nos gusta llamar a las familias para saber cómo están”.

## Nuevos doctores en el Área de Salud de Cartagena

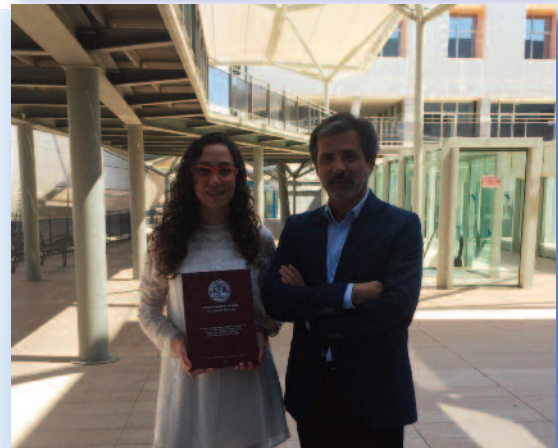
La pediatra del Hospital Santa Lucía, **Patricia García-Marcos**, ha analizado en su tesis doctoral la evolución de la prevalencia y factores de riesgo de asma y dermatitis atópica en Cartagena en los últimos quince años.

En su tesis, con mención internacional, se demuestra entre otros que el consumo de fruta parece proteger del asma por su papel de antioxidante natural. Sus resultados deberán ser comparados con la información que aporten los otros centros que han participado en la encuesta internacional de la "Global Asthma Network" de la que forma parte este trabajo de investigación y de la que el Santa Lucía ha sido pionero en Europa en aportar datos.



La tesis doctoral de la cardióloga del Hospital General Universitario Santa Lucía en Cartagena, **Irene García Escribano**, ha estado dirigida por el Dr Juan Antonio Castillo, jefe del servicio de cardiología del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena.

Una de las conclusiones más interesantes de este trabajo es que una sencilla prueba para medir la capacidad de ejercicio y la determinación en sangre de una sustancia que aumenta cuando se comienza a deteriorar la función del corazón pueden resultar muy útiles para identificar a los pacientes afectados por la obstrucción de la válvula aórtica y que pueden evolucionar peor tras el reemplazo de la válvula mediante cirugía o catéter.



La tesis del oncólogo del Hospital General Universitario Santa Lucía, **Pablo Cerezueta**, analizaba la utilidad de la realización de la prueba de la Biopsia Selectiva del Ganglio Centinela (BSCG) en la práctica clínica en pacientes con melanoma cutáneo profundizando en la aplicabilidad en estos pacientes del tratamiento con interferón alfa 2b.

Para ello, su trabajo de investigación incluyó el análisis de pacientes diagnosticados de melanoma en estadio inicial sin afectación clínica ganglionar entre los años 1996 y 2015 en la Sección de Oncología Médica del Hospital General Universitario Santa Lucía y las variables relacionadas con la realización de la BSGC, con el cambio de estadio y de propuesta de tratamiento, y con el pronóstico y con las características de las recaídas.



El ginecólogo del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital General Universitario Santa Lucía de Cartagena, **Juan Martínez Uriarte**, concluye, entre otros, en su tesis doctoral que la medición de determinados marcadores bioquímicos constituye una herramienta fiable para diagnosticar la preeclampsia en el embarazo y seleccionar a las gestantes con debut hipertensivo que van a presentar más riesgo de complicaciones maternas o fetales.

Este trabajo de investigación ha estado dirigido, entre otros, por la jefe del servicio de Análisis Clínicos del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena, **María Dolores Albaladejo Otón**.





## Una Escuela de Verano especial abierta en vacaciones

Cartagena ha acogido en estos últimos meses el **III Encuentro Comunitario del Proyecto de Intervención Comunitaria Intercultural (ICI)**. Dentro de su programa, impulsado por la **Obra Social “La Caixa”** y con la colaboración del **Ayuntamiento de Cartagena**, la **Fundación Cepaim**, y entidades como el **Área de Salud de Cartagena**, ha vuelto a participar en esta edición con entusiasmo el equipo del **Centro de Salud de Cartagena Casco**.

En esta ocasión, han colaborado los médicos internos residentes **Diego Roldán Lafuente**, **Alejandro Ruiz Nicolás**, **Sara Rodríguez Sanz**, y **Alejandro García Ros**, y la enfermera residente **Nerea Hernández Madrid** junto al enfermero **José Pedro Olivo**.

Todos han coincidido en que lo principal este año ha sido las sinergias que se han creado además de haber llegado a todas las franjas de edad de los usuarios con las actividades que se han realizado.

anunciar las actividades sino además mostrar fotografías e imágenes de las actividades conforme se realizaban”.

Este año, ha sido la primera vez que han participado los médicos internos residentes del centro de salud, ganando en multidisciplinariedad y transversalidad de las actividades.

Los facultativos destacan que “nuestra participación nos ha permitido resaltar la parte comunitaria que tiene nuestra especialidad ya que con estas actividades hemos podido llegar a otro tipo de población distinta a nuestros usuarios y acercarnos a su entorno en vez de que sean ellos los que vangan al centro”.

Con los más pequeños “hemos intentado que nuestro trabajo tuviera una componente lúdico importante, que las actividades fueran dinámicas e interactivas porque es un reto el realizar algo así pero nosotros tenemos que promocionar la salud pero hacerlo ameno y entretenido porque es escuela de verano”.



“Hemos abarcado todas las edades, desde los 5 y 6 años, con talleres de lavado e higiene de manos hasta alimentación saludable a través de desayunos con salud para niños de 12 años, o talleres de Reanimación Cardiopulmonar que se han hecho para ellos y que se han complementado con otros para madres, y golpes de calor para ancianos”.

Además, explican, “los recursos que hemos utilizado, los hemos podido aplicar para los propios profesionales, como ha sido el caso del taller de Reanimación Cardiopulmonar en el que utilizamos un muñeco de resucitación que luego empleamos para realizar una actividad de taller recordatorio y actualización de conocimientos con los profesionales”.

En esta edición continúan, “hemos constatado la importancia que ha tenido la divulgación a través de las Redes Sociales donde hemos podido no sólo informar y

Igualmente valoran como muy positivos la visibilidad y la integración del centro dentro de la Escuela de Verano “ya que la gente ve que el enfermero y el médico son accesibles fuera del centro, de la propia infraestructura, y nos sacan de la imagen en las que nos tienen encasillados. Este tipo de acciones nos acercan a la población y fomentan una faceta social muy importante en nuestra labor.”

Igualmente, cambia la manera de atención “porque mientras en la consulta se realiza de manera individual, con los talleres se hace con grupos diversificados con los que tienes que interactuar de manera distinta”.

Todos coinciden en que, como agentes de salud del territorio, “hay que salir más a la calle y promocionar el cuidado de la salud, seguir avanzando en este camino, y estar abiertos a nuevos retos”.

## Aprendiendo para combatir el maltrato infantil

El **Centro de Salud de Mazarrón** organizó una Charla-taller con personal sanitario, de servicios sociales y atención temprana, para la sensibilización del maltrato y abuso sexual en la infancia.

A esta actividad, asistieron diferentes profesionales del equipo de Atención Temprana de Mazarrón, entre ellos la Psicóloga, la administrativa, los estimuladores y fisioterapeutas.

Además, participaron Servicios sociales del **Ayuntamiento de Mazarrón**, entre ellos, la



coordinadora del Programa de familia, trabajadores sociales y la psicóloga.

Acudieron también los profesionales del centro de salud de Mazarrón como Pediatras, enfermeros, administrativos, médicos de familia y matrona.

Igualmente, se organizó en la misma mañana un taller dirigido a familias, y que contó con un total de 23 asistentes, que trato sobre importancia de fomentar el buen trato emocional en la infancia y hacer una educación sexual consciente.



## Homenaje a Miguel Pérez-Guillermo



A finales del mes de junio se celebraba en el **Hospital General Universitario Santa Lucía** la **XLIX Reunión de la Asociación Territorial de la Región de Murcia de Anatomía Patológica** organizada por el servicio de Anatomía Patológica del recinto hospitalario de Cartagena.

Al finalizar el acto, los compañeros de **Miguel Pérez-Guillermo**, hasta hace pocos meses responsable de este servicio en el Complejo Hospitalario y tras más de 40 años en él, quisieron rendirle un homenaje. Entre ellos, profesionales de los distintos hospitales de la Región así como el subdirector médico del área **Trinitario Sánchez Montón**, o la jefe de sección de Anatomía Patológica, **Socorro Montalbán**.

## Medalla de Oro para Pedro García Torres



El neumólogo **Pedro García Torres** participó en el último Campeonato de España de natación master que se celebró en Baadajoz el pasado 1 de julio resultando primer clasificado en 50 metros y 100 metros espalda y segundo clasificado en 50 metros y 100 metros libres.

**Contacto:** [anam.meseguer@carm.es](mailto:anam.meseguer@carm.es) • **Teléf.:** 968 12 86 00  
Ext. 952037  
**Más información:** <http://webrosell.rosell.local/@Area2Cartagena>