

Área 2

Boletín informativo • Número 50 • Noviembre 2017 • Ejemplar gratuito

Cinco Centros de Salud de Cartagena ya cuentan con el servicio de teledermatología

El dermatólogo **Fernando Alarcón**, junto a distintos profesionales del **Equipo de Atención Primaria de Barrio Peral** hicieron una demostración de cómo funciona el servicio de **Teledermatología** en los cinco centros de salud del Área de Salud de Cartagena donde ya se ha implantado este proyecto como iniciativa pionera en la Región.

A la sesión especial asistieron el consejero de Salud, **Manuel Villegas**, el gerente del Servicio Murciano de Salud (SMS), **Asensio López**, además del gerente del Área de Salud de Cartagena, **José Sedes**, y el director médico, **Ignacio Español**, entre otros (página 3).



SUMARIO

Congreso Nacional de Biobancos 2 • Certificado de Calidad para Medicina Nuclear 2 • Mejoras en el tratamiento y diagnóstico de pacientes oncológicos 3 • Proyectos "Zero" 4 • "Guía de salud 5x20" 4 • Investigación y tesis 5 • Servicio de Documentación y Archivo Clínico 6 • Día del paciente ostomizado 7

El Hospital Santa Lucía colabora en la organización del Congreso Nacional de Biobancos en Cartagena

El pasado 19 de octubre, día internacional del cáncer de mama y coincidiendo con la celebración del **8º Congreso Nacional de Biobancos** en Cartagena, el biobanco del Hospital “Santa Lucía”, que ha participado en su organización, situó un punto de información en el recinto hospitalario en colaboración con la **Junta de Cartagena de la Asociación Española contra el Cáncer (AECC)**.

El objetivo, resaltar la importancia que tienen las donaciones de los excedentes tisulares, en definitiva de las muestras biológicas que integran los biobancos, en la investigación y el descubrimiento de nuevos fármacos contra el cáncer de mama, y otros tipos de cáncer.

A aquellos que se acercaron, se les entregó un sencillo “pin” que aúna los conceptos de biobanco y cáncer de mama. Se trata de un pequeño tubo tipo eppendorf (0.5ml) con un lazo rosa en su interior prendido de un imperdible.

El Biobanco del Hospital “Santa Lucía”, desde su creación en el año 2003, ha participado en varios proyectos de investigación nacionales e

internacionales sobre el cáncer y constituye el nodo 2 de la Red Regional de Biobancos (BioBancMur) perteneciente al Instituto de Investigación Biosanitaria (IMIB). El BioBancMur, a su vez, pertenece a la Plataforma Nacional de Biobancos.

Muestras biológicas almacenadas

El biobanco del Área de Salud de Cartagena contiene distintas colecciones. De un parte, cuenta con una colección de más de 2.000 tumores congelados, además de serotecas, plasmatecas y genotecas de distintos tipos de enfermedades desde patología inflamatoria crónica como la artritis reumatoide o la enfermedad de Crohn a enfermedades cardiovasculares como la fibrilación auricular o el tromboembolismo venoso.

Además de estas colecciones, el Servicio de Anatomía Patológica cuenta con el archivo de bloques parafinados con sus correspondientes cortes histológicos teñidos con Hematoxilina-Eosina y que comprende en torno a 100.000 casos con una media de dos-tres bloques por caso. Además están archivados más de 30.000 portas con muestras citológicas.



Certificado de Calidad para Medicina Nuclear



El **Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Santa Lucía**, en colaboración con el **Servicio de Radiofísica y Protección Radiológica** del centro, ha renovado la acreditación de excelencia que otorga la **European Association of Nuclear Medicine Research Ltd (EARL)**, y se convierte de nuevo en el primer centro de la Región en obtenerla.

El hospital cartagenero es, además, uno de los cinco hospitales en España junto con los de Barcelona, Salamanca, Sevilla y Valencia, que cuenta con esta acreditación de la EARL, y que está respaldada además por la European Organization for Research and Treatment of Cancer Imaging Group que integra a 3.200 miembros de más de 80 países.

Avances en la implantación de la “Teledermatología”

La implantación de la Teledermatología en el Área de Salud de Cartagena se está desarrollando de manera pionera en la Región en cinco de los centros de salud que la integran, como fruto de la colaboración de médicos de familia y dermatólogos.

El proyecto nace a partir de enero de este año 2017 con un pilotaje en el **Centro de Salud de San Antón** y como una iniciativa que se ha ido extendiendo a los centros de salud de **Barrio Peral, Cartagena Casco, Mazarrón,** y recientemente en **Puerto de Mazarrón,** con el objetivo de que se desarrolle en el resto progresivamente.

La creación de los nuevos sistemas y metodología está permitiendo que se reduzcan los tiempos de espera de los pacientes con melanoma y otros tipos de cáncer de piel que requieren de atención especializada.

El dermatólogo del Hospital Universitario Santa María del Rosell que ha liderado el proyecto, **Fernando Alarcón,** considera que “se está permitiendo un manejo más oportuno de procesos que se detectan mediante este sistema de manera precoz mejorando su pronóstico evitando manejos más complejos cuando estos son detectados tardíamente”.

Dado que su importancia radica en procesos tumorales, que es donde más se evidencia su efectividad, “empezamos haciendo teledermatoscopia facilitando un dermatoscopio y formando en dermatoscopia básica a cada centro para que nos envíen imágenes dermatoscópicas además de las imágenes convencionales.



Estas imágenes van adjuntas a la información incorporada a un formulario y el sistema es muy rápido “nos permite que el médico de familia pueda enviar la información y la fotografía de la lesión al hospital y que podamos ofrecer un diagnóstico en 24 horas. el paciente obtiene una cita en la consulta del especialista de manera automática o incluso se le puede citar para quirófano directamente sin pasar por ella agilizando los tiempos de manera exponencial.

En 2016, el Servicio de Dermatología del Hospital del Rosell detectó 122 casos de melanomas.

Nuevas herramientas para el tratamiento más preciso de los pacientes oncológicos

El **Hospital General Universitario Santa Lucía** está preparando nuevas y mejores herramientas que conllevarán que los pacientes oncológicos del **Área de Salud de Cartagena y del Área de Salud Mar Menor-Los Arcos,** del que es referencia, se beneficien de tratamientos más precisos.

El **Servicio de Oncología Radioterápica** del hospital ‘Santa Lucía’ realizó, durante dos jornadas, una actualización de los equipos con los que cuenta y en los que se incluyen dos aceleradores lineales y un equipo de Tomografía Axial Computerizada (TAC) simulador de alta gama y un equipo de braquiterapia de alta tasa (HDR).

Igualmente, y dentro de este proceso de modernización, se renovaron los programas informáticos que se utilizan para los tratamientos de radioterapia de estos pacientes con herramientas más modernas para la delimitación automática de tumores y órganos de riesgo, algoritmos de cálculo más precisos y sistemas de adaptación biológica.

Los programas informáticos, en las más recientes versiones, permiten también que funcione una historia clínica mejorada, más normalizada, con posibilidad de

incorporar más información del paciente y que hace que se trabaje de manera más intuitiva, lo que hará que el proceso sea más ágil.

La actualización que se ha llevado a cabo permitirá asimismo que todos los programas informáticos del servicio funcionen de manera virtual y estén integrados con el programa hospitalario Selene accediendo al centro procesador de datos del hospital.



“Tolerancia Zero” a las infecciones en la UCI

El intensivista del **Hospital Santa Lucía**, **Alejandro Ortín**, lidera el grupo de trabajo “**Tolerancia Zero**” de la **Consejería de Salud** para reducir el riesgo de adquirir infecciones nosocomiales en las Unidades de Cuidados Intensivos de los hospitales del **Servicio Murciano de Salud** (SMS) y que este mes de octubre se reunió en el recinto hospitalario de Cartagena para analizar los resultados y hacer balance del trabajo hasta el momento.

Los proyectos de la estrategia “**Tolerancia Zero**” en infecciones adquiridas en UCI, y en el que están integrados todos los servicios de Medicina Intensiva hospitalarios del SMS, se iniciaron en el año 2008 con el objetivo de mejorar la seguridad del paciente.

En primer lugar, se inició el diseño y aplicación del proyecto “**Bacteriemia Zero**” al que siguió en el año 2011 y 2012 el proyecto “**Neumonía Zero**” y en el año 2014, el último de ellos, “**Resistencia Zero**”.

Uno de los principales problemas de seguridad de los centros sanitarios son las infecciones nosocomiales, aquellas contraídas en el hospital y que no son consecuencia directa de la enfermedad de origen del paciente siendo en las UCIS donde puede aparecer una alta incidencia de ellas por el elevado uso de dispositivos en los pacientes.

Los primeros proyectos han alcanzado y superado los objetivos iniciales y han permitido disminuir las tasas



nacionales de las bacteriemias relacionadas con catéteres venosos centrales y de las neumonías relacionadas con la ventilación mecánica en más del 50 por ciento de sus tasas iniciales de referencia.

La disminución de estas tasas se ha mantenido en los años siguientes una vez finalizada la implantación de ambos proyectos.

En el año 2014 se inició el proyecto “**Resistencia Zero**” con el objetivo de disminuir en más del 20 por ciento la tasa de pacientes ingresados en UCI en los que se identifica una bacteria multirresistente durante su estancia en los servicios de medicina intensiva.

Nueva guía de consejos saludables 5x20

El Área de Salud de Cartagena ha iniciado la campaña de salud “**Motivos para cuidarte**” para promocionar la salud e intentar concienciar sobre hábitos de vida saludables y, para ello, el personal de enfermería del Servicio de Medicina Interna ha elaborado la “**guía de salud 5 x 20**” en donde se han recopilado cinco consejos de salud en los que se ha utilizado el factor 20:

“**Levántate todas las veces que puedas, más de veinte al día**”. En sedestación, las encimas que descomponen la grasa descienden su actividad en un 90 por ciento y cae la producción de energía y la producción de insulina entre otros.

“**No estés sentado si puedes estar de pie. No estés sentado más de 20 horas semanales**”. Sentarse a ver la televisión tres horas al día tiene un 64 por ciento más de riesgo de morir de enfermedades cardíacas y aumenta en un 27 por ciento de media el riesgo de padecer distintos tipos de cáncer.

“**Anda ejercítate. 20 minutos de ejercicio diarios**”.

- Realizar 20 minutos de ejercicio físico al día disminuye el riesgo de muerte temprana en un 31 por ciento. En el sistema inmunológico, se produce una recuperación del ADN y es por ello que el ejercicio mejora el curso de enfermedades cardiovasculares.

“**Toma el sol durante todo el año. 20 minutos varias veces a la semana**”. La carencia de vitamina D es un hecho en la población de nuestro entorno, lo que es factor de riesgo de diversas patologías, osteoporosis, artrosis reumatoide, enfermedad inflamatoria intestinal, fibrosis quística, etc.

“**Sigue la dieta mediterránea sin azúcar ni endulzantes light**”. No más de 20 gramos de azúcar al día. Una dieta adecuada representa el 70 por ciento de los beneficios de un estilo de vida saludable. Diferentes estudios han demostrado que reduce un 30 por ciento el riesgo de infarto, embolia o muerte por enfermedad cardiovascular.



“Es necesario dedicación, actitud crítica y abierta”



Antonio Javier Trujillo Santos es médico especialista en Medicina Interna, licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada, que defendió su tesis doctoral en 1996 en la Facultad de Medicina de la Universidad de Córdoba, cuenta desde entonces con una amplia experiencia en la dirección de Tesis Doctorales.

- **Qué significa ser director de Tesis Doctoral? ¿Cuál es su responsabilidad?** El director de Tesis Doctoral es el responsable de que el doctorando finalice con éxito y calidad todo el trabajo de investigación que lleva a la

realización de la Tesis Doctoral, dentro del programa de posgrado universitario.

- **Y para ser buen director de tesis, ¿qué cualidades son necesarias?** La calidad de las Tesis Doctorales radica tanto en la dirección adecuada como en la plasmación de dicho trabajo por parte del doctorando en el documento final. Por lo tanto, es necesaria la dedicación, no solo en lo relativo al tiempo que hay que dedicar al diseño del estudio de investigación sino también a su adecuada consecución y escritura detallada, sino también al estar al día en el campo de investigación concreto y un espíritu crítico con los resultados obtenidos. Obviamente, en nuestra profesión dedicada a la actividad asistencial prácticamente por completo, y al contrario de la correspondiente al cuerpo docente universitario (en la que forma parte de su actividad docente habitual), este tiempo suele detraerse del que se tiene tras la jornada laboral.

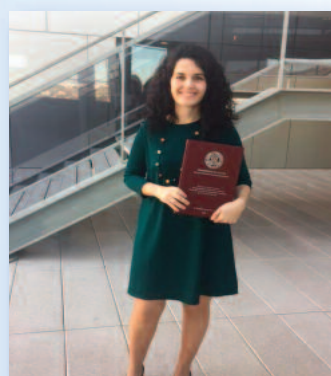
- **¿A qué se enfrenta un director de tesis? ¿Cómo se encara el proyecto de dirigir a otra persona o de ayudarla en su investigación?** En primer lugar debemos contar con una dedicación casi exclusiva durante el periodo de desarrollo de la Tesis Doctoral por parte del doctorando, pues deberá invertir una gran cantidad de horas de trabajo para llevar a buen puerto su trabajo, por lo que estamos hablando de al menos dos años para finalizar dicho trabajo desde el momento en que se gesta la idea. A partir de ahí es necesario hacer una recopilación crítica de la bibliografía existente relacionada con el tema, diseñar el estudio de investigación y finalmente, tras obtener unos resultados determinados, confrontarlos con lo ya publicado e indicar el avance que supone para la Ciencia este nuevo conocimiento, teniendo en cuenta las eventuales limitaciones del estudio.

- **¿Hay momentos de decaimiento?** Las investigaciones supongo que a veces conllevan análisis de muchos datos y debe ser complicado a veces acotar las conclusiones... Éste vuelve a ser parte del trabajo del director de Tesis Doctoral: en los momentos en que no se ve salida con el trabajo de investigación o con los resultados, es necesario tener una actitud crítica y abierta a otras posibilidades que hagan derivar el trabajo por nuevos caminos. Es también importante la actitud del doctorando pues el trabajo que conlleva la Tesis Doctoral es largo y tedioso, no exento de complicaciones y adversidades, que pueden dar al traste con la investigación en cualquier momento. En ese momento es cuando el doctorando no puede desfallecer sino ilusionarse con el nuevo camino encauzado.

- **¿Cómo es la relación con el doctorando?** Las investigaciones suelen acarrear largos procesos de tiempo,

supongo que debe basarse en la confianza. Habitualmente el doctorando es el que busca al director de Tesis Doctoral y le propone serlo. Ya desde ese momento se crea una relación de confianza mutua que es importante mantener hasta la consecución de la Tesis Doctoral y la publicación de al menos un artículo científico en relación a ella.

Defensas de tesis en el Hospital Santa Lucía



La tesis de la pediatra **Elisabeth Gómez Santos** incide en la importancia de seguir tomando conciencia de la indicación de finalización del embarazo basado en evidencias científicas para disminuir la morbilidad infantil y sus repercusiones posteriores.



La tesis del especialista del Servicio de Análisis Clínicos del Hospital General Universitario 'Santa Lucía' de Cartagena, **Luís María García de Guadiana Romualdo**, da nuevos pasos en el descubrimiento de nuevos marcadores biológicos que ayudan a un mejor manejo de los pacientes críticos con sepsis.

Además, la oftalmóloga **Marta Beatriz Rodríguez** analizó en su tesis doctoral distintas pruebas para la detección y monitorización del glaucoma, como la tomografía óptica de coherencia y del campo visual, que permiten evaluar la función visual mostrando que cuentan con una buena capacidad diagnóstica de glaucoma y que son eficaces además a la hora de diferenciar los estadios evolutivos de la enfermedad

Trabajando: “Hacia un hospital sin papeles”



El **Servicio de Archivo y Documentación Clínica (SADC)** del Área de Salud de Cartagena está ubicado en el Hospital Universitario Santa María del Rosell y, actualmente, está inmerso en la modernización de sus Unidades.

Para ello, cuenta con un equipo de profesionales en el manejo de la documentación clínica integrado por el responsable del Servicio, el **Dr. José Antonio Martínez Montoya**, y ocho profesionales, que desde su comienzo intentan hacer del Hospital una organización en el que se tenga que manejar el mínimo de documentación clínica. Todo esto gracias al impulso de la Dirección del Área de Salud.

Actualmente, los profesionales están digitalizando, a través del Proyecto Códice las alrededor de 270.000 historias clínicas activas que existen en este centro hospitalario. Con ello, se está facilitando el manejo de la información y así obtener una mejor calidad en la prestación de los servicios.

Por otro lado, y gracias a la informatización con el actual Proyecto Selene, se está disminuyendo en casi un 70 por ciento los préstamos en papel de las historias clínicas.

Historias existentes	826488
Archivo activo	288635
Archivo no activo	361655
Archivo pasivo	176198
Códice	
Historias nuevas digitalizadas	5470
Historias totales digitalizadas	93806
% de historias digitalizadas	32,50%

Además, el servicio cuenta con una **Unidad de documentación e investigación**, en el que los profesionales pueden consultar y elaborar información clínica para la realización de sus estudios.

El Servicio de Archivo y Documentación Clínica está dando cobertura de información clínica a los diferentes organismos, tanto públicos como privados de nuestra Comunidad Autónoma; así presta colaboración con los distintos Servicios Jurídicos, Servicios Centrales, hospitales concertados y otros organismos centrales, así como de participar en labores docentes en la Escuela de Formación e Innovación de la Región de Murcia.

Con respecto a las derivaciones de los pacientes a hospitales concertados, el sistema permite trasladar, a través de medios electrónicos, la documentación clínica necesaria para la atención de nuestros pacientes derivados.

Proyecto Códice

La puesta en marcha del hospital ‘Santa Lucía’ supuso una oportunidad para iniciar en el año 2009 el proyecto ‘Códice’ en los hospitales de Cartagena, modernizar el Servicio de Archivo y Documentación y mejorar la eficacia de los préstamos de las historias clínicas que se realizan en el área de salud.

A través de ‘Códice’ se comenzaron a digitalizar las historias clínicas de los pacientes e incorporarlas al ‘Selene’, software informático que utilizan los médicos para acceder al historial del enfermo desde su ordenador y, por tanto tener acceso también a las imágenes de las pruebas diagnósticas, informes, etc. con una media de digitalización de 800 historias mensuales.

Día del paciente ostomizado en el Hospital Santa Lucía

El **Hospital General Universitario Santa Lucía** dispone de una consulta especializada con profesionales estomaterapeutas, y dependiente del **Servicio de Cirugía General**, que atendió el pasado año 2016 hasta 60 nuevos pacientes ostomizados.

Las personas que llevan bolsas de ostomía la pueden necesitar debido a diversas causas entre las que se encuentran el cáncer de recto y de colon, traumatismos graves, enfermedades inflamatorias como la colitis ulcerosa complicada y enfermedad de crohn, etc.

A través del estoma se evacúan las heces de los pacientes, que son recogidos en una bolsa que debe vaciarse con regularidad por lo que pueden producirse accidentes como salpicaduras, manchas, quemadura de la piel, e irritaciones.

El equipo de la consulta del Hospital "Santa Lucía" ofrece atención integral a estos pacientes que requieren no sólo asistencia sanitaria sino también entrenamiento, orientación y asesoramiento a diversos niveles para que se puedan reintegrar cuanto antes a sus vidas con normalidad y con las menos repercusiones familiares y sociales posibles.

Con la intención de normalizar esta circunstancia y dotarles de visibilidad, pacientes, familiares, y profesionales han

organizado una mesa informativa en el recinto hospitalario para conmemorar el **Día Mundial del paciente ostomizado** que se celebró el



sábado 7 de octubre.

Se trata de que la situación de estos pacientes sea conocida en la población y que sepan qué se siente llevando una bolsa. Al mismo tiempo, se trata de desestigmatizar al paciente. La ostomía aporta vida y no hay nada de lo que avergonzarse.

Nuevas técnicas de neumología intervencionista

El **Servicio de Neumología del Complejo Hospitalario Universitario de Cartagena** ha comenzado a emplear técnicas de neumología intervencionista dirigidas a tratar problemas respiratorios especialmente graves en los pacientes del **Área de Salud de Cartagena**, y que no se utilizan en otros centros de la Región.

En concreto, el servicio del hospital cartagenero ha practicado ya en este año 2017 dos intervenciones con éxito terapéutico a pacientes que presentaban una obstrucción de la vía aérea central debido a un tumor bronquial y a los que se les ha colocado una prótesis endobronquial.

Estos pacientes, hasta el inicio de esta técnica en el **Hospital Santa Lucía**, eran derivados a otros centros especializados fuera de la Región para su tratamiento.

El objetivo de la colocación de esta prótesis es mantener la permeabilidad de la vía aérea en pacientes que generalmente están afectados por este tipo de tumor que estenosa parcialmente la vía aérea produciendo dificultad al respirar, evitando que se obstruya si el tumor crece y mientras reciben un tratamiento definitivo.

Los tumores bronquiales obstruyen la vía de aire principal, traquea o bronquios principales, y dificultan por tanto el paso del aire a los pulmones.

Se trata, por tanto, de un procedimiento alternativo y complementario que se aplica en estos casos más complicados y hasta que se pueda implementar un tratamiento más duradero mediante radioterapia y quimioterapia.

El procedimiento consiste en, primero, reseca el tumor para posteriormente colocar la prótesis que consiste en una malla metálica, de silicona o mixta. La aplicación de prótesis endobronquiales se realiza en general después de una dilatación del sitio a tratar, o tras resección tumoral previa con láser o electrocauterio.

Comisión de EPOC



Este mes de octubre se constituyó un grupo de trabajo para mejorar el seguimiento de los pacientes con Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica integrado por miembros de distintos servicios y especialidades y equipo directivo.

Enfermera honorífica del Colegio de Enfermería



La enfermera del **Servicio de Otorrinolaringología del Hospital General Universitario Santa Lucía, Rosa Clavel**, recibió el nombramiento de enfermera honorífica por el Colegio de Enfermería de la Región de Murcia el pasado mes de octubre.

Renglones de una familia agradecida

En la vida, uno tiene dos opciones: elegir una profesión o seguir una vocación. Personas vocacionales son, en general, los maestros –como el que suscribe– y el personal sanitario –médicos, enfermeros, auxiliares, etc.–. Pues bien, nosotros hemos tenido la inmensa suerte –dentro de la desgracia que supone perder a un familiar querido– de cruzarnos con un grupo vocacional en grado supremo. Me explicaré. Mi madre –Teresa Hurtado Rodríguez– permaneció ingresada en la habitación 4205 de este hospital desde el 23 de septiembre hasta el 29, día en que su cuerpo dijo basta. Durante ese lapso fue atendida –¡y cómo de bien!– por un grupo encabezado por el Dr. Onofre. Desde el momento del ingreso hasta... hasta el del fallecimiento –del exitus, como creo que se dice ahora– recibí –con una entrega ejemplar– los mayores cuidados. Junto al Dr. Onofre se desvivía un excelente cuadro de colaboradores de los que –perdón por no citar a todos– destacaré al enfermero Miguel. Él la atendió cuando ella –nuestra madre– llegó hasta sus últimos instantes. Ellos han sido tan generosos, tan humanos, tan cercanos en atenderla que consiguieron –dentro de lo posible– que estos días de sufrimiento nos resultaran más llevaderos. Ahora –cuando la tierra cubre su cuerpo–, quiero –en nombre de la familia– hacer público nuestra gratitud por su comportamiento. Un consejo breve y casi innecesario: seguid así, la Medicina necesita personas tan cumplidoras. Y todo con una sonrisa tan curativa como el más eficaz de los medicamentos. A modo de despedida: nuestra felicitación por vuestra entrega y proceder con el enfermo y –no se olvide– con los dolientes más cercanos. Que Dios os lo premie en justa proporción a vuestra valía como personas. En nombre de la familia, **Fdo.: Francisco Fuentes Hurtado** En Cartagena, a primeros de octubre de 2017

“La Caja de Música”

Fundación FADE y el **Hospital Santa Lucía** de Cartagena han puesto en marcha “**La Caja de Música**”, un proyecto pionero en nuestra Región en ámbito del voluntariado para mejorar la hospitalización de los más pequeños a través de los recursos que ofrece la música.

“**La Caja de Música**” se compone de una serie de talleres de musicoterapia destinados a paliar los efectos negativos de la estancia hospitalaria y mejorar sus capacidades a través de la música. Es, por tanto, una oportunidad para que los menores encuentren entretenimiento y dispersión a través de la música.

Dirigidos por expertos en musicoterapia y con la ayuda de los voluntarios de la **Fundación FADE**, realizan audiciones, juegos musicales, exploración de sonidos, etc. para crecer en estimulación sensorial, facilitar la relajación y disminuir el estrés de estos menores hospitalizados. La música ha demostrado la capacidad de energizar o relajar, facilitar el pensamiento o distraer nuestra atención; nos ayuda a desarrollar la creatividad y la fantasía.

Una vez al mes en el aula hospitalaria, los menores trabajan la expresión corporal, la vocal e instrumental, el movimiento, y los aspectos plásticos y dramáticos, siempre en torno a un tema.



“**La Caja de Música**” se enmarca en el proyecto ‘**SECUNDA Smile**’ de voluntariado que la **Fundación FADE** viene desarrollando en el Hospital Santa Lucía gracias a la colaboración de la **Obra Social “la Caixa”** y que a durante los primeros meses de 2017 ha atendido a 417 menores y 327 enfermos onco-hematológicos gracias al apoyo de un centenar de voluntarios.

Contacto: anam.meseguer@carm.es • **Teléf.:** 968 12 86 00

Ext. 952037

Más información: <http://webrosell.rosell.local/@Area2Cartagena>