



El hospital de referencia de la Región de Murcia, obtiene la Medalla de Oro por su excelencia en la atención sanitaria.

## Medalla de Oro

La entrega de la distinción al Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca se celebró el pasado 9 de junio, Día de la Región

El Consejo de Gobierno del pasado 11 de abril iniciaba el expediente de concesión de la Medalla de Oro de la Región al Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca. A

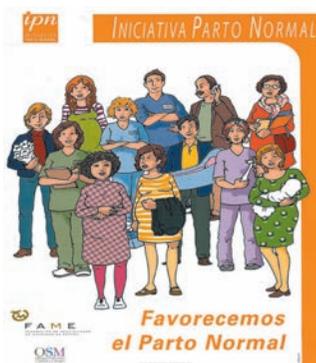
propuesta de la consejera de Sanidad, María Ángeles Palacios, el hospital se ha hecho acreedor de esta distinción “debido a su reconocimiento nacional e internacional como centro de refe-

rencia por su gran calidad asistencial, por la excelencia en la atención al paciente, por el fomento de la docencia y demás actividades que lo sitúan como centro neurálgico de la investi-

gación y el desarrollo, lo que determina que haya sido y sea uno de los más prestigiosos centros sanitarios del país”. La distinción se entregó el pasado 9 de junio, Día de la Región.

### El Materno-Infantil otorgará a la mujer mayor capacidad de decisión y más intimidad

La ampliación y mejora de las instalaciones del hospital Materno-Infantil facilitarán que la Arrixaca consolide un nuevo concepto asistencial en el que se fomentará el parto normal y primarán más las opiniones de la madre. PÁGINAS 8 Y 9



### La V Semana de Hábitos Saludables fomenta la dieta sana y el ejercicio físico

Más de 200 trabajadores de la Arrixaca se han implicado al máximo para organizar la V Semana de Hábitos Saludables, que fomenta el ejercicio físico regular y la alimentación sana como claves de salud y bienestar. PÁGINAS 2 Y 3

### CONTENIDOS

■ Semana Verde	4 y 5
■ El timón de los residentes	6
■ I Jornada de Calidad Somuca	7
■ Estudio de la sordera genética	10
■ Lucha contra el Alzheimer	11
■ Zacarías Cerezo, en las Aulas	12
■ Premios y distinciones	13
■ Servicio de Facturación	14 y 15



El director general de Deportes y medallista olímpico Antonio Peñalver acompañó a los miembros de Atletarrixaca, PupaClown y niños en la tradicional marcha saludable de la Arrixaca.

# La ‘dieta milagro’ de la Arrixaca: alimentación sana y ejercicio físico

La V Semana de Hábitos Saludables convierte a la Arrixaca en referente regional del fomento de las buenas prácticas entre niños y mayores a través de una propuesta lúdica y educativa

Una de las actividades más consolidada y que implica a más profesionales en la Arrixaca es la Semana de los Hábitos Saludables, que acaba de celebrar su quinta edición. Más de 200 personas coordinadas desde la Subdirección de Gestión de Servicios Generales, liderada por Arturo Giménez, que creen en un mensaje positivo: hacer una dieta equilibrada y ejercicio físico regular es fuente de salud y bienestar para niños y mayores.

Este fue el lema que desde el 26 y hasta el 30 de mayo conquistó hasta el último rincón de la Arrixaca, gracias en buena medida a la colaboración de la Asociación para la Defensa de la Buena Alimentación (Adeba), la Unidad de Nutrición del Hospital Virgen de la Arrixaca, los maestros de las Aulas Hospitalarias, los payasos PupaClown, la Asocia-

ción Cultural de Jefes de Cocina y Cocineros de la Región de Murcia (Jecomur), la Federación de Cooperativas Agrarias de Murcia (Fecomam), la Federación Regional de Empresarios de Hostelería (Hostemur) y la Comunidad Europea de Cocineros (Eurotoques).

Con la participación añadida de

Todo Corazón y la Asociación de Enfermos del Corazón (Aceremur), la semana estuvo centrada en la comida cardiosaludable, que fue protagonista el viernes día 30 con la mesa coloquio ‘Corazón, alimentación y deporte’, coordinada por José Antonio Villegas, catedrático de Fisiología del Deporte de la UCAM.

“Hay que hacer un esfuerzo conjunto para acometer un problema grave como es la obesidad, asegura Arturo Giménez, uno de los máximos valedores de la iniciativa. Añade este profesional que el gran objetivo de la Arrixaca es “transmitir a la sociedad la importancia de la dieta saludable y concienciar a niños y a mayores de la necesidad de llevar una alimentación sana”.

La Arrixaca, referente nacional en el fomento de hábitos saludables, “sigue empeñada en decir que la actividad física, aunque sea simplemente andar, es importante para el mejor estado de los ciudadanos, y a nuestros pacientes les recordamos que las dietas terapéuticas no sólo no son aburridas, sino que son altamente agradables y variadas, ya que permiten combinar ensaladas, platos de cuchara y fruta”, concluye.

## Ensalada, plato de cuchara y fruta

Tal como explica el Subdirector de Gestión, la Arrixaca “no sólo realiza actividad asistencial, sino que está cada vez más involucrada con la sociedad”. De ahí que insista en la importancia de que “los ciudadanos creen en el mensaje que les transmitimos, que tengan confianza en que es bene-

ficioso y que sus resultados se notan a corto, medio y largo plazo”. Para todos los profesionales del hospital, y en palabras de Arturo Giménez, “la verdadera ‘dieta milagro’ es comer una ensalada, un plato de cuchara y una fruta”. Y para notar sus efectos, el consejo es sencillo: probar.

# Los restaurantes de la Región apuestan por los buenos hábitos

Las asociaciones de hostelería Jecomur, Eurotoques y Hostemur apoyan la iniciativa del hospital y prestan el buen hacer de sus chefs para elaborar los menús terapéuticos de los pacientes

No hay un solo hospital nacional que haga tanto hincapié como nosotros en iniciativas como ésta y que además lo hagan durante toda una semana”, asegura Arturo Giménez, quien añade que la Semana de Hábitos Saludables “es algo propio del hospital que nos demandan los profesionales y la sociedad en su conjunto, porque la Arrixaca está cada vez más abierta a los ciudadanos, y por eso participan en esta iniciativa institutos, asociaciones, universidades, colegios y restaurantes”.

Y es que en esta nueva edición también se ha contado con el apoyo de jefes de cocina de diferentes restaurantes murcianos, quienes dirigieron la preparación de las comidas de los pacientes y colaboraron con sus ‘recetas’ de salud.

*Los jefes de Cocina de la Escuela de Hostelería de ‘La Flota’ y de los Restaurantes El Retiro de Torre Pacheco, Hotel Jardines de Lorca y Mesón La Torre de Puente Tocinos elaboraron menús*

El intenso programa de actividades se inició el lunes 26 de mayo con la colocación de la pirámide nutricional en el vestíbulo de la Arrixaca. Además, se inauguraron las jornadas y los stand de las Asociaciones Todo Corazón y Acere-



La consejera de Sanidad, María Ángeles Palacios, relacionó durante el desayuno saludable alimentación sana y prevención de enfermedades.



Más de 140 profesionales componen el Servicio de Cocina del hospital.



Las asociaciones han sido invitadas de lujo en la V Semana.

mur, mientras que la comida de los pacientes estuvo dirigida por alumnos de la Escuela de Hostelería.

El martes 27 se impartió un curso de manipuladores de alimentos dirigido al personal del hospi-

tal, mientras que la comida de los pacientes estuvo dirigida por el chef de Eurotoques de El Retiro de Torre Pacheco, José Abenza.

El miércoles 28 fue el turno del Jefe de Cocina de Jecomur del Mesón La Torre de Puente Tocinos, Mariano Muñoz. Además, los niños ingresados en la Arrixaca –junto con alumnos de los colegios de La Era Alta– recibieron una charla impartida por José María Xandri y los PupaClown, disfrutando después de de una deliciosa comida tipo bufet.

Ya el jueves 29, el Director General de Deportes y Medalla de plata en las olimpiadas de Barcelona '92, Antonio Peñalver, acompañó a los niños hospitalizados y a los alumnos del Colegio Santa Rosa de Lima de El Palmar a realizar el tradicional paseo saludable, y la comida de los pacientes corrió a cargo del chef de Hostemur del Hotel Jardines de Lorca, José Antonio Martínez.

Finalmente, el menú de pacientes del Viernes fue elaborado por Emilio Sánchez, Cocinero jubilado de la Arrixaca y José Martínez Viudes, Jefe de Grupo de Cocineros.

# POLÍTICA DE SOSTENIBILIDAD Y PROTECCIÓN MEDIOAMBIENTAL

## Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca

El desarrollo de la actividad del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca se centra en los ámbitos asistencial, docente e investigador y resulta afectado e implicado en la problemática medioambiental. Por ello tiene la responsabilidad de ser una organización respetuosa con el medioambiente desde la que se desarrollan o potencian entornos saludables para las actuales y futuras generaciones.

Somos conscientes de que nuestras acciones generan un impacto tanto sobre el medio ambiente como sobre los colectivos con los que nos relacionamos: administraciones, empresas, organizaciones no lucrativas, trabajadores, proveedores y miembros de la comunidad, por lo que, para mejorar nuestro desempeño ambiental, social y económico queremos implantar en nuestro Hospital un Sistema de Gestión Sostenible. Con ello pretendemos:

1. Adoptar las medidas necesarias para evitar o minimizar los impactos ambientales negativos que puedan generar nuestras actividades.
2. Gestionar la organización de una forma sostenible, de manera que sea respetuosa tanto con los seres humanos como con el medio ambiente.

### Para lo que queremos asumir los siguientes COMPROMISOS:

#### 1. Con el medio ambiente

Ir más allá de las exigencias de la legislación ambiental aplicable, así como cumplir con los demás requisitos ambientales a los que el Hospital se suscriba, para mejorar nuestro desempeño ambiental y prevenir la contaminación, estableciendo procedimientos que permitan identificar, valorar y controlar los aspectos medioambientales de nuestras actividades que tengan un impacto significativo.

#### 2. Con nuestros usuarios

Mantener el compromiso con la excelencia para ofrecer unos servicios y productos con la mayor calidad posible, promoviendo la mejora continua.

#### 3. Con nuestros proveedores

Llevar a cabo una política de compras que contemple, además del precio y la calidad, criterios sociales y ambientales.

#### 4. Con nuestros profesionales

Apostar por la confianza y la responsabilidad como pautas que marcan la política de recursos humanos de nuestro Hospital.

Mantener lugares de trabajo adecuados, saludables y seguros.

Propiciar y facilitar la formación de los trabajadores y colaboradores. Proporcionar una formación continuada que facilite su participación en la implementación y mejora del Sistema de Gestión Sostenible.

#### 5. Con la participación de los grupos de interés en la construcción de un desarrollo sostenible: la búsqueda de alianzas para el cambio.

Comunicar esta política de sostenibilidad a todos los profesionales y otros grupos de interés e implantarla y mantenerla en todos los niveles de la organización.

Desarrollar acciones que contribuyan a que nuestros grupos de interés se impliquen activamente en la construcción de un desarrollo sostenible.

#### 6. Con la comunidad

Promover el desarrollo de la comunidad con la participación en foros, redes y alianzas para la construcción de un entorno más justo, solidario y sostenible.

#### 7. Con la mejora de procesos y actividades

Identificar procesos claves, estableciendo anualmente objetivos cuantificables y evaluables, materializados en un plan por áreas y programas. Profundizar en nuestros procedimientos y sistemas de gestión para mejorar continuamente nuestra eficacia y eficiencia.



Esta Política de Sostenibilidad ha sido consensuada con los profesionales del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca y pretende ser guía para el Sistema de Gestión Sostenible que se proyecta implantar en el Hospital. Su cumplimiento es posible gracias a la implicación de todas las personas que forman parte del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca.

Esta Política se difunde a todos los niveles, es periódicamente revisada y publicada para el conocimiento de todas las partes interesadas.

# Medio ambiente y salud, dos caras de una moneda

El hospital sensibiliza y conciencia a pacientes y trabajadores en una intensa Semana Verde

Los días mundiales contra el tabaco (31 de mayo) y del medio ambiente (5 de junio) han servido de base a una nueva edición de la Semana Verde, que la Unidad de Salud Medioambiental Pediátrica (PEHSU) de la Arrixaca ha organizado entre los días 2 y 6 de junio. Algunos de los objetivos perseguidos, y logrados, con esta iniciativa son dar a conocer que el año 2008 ha sido declarado por la Asamblea General de las Naciones Unidas como Año Internacional del Planeta Tierra y sensibilizar a trabajadores, pacientes, familiares y público general sobre la importancia del desarrollo sostenible de los procesos y recursos naturales, así como de la incidencia de los factores medioambientales en la salud y el bienestar de la población.

Para conseguirlo, las actividades propuestas en la Semana Verde en torno al día mundial contra el tabaco, y bajo el lema 'Que nadie te robe el derecho a intentar: por una vida libre de tabaco', incluyeron desde entrega de kits de salud con folletos informativos, hasta pruebas de monóxido de carbono en el aire exhalado a los fumadores que quisieran chequearse y actuación de la compañía titiritera 'Triscenio teatro' para la pre-

vención del tabaquismo juvenil, pasando por sesiones científicas sobre tabaquismo y pediatría.

Alrededor del día mundial del medio ambiente, una de las iniciativas mejor acogidas por el público ha sido una exposición itinerante del Ayuntamiento de Murcia: 'Murcia, ecología de una ciudad'.

También se celebró un concurso de carteles para niños bajo el lema 'Cuida planeta amigo', que han sido expuestos en el hospital junto a un cuadro elaborado por Manuel P. Delgado dedicado a la Tierra, así como la actuación de la compañía 'Ecoteatro Planeta Cansado', realizando un cuentacuentos para los niños de las Aulas Hospitalarias y los colegios Santa Rosa de Lima y José María Párraga, en colaboración con la Biblioteca Regional.

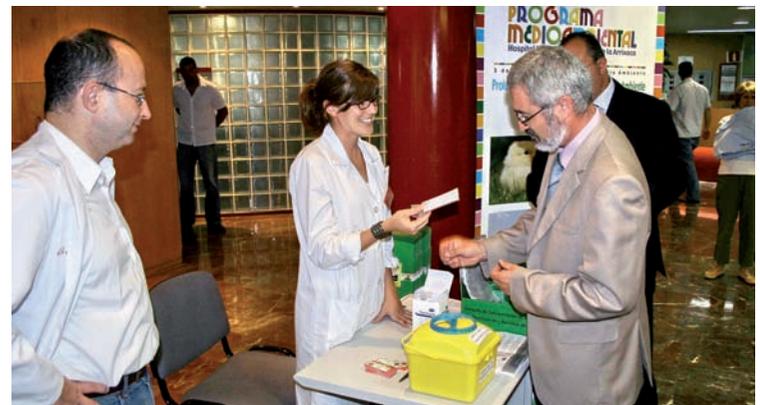
No han faltado tampoco en esta ocasión actividades ya consolidadas en el hospital como el recambio de termómetros de mercurio, la plantación de un árbol –un olivo–, la construcción de un muro hecho con el equivalente al papel que consume la Arrixaca en una semana –que son 250.000 folios–, la distribución de folletos informativos y la proyección de vídeos divulgativos sobre temas como el tabaquismo o el consumo responsable en el hogar.

## MAYOR CONCIENCIACIÓN

Como novedades este año se ha realizado el despliegue de la Política de Sostenibilidad y Protección Medioambiental, se han instalado tanto un buzón verde como un tablón informativo en el hospital, como herramientas para mejorar la comunicación, aportar ideas y sugerencias sobre los aspectos ambientales. Otras



Exposiciones y charlas han llenado las instalaciones de la Arrixaca durante la Semana Verde.



El recambio de termómetros de mercurio es ya un clásico en el hospital.



Trabajadores, pacientes y público en general han sido los destinatarios de la iniciativa.

actividades realizadas han sido una visita de los niños del colegio San Jorge al Aula de Naturaleza El Majal Blanco, cerca del CEMACAM, en Torre Guil, dentro del programa de Salud Comunitaria Escolar que la Unidad de Salud Medioambiental está desarrollando.

Tampoco este año se ha echado en falta la emisión de documentales. En esta ocasión ha sido 'Tierra', dirigido por Alastair Fothergill y Mark Linfield, y que fue filmado durante

cinco años en más de 200 localizaciones de 26 países.

Además, y para un mayor conocimiento de la figura del 'celador verde' del hospital, tuvo lugar durante la semana una comunicación oral a cargo de Antonio Orenes, jefe de personal subalterno del Maternoinfantil; Francisco José Martínez, encargado de turno del Maternoinfantil. La sesión estuvo moderada por Arturo Giménez, subdirector de Gestión y Servicios Generales.

**Muchas** actividades organizadas por la Unidad de Salud Medioambiental Pediátrica han tenido al planeta Tierra como eje



Imagen de la acogida a los nuevos residentes, tomada el pasado 21 de mayo. En el centro de la imagen, abajo, los doctores Manuel Alcaraz, José Galcerá y Rosa Muñoz, entre otros.

# La formación del residente, prioritaria

Rosa Muñoz asegura que su experiencia como jefa de Residentes de la Arrixaca durante el último año ha sido “interesante, de aprendizaje, de responsabilidad y muy gratificante”

La formación es una constante en la vida profesional de los médicos. No acaba nunca y tiene en la residencia, una vez que los estudiantes de Medicina culminan la carrera y superan el MIR, un punto de inflexión. “La vida del residente se vive sólo una vez, y aunque hay que sufrirla, también hay que vivirla intensamente”. Así la define la actual jefa de Residentes de la Arrixaca, Rosa Muñoz Muñoz, una figura que actúa como lazo de unión entre el doctor José Galcerá Tomás, jefe de Estudios y presidente de la Comisión de Docencia, y los residentes, y de éstos entre sí.

Cada año son más de 250 los residentes que se incorporan a la Arrixaca, y en todos ellos hay varios denominadores comunes: mucho trabajo, mucha formación y más aún preocupación por dicha formación. Rosa Muñoz añade que “por esta razón es buena la competitividad que existe entre ellos, que aunque no se expresa de manera abierta es una vía para ampliar esa formación; no hay sitio para todos, y menos donde uno quiere”.

Son pocos los que se pueden quedar en la Arrixaca tras la residencia. “Hay muchos hospitales comarcales que necesitan profesionales, y aunque es difícil cortar el ‘cordón umbilical’, es importante conocer otros centros”, asegura.

Su experiencia en la jefatura, que está a punto de terminar –es un car-

## Evaluación recíproca

Como objetivo inmediato, este año se va a llevar a cabo la evaluación recíproca, gracias a la cual los residentes formarán parte de su propia formación y calificarán a sus formadores.

Otra propuesta aprobada este año ha sido la de aumentar el

número de vocales de los residentes en la Comisión de Docencia, con el fin de que su voto “en todo lo que tenga que ver con su formación valga tanto o más que el de un tutor”. Al fin y al cabo, “lo que importa en la Comisión es el residente”, asegura Rosa Muñoz.

go que se renueva anualmente– la califica Muñoz como “interesante, de aprendizaje, de responsabilidad y muy gratificante a la vez, porque conoces un mundo muy diferente a la labor asistencial: la docencia”.

La figura del jefe de Residentes existe en la Arrixaca desde hace menos de diez años. “Desarrollas, en teoría, el 50% de tu labor en tu Servicio, y el restante 50%, a la jefatura”, añade. Sin embargo, “en la Arrixaca, dada la gran presión asistencial que hay, la realidad es que dedicas el cien por cien del tiempo a tu Servicio, mientras que la jefatura es trabajo que te llevas a casa”.

Uno de los incentivos para optar al cargo es que el jefe de Residentes dispone de un año de contrato en la Arrixaca. “Para mí esto no era lo primordial; hice una apuesta personal, rechazando un contrato indefinido fuera del hospital, porque el residente tiene que ser tu prioridad y no hay que pensar sólo en la pro-

yección profesional y en el año de contrato”, asegura Rosa Muñoz.

Siendo ese enlace en la Comisión “conoces más profundamente a los residentes, sus problemas e inquietudes, y te das cuenta de que de verdad hay personas a las que les importa su formación, algo que no sueles pensar cuando eres MIR”.

## CONTACTO DIRECTO

Adscrita al Servicio de Nefrología, durante su propia residencia estuvo muy en contacto con el resto de residentes, algo que considera vital para la profesión. “Cada año hay más subdivisión en especialidades, nos vamos separando y perdemos el contacto entre nosotros”, explica, y considera que en el fomento de esa convivencia hay dos claves: las guardias en Urgencias y las sesiones clínicas conjuntas.

Cada mes se realiza una sesión general en el pabellón de Docencia. Los residentes de un servicio pre-



Rosa Muñoz Muñoz, jefa de Residentes.

sentan un caso ante el resto de servicios. “No se hace en todos los hospitales docentes y es un punto de encuentro muy importante, ya que les hace mantener una visión global de la medicina”.

Algunas de las propuestas realizadas y aprobadas durante el año de jefatura de Rosa Muñoz incluyen la realización de cursos transversales de geriatría, infecciones, riesgo cardiovascular y dolor, entre otros. Otra iniciativa ha sido la renovación de las camas de los residentes para su descanso durante las guardias de Urgencias, que entre semana duran 17 horas y 24 los fines de semana.

También inquietan a los residentes las salidas al extranjero, y uno de los logros del jefe de Estudios y su Comisión de Docencia ha sido la aprobación de una ‘bolsa de viaje’.



De izquierda a derecha, Rodolfo Castillo, Manuel Alcaraz, María Ángeles Palacios, Rafael Gomis, Pedro Parra Hidalgo y Juan Antonio Jiménez.

# Satisfacción y calidad

La Arrixaca organiza el I Simposio Somuca, impulsado por la Sociedad Murciana de Calidad Asistencial y centrado en el profesional sanitario

Un alto grado de satisfacción profesional en el ámbito sanitario es una herramienta de mejora de la calidad asistencial y, por tanto, de la propia satisfacción del paciente. Con el fin de demostrar esta premisa, la Sociedad Murciana de Calidad Asistencial (Somuca), en colaboración con el Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca, organizó el I Simposio Somuca; una cita que contó con el respaldo del público, que acudió masivamente al salón de actos de la Arrixaca el pasado 8 de mayo.

En esta alta participación –con más de 350 inscripciones– influyó en gran medida el perfil de los ponentes, que compartieron con los asistentes experiencias innovadoras desarrolladas en el País Vasco, Cataluña, Andalucía, Cantabria y Alicante en torno al liderazgo, la monitorización del grado de satisfacción del profesional, la evaluación del clima laboral en las instituciones sanitarias o el síndrome del profesional ‘quemado’, entre otros temas.

La inauguración del simposio, diseñado como foro complementario del congreso regional bienal de calidad asistencial, corrió a cargo de la consejera de Sanidad, María Ánge-



Más de 350 profesionales se inscribieron en este primer Simposio Somuca.

les Palacios, quien estuvo acompañada por el gerente de la Arrixaca, Manuel Alcaraz; el presidente de Somuca, Rafael Gomis; el presidente del Colegio de Médicos de Murcia, Rodolfo Castillo; el vocal del Colegio de Enfermería Juan Antonio Jiménez, y el presidente del comité científico, Pedro Parra Hidalgo.

## EVALUACIÓN EN EL SENO DEL SMS

La consejera avanzó durante el simposio que Sanidad va a aplicar una herramienta para conocer la satisfacción de los profesionales del Servicio Murciano de Salud (SMS) “que facilite información de la percep-

ción de los profesionales y oriente las políticas de recursos humanos”, teniendo en el modelo EFQM la vía principal para alcanzar los objetivos marcados de calidad asistencial.

En este sentido, Manuel Alcaraz recalzó su “intuición” de que la satisfacción del profesional tiene una relación directa con los resultados asistenciales y la satisfacción del paciente, y Rafael Gomis aseguró que “todos salimos ganando evaluando dónde y en qué podemos mejorar”. Asimismo, Pedro Parra Hidalgo se mostró defensor de “cuidar, formar, motivar y apoyar a los profesionales para mejorar nuestro servicio”.

## EVENTOS



Cartel anunciador de las jornadas de la Fundación Signo.

## Murcia será sede de las IX Jornadas de Gestión y Evaluación de Costes

Reflexionar, debatir, intercambiar impresiones e ideas innovadoras han forjado siempre el espíritu de las Jornadas de Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios de la Fundación Signo ([www.fundacionsigno.com](http://www.fundacionsigno.com)). Unas jornadas que en su próxima edición, la novena, tendrán en Murcia un marco de excepción y versarán sobre ‘Innovación y eficiencia para la salud y calidad de vida’ como lema central.

Otros temas de interés que serán protagonistas de las diversas mesas redondas y talleres de que constan las jornadas son los nuevos enfoques en la evaluación de la tecnología, la revisión de la financiación sanitaria como reto siempre pendiente, la Ley de dependencia y su impacto en la práctica asistencial, la tarjeta sanitaria inteligente o el gasto farmacéutico y su equilibrio entre sostenibilidad y valores.

El Palacio de Congresos de la Región de Murcia será el lugar escogido para esta cita nacional, que tendrá lugar entre el 5 y el 7 de noviembre. Previamente, las jornadas serán presentadas en el salón de actos de Cajamurcia, el próximo 13 de junio a las 12:00 horas.

# Por un Materno-Infantil más humano

La ampliación de las instalaciones va acompañada de un nuevo concepto asistencial que será menos traumático para madres e hijos y fomentará el parto normal y la lactancia materna

La remodelación y ampliación del hospital Materno-Infantil de la Arriaxaca no sólo duplicará la capacidad actual de las instalaciones hasta llegar a los 45.000 metros cuadrados. También dotará al área de 40 camas más –hasta un total de 196, 44 de ellas en habitaciones individuales–, cuatro nuevos quirófanos y 14 salas individuales de dilatación y parto. Además, creará nuevas unidades como Medicina Materno-Fetal, y, lo que es más importante para el bienestar de las madres, los niños y los adolescentes, a estas mejoras le acompañará un concepto de hospital humanizado en el que los pacientes ganarán en intimidad, comodidad y capacidad de decisión.

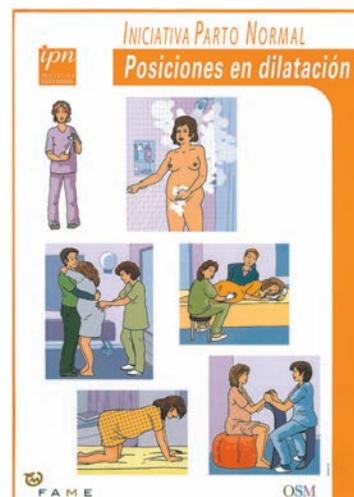
La coordinadora de Enfermería del hospital Materno-Infantil, Concepción Martínez Romero, asegura que no se ha esperado a tener las nuevas instalaciones, cuya primera fase está a punto de culminar, para implantar esta nueva filosofía, sino que ya se llevan dando pasos importantes desde hace años, sobre todo en el área de maternal y neonatos.

Así, relata que hace siete años no entraba nadie a los paritorios, y que ya desde 2001 acceden los padres que desean hacerlo. Además, tanto “durante el proceso de dilatación como en el paritorio entra la persona que la mujer quiere que le acompañe, que no siempre es la pareja, y se les da la opción de elegir”.

En ese camino hacia lo que se denomina parto normal y que la Arriaxaca promueve con firmeza –no en balde es la primera maternidad del país, con más de 8.200 partos en 2007 y una media de 23 partos diarios–, “hay que humanizar el momento del nacimiento para que la mujer no lo recuerde como algo traumático”. Así, Martínez Romero explica que ya no se enema a todas las mujeres por norma, como tampoco el rasurado del periné es obligatorio.



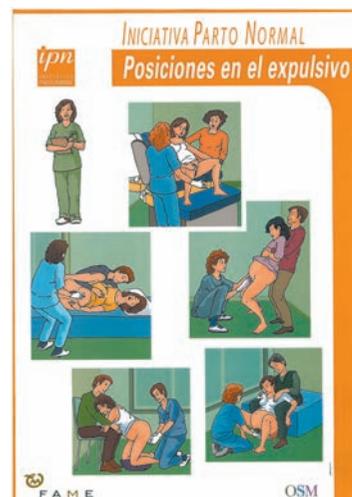
Con el nuevo Materno-Infantil y la remodelación del hospital actual se pasará de 25.000 a 45.000 metros cuadrados de instalaciones.



La información es clave para decidir.

En cuanto a la epidural, desde los años 90 se le pone a la mujer que va a dar a luz si hay tiempo para que haga efecto y no hay contraindicaciones. “Lo importante es que la mujer pueda decidir dentro de la adaptación a los protocolos del hospital”, añade la coordinadora.

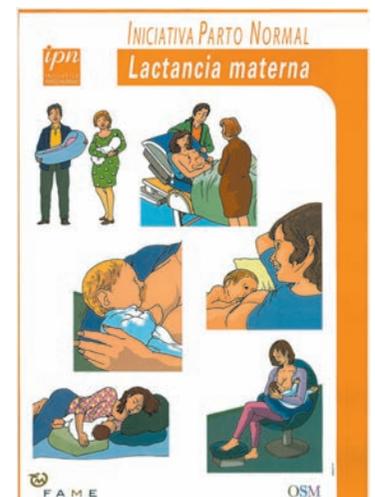
Otra realidad que no ha esperado a las nuevas instalaciones es la defensa del vínculo entre madre e hijo, ya que una vez que éste nace “no se separan en ningún momento,



La mujer tiene diversas opciones de parto.

y desde hace dos o tres años se hace un registro del contacto piel con piel desde el mismo paritorio, y siempre que la mujer quiera se inicia la lactancia materna desde la recuperación”. Incluso en las cesáreas se realiza este contacto piel con piel y se fomenta la lactancia, iniciativa por la que se han interesado hospitales tan importantes como La Paz.

“Es vital que se fomente el vínculo entre la madre, el padre y el hijo, pero ya desde Atención Prima-



La lactancia materna, prioridad del hospital.

ria”, asegura Concepción Martínez, firme defensora de que las matronas informen al máximo a las futuras y recientes madres. “Estando informada por las matronas, la mujer puede decidir no sólo sobre el enema o la epidural, también sobre la postura en la que quiere tener a su hijo: sentada, que fisiológicamente es más cómodo, de pie, una postura muy favorecedora del parto...”.

En este sentido, añade que “estamos probando con distintos tipos de



Los profesionales del hospital Materno-Infantil ya están aplicando el nuevo concepto asistencial antes de la culminación del nuevo edificio.

potros para poner en el nuevo Materno-Infantil aquél en el que la mujer se sienta más cómoda y no el que sea más bonito”, afirma.

#### MAYOR INTIMIDAD

Ya está habiendo un cambio previo en las actitudes de los profesionales antes de que se produzca la adaptación al nuevo entorno.

En este sentido, la intimidad se cuida y se cuidará al máximo en todo el proceso del parto, gracias a las 14 salas individuales de dilatación donde la mujer siempre estará acompañada por la persona que ella decida “y en un entorno cálido, muy alejado del concepto de quirófano, con cuarto de baño propio”. Incluso una de

las salas estará preparada con una bañera para partos no medicalizados.

Sin embargo, “esto no significa que no vaya a haber toda la tecnología necesaria en el caso de que se necesite monitorización, pero se trata de lograr que la dilatación, el parto y la recuperación se humanicen y normalicen lo máximo posible”, advierte Concepción Martínez.

Otra de las mejoras actuales, que se intensificará con la Unidad de Salud Materno-Fetal que albergará el nuevo edificio, es ya una realidad en los embarazos de riesgo gracias a la Unidad de Día Obstétrica (UDO). Hace tres años se ingresaba a todas las mujeres que estaban de 40 semanas. “Ahora sólo se ingresa a las

mujeres que tienen que estarlo, porque al resto se les hace un control exhaustivo” cada tres o cuatro días con monitorización, análisis, eco... Hasta dar la opción de llegar a una fecha límite de 42 semanas.

En el nuevo Materno-Infantil tam-

*El fomento de la lactancia materna es uno de los objetivos prioritarios de la dirección del hospital y de los profesionales de Materno-Infantil*

bién se contará con habitaciones individuales en la planta de puerperas.

#### POR LA LACTANCIA MATERNA

Desde hace cuatro años se desarrolla un programa de objetivos liderado desde la Dirección del hospital que incluye cursos de formación en lactancia materna para el personal. “Lo importante es que todos, matronas, ginecólogos, enfermeros, auxiliares... hablemos en el mismo idioma; hay grandes profesionales en la Arrixaca, pero todos necesitamos reciclarlos y ponernos al día”.

Otras iniciativas que ya se han puesto en marcha en la Arrixaca son la retirada de tetinas y chupetes de la planta de puerperas, neonatos, la UCI Neonatal...

La mujer, antes de abandonar el hospital, se lleva una hoja de Enfermería con cuidados y consejos para ella y su hijo, al que hay que hacerle las pruebas metabólicas –del talón– en el centro de salud como muy tarde a las 72 horas si no se la lleva hecha del hospital, que es lo normal.

También hay ya una enfermera de lactancia materna, adscrita a la Unidad de Salud Medioambiental Pediátrica, que pasa por las plantas y dispone de un móvil para acudir o aconsejar –incluso tras el alta médica– ante cualquier problema de grietas, vaciado de pechos, etc., que también da formación a las enfermeras de la planta dos veces por semana.

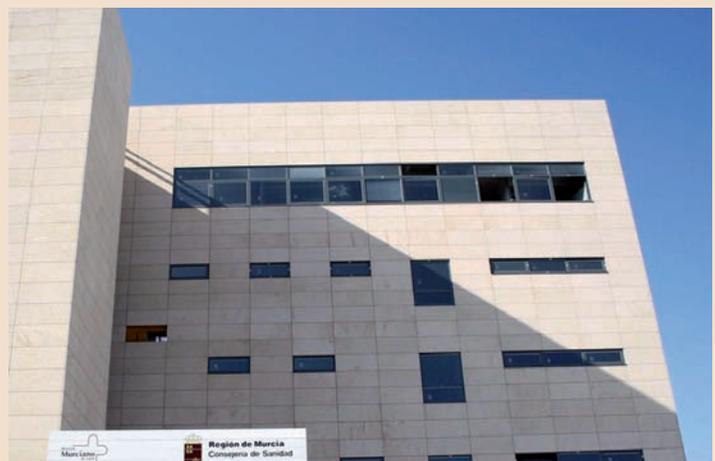
## Apertura de puertas para favorecer la recuperación

En el área de Infantil son muchos los cambios previstos y ya iniciados. Entre ellos, la ampliación del número de incubadoras (con un total de 16) en la UCI Neonatal. Además, y dentro de una política paulatina de apertura de puertas, los padres tienen acceso a la UCI para que puedan tocar a sus hijos.

Desde este mes, y de forma pionera, la Arrixaca abre 24 horas las puertas de neonatos y lactantes para que el padre, la madre o las personas que ellos decidan puedan estar todo el día con el

niño, aunque ya “desde hace más de un año en neonatos se practica el método canguro, por el cual y durante una hora al día el padre o la madre tienen al niño piel con piel”.

La entrada a la zona de lactantes, eso sí, debe cumplir una serie de requisitos: la familia “tiene que entender que si los niños están ahí es porque tienen una patología, por lo que hay que garantizar su seguridad y observar unas medidas mínimas de higiene y convivencia porque en cada box habrá tres bebés”.



Luz natural, boxes espaciosos y espacios acogedores para humanizar el hospital.

# Cómo prevenir la sordera hereditaria

El Servicio de Otorrinolaringología ha realizado estudios genéticos a 72 familias murcianas

Las hipoacusias hereditarias constituyen un área de la biomedicina en constante evolución. Los avances que se han ido produciendo no sólo han contribuido de forma directa al diagnóstico y prevención de estos procesos, sino que han permitido una mejor comprensión de la fisiopatología de la audición humana y de sus trastornos.

La pérdida de audición o hipoacusia es una patología frecuente en nuestro medio, cuya incidencia se estima entre 1 y 5/1.000 recién nacidos vivos. De entre los diferentes tipos de hipoacusia, más de la mitad se deben a causas genéticas, generalmente no acompañadas de otras alteraciones. De entre los más de 100 genes con diferentes tipos de herencia que se han descrito como responsables de la sordera neurosensorial, destacan por su interés y frecuencia aquellos que se heredan de manera autosómica y recesiva.

En España, las alteraciones en el gen de la conexina 26 (GJB2), localizado en las células basales e intermedias de la estría vascular y células de sostén del órgano de Corti, son responsables del mayor número



Las unidades de Genética y Bioquímica y Genética Médica de la Arrixaca colaboran con ORL.

de casos de sordera hereditaria no sindrómica prelingual. La segunda causa más frecuente es la alteración del ADN mitocondrial, heredada por vía materna. En este caso, la alteración presente en las familias es un cambio (A1555G) que afecta al gen mitocondrial 12SrRNA. Esta mutación parece conferir mayor sensibilidad al efecto ototóxico de algunos medicamentos, y el paciente suele desarrollar una pérdida de audición que se presenta a cualquier edad, es neurosensorial y progresiva.

Menos frecuente es la mutación Q829X en el gen OTOF (otoferlina);

se expresa en la base de las células ciliadas del órgano de Corti, en la región de la sinapsis con la fibra nerviosa, y puede tener relación con la despolarización de la fibra.

## 500 ENFERMOS ATENDIDOS

Por estas razones, para el diagnóstico y el tratamiento de estas enfermedades es importante estudiar el árbol genético familiar. Mediante el 'consejo genético' se obtendrá la prevención de nuevos casos en la familia a través de la identificación de portadores asintomáticos y del diagnóstico prenatal.

En la actualidad existen diversas posibilidades terapéuticas para la rehabilitación auditiva de los niños con hipoacusias genéticas. Algunas son las ayudas auditivas (audífonos), para las moderadas o leves, y los implantes cocleares, para las profundas. Además, la adaptación escolar y familiar es posible gracias al desarrollo de técnicas de comunicación alternativa, como el lenguaje de signos.

Desde 2004, año en que comenzó el estudio de las hipoacusias genéticas en el Servicio de Otorrinolaringología de la Arrixaca, se ha asistido a más de 500 enfermos de toda la Región en colaboración con la Unidad de Genética y Bioquímica de la Arrixaca (Dr. G. Glover), la Unidad de Genética Médica (Dra. E. Guillén) y la Unidad de Genética del Ramón y Cajal de Madrid (Dr. F. Moreno).

Los enfermos estudiados corresponden a 72 familias; de ellas 7 han sido diagnosticadas de una hipoacusia hereditaria. En 30 familias se han descartado las 4 causas más frecuentes de sordera hereditaria en España, y el resto siguen en investigación mediante técnicas moleculares.

## Murcia, lugar de cita nacional

Durante los días 11 y 12 de abril tuvo lugar la 27 Reunión de los Servicios de Otorrinolaringología de los hospitales de las comunidades de Valencia, Murcia y Castilla La Mancha, organizada por los servicios de Otorrinolaringología de los hospitales Virgen de la Arrixaca (Dr. Luis Miguel Amorós Rodríguez) y Reina Sofía de Murcia (profesor Dr. Carlos Sprekelsen Gassó).

Además de las presentaciones en forma de comunicaciones orales, pósters y vídeos, el Comité Científico organizó tres mesas redondas sobre temas monográficos: 'Radiofrecuencia en SAOS y en Cornetes', 'Amigdalectomía y Amigdalotomía' e 'Implantes Osteointegrados. Implantes de Oído Medio y Audífonos', que fueron debatidos por los mejores expertos. Todos ellos son temas de gran

actualidad no sólo por su demanda asistencial en todos los servicios de Otorrinolaringología, sino también por el cambio experimentado en la gestión clínica de estos procesos. Finalmente, se impartió la conferencia 'Dificultades y complicaciones en la cirugía del seno frontal', a cargo del profesor Dr. Manuel Bernal Sprekelsen, jefe de Servicio del Hospital Clínico de Barcelona.

El acto fue inaugurado por el director general de Asistencia Sanitaria, el Dr. Tomás Fernández; el director gerente del Hospital Virgen de la Arrixaca, el Dr. Manuel Alcaraz, y el director gerente del Hospital Reina Sofía, el Dr. José María Cerezo.

Entre los actos programados destacaron la visita al Museo de la Catedral y la cena de gala que tuvo lugar en los salones del Hotel NH Rincón de Pepe.

## HOMENAJE

### Al Dr. José Pernas

El 7 de marzo de este año tuvo lugar en los salones del Hotel Amistad de Murcia la cena de homenaje al doctor José Pernas Paz, ex jefe de Sección del Servicio de Otorrinolaringología, por su reciente jubilación. Asistieron tanto familiares como amigos y compañeros con los que ha compartido estos 36 años de vida profesional dentro y fuera de la Arrixaca.

Le deseamos mucha felicidad en esta nueva etapa que ahora comienza.

# Pieza clave para el diagnóstico y el tratamiento de las demencias

La Unidad de Demencias de la Arrixaca, en marcha desde finales de 2003, es la referencia regional en el tratamiento y diagnóstico de pacientes con enfermedades neurodegenerativas

**E**n la Región viven 10.200 enfermos de Alzheimer, una patología neurodegenerativa que afecta en Murcia al 5% de los mayores de 65 años y a la mitad de los que superan los 85. Para contribuir al conocimiento de esta enfermedad para la que no hay cura desarrollada, diagnosticarla lo más precozmente posible, la Arrixaca cuenta con un área de referencia regional, la Unidad de Demencias, bajo la dirección de la doctora Carmen Antúnez.

Esta especialista asegura que “el concepto de curación en este tipo de enfermedades es dar calidad de vida a los pacientes”, sean mayores o jóvenes y tengan demencias degenerativas tipo alzheimer, vascular frontotemporal, etc. El futuro más esperanzador en la mayoría de los casos “pasa por el diagnóstico precoz y el desarrollo de fármacos neuroprotectores”.

Desde que comenzó a funcionar la unidad a finales de 2003 se han atendido más de 8.950 visitas y 2.897 pacientes. El seguimiento es exhaustivo, ya que se trabaja “con registro electrónico desde el primer día”.

Trabajando codo con codo con la Fundación Alzheimer, que coordina el banco regional de cerebros para investigación –actualmente ubicado en Anatomía Patológica de la Arrixaca–, el modelo de trabajo de esta unidad conlleva el “abordaje integral” de la enfermedad. “Una vez analizado el perfil de la enfermedad abordamos la parte de atención al paciente, el diagnóstico; pero al ser una unidad de referencia nos ocupamos de la formación y de la investigación. Esta es la filosofía de la unidad y de la Fundación Alzheimer”, explica.

## EL NÚCLEO PACIENTE-FAMILIAR

Su equipo funciona como un conjunto multidisciplinar e interdisciplinar



Alberto Rábano, neuropatólogo de la Fundación Alcorcón y colaborador de la unidad en proyectos de investigación.

“porque el informe final que recibe el paciente es el resultado de la evaluación de todos los profesionales que ven al paciente y al familiar o cuidador, que a su vez han de concebirse como un núcleo”.

Formada por una auxiliar de Enfermería, una enfermera, 3 neurólogos, un auxiliar administrativo, 2 neuropsicólogos, 2 becarios y una psicóloga clínica, en la unidad también hay un trabajador social a tiempo parcial al que se le derivan casos especialmente difíciles.

La auxiliar de clínica recibe en primera instancia al paciente y le cita con la enfermera y el neurólogo. La enfermera le hace la historia de Enfermería: lo pesa, mide,

ve el estado de su piel, nutrición, etc. La primera visita con el neurólogo dura 90 minutos, mientras la enfermera le hace una serie de escalas de evaluación al familiar. El neurólogo le hace la exploración y pruebas exhaustivas, y pide una exploración neuropsicológica para comprobar el estado de las funciones cognitivas. Finalmente, los pacientes y los cuidadores que se consideran susceptibles de ser evaluados por un psicólogo clínico se derivan a éste.

“Del informe clínico final salen los tratamientos farmacológicos, psicosociales y de estimulación cognitiva, y realizamos además talleres colectivos e individuales”, concluye.



Carmen Antúnez, directora médica de la Unidad de Demencias de la Arrixaca.

## Una formación constante

**L**a unidad realiza tres cursos, tres veces al año durante siete semanas, con familiares y pacientes. Además, dentro de la actividad de consulta diaria se facilita información sobre la donación de cerebros que coordina Alzheimer.

Se hace formación fuera de la unidad e intraequipo: “Recibimos e impartimos formación, por ejemplo a los residentes de neurología, a los practicum y máster de psicología”, añade la doctora Antúnez, que indica que su equipo participa en cursos de la Fundación para la Formación e Investigación Sanitaria de Atención Primaria y psiquiatría, en la Facultad de Psicología y la Escuela de Práctica Psicológica.

Una ‘sesión de invitado’ al mes, con una conferencia magistral, completa la formación.



Los niños ingresados, trece en total, dejaron huella de sus habilidades en la acuarela de la Catedral de Murcia que Zacarías Cerezo pintó para ellos en las Aulas Hospitalarias.

# Zacarías Cerezo convierte las Aulas en un taller de acuarela cargado de magia

El artista de Guadalupe pintó con cariño y admiración junto a trece niños de 3 a 11 años dentro del programa 'Artista Murciano', coordinado por el maestro Lorenzo Baño Hernández

Con cajas de acuarela y mucho, mucho cariño, llegaba el pintor Zacarías Cerezo a las Aulas Hospitalarias para impartir a los niños ingresados una clase en la que todos, maestro y alumnos, aprendieron una lección valiosa: el arte es un refugio intacto donde la espontaneidad y la frescura de los chavales es siempre la mejor obra.

Dentro del programa 'Artista Murciano', un personaje relevante de la cultura regional visita las Aulas Hospitalarias para compartir los secretos de las pinceladas y el color con niños de 3 a 16 años. Así, formando parte de esta iniciativa, el pasado 21 de mayo volvía el artista de Guadalupe, que ya ha estado cinco veces en las Aulas contagiado por el entusiasmo de maestros y chavales. Un pintor que recupera gracias a estos talleres, como él mismo reconoce, la espontaneidad que tienen los niños y que "los adultos hemos perdido".

## UN REGALO PARA TODOS

Trece niños de 3 a 11 años esperaban a Zacarías Cerezo y a Lorenzo Baño, coordinador del programa y maestro de las Aulas. Uno a uno le



Maestros, enfermeros, médicos... Todos quisieron sumarse a la iniciativa de las Aulas Hospitalarias de la Arrixaca.

fueron pidiendo al artista un dibujo para colorear con acuarela, y de las manos de Zacarías Cerezo y de Remigio, un maestro jubilado y ayudante de excepción, fueron saliendo caballos, coches de bomberos, estadios de fútbol, palacios, Minnie Mouse, flores... "Llegamos al hospital trayendo como equipaje una sonrisa y una palabra cariñosa, hoy tan necesaria", recuerda Cerezo.

Mientras los pequeños daban vida a sus obras, Cerezo ponía los mimbres a una Catedral de Murcia que se completaría con los trazos de los niños hasta lograr una bella obra conjunta que ya luce en el hospital.

"Te transmiten una ilusión, una paz y una alegría que te transportan a otro mundo donde reina el sentimiento", aseguraban horas después los 'conductores' del taller, más agra-

decidos aún que los alumnos. "Muchas gracias por esta magnífica obra que hace que una mañana lleve alegría a estos niños-ángeles dentro del sufrimiento que conlleva la enfermedad. Hoy hemos aprendido mucho de ellos", añadía Cerezo.

Con esta iniciativa han visitado las Aulas Pedro Serna, Pepe Lucas, Pedro Cano y Zacarías Cerezo; el año que viene, Juan Mariano Balibrea.

# A la vanguardia en investigación

La Fundación Colegio de Médicos de Córdoba y Barclays premian a un equipo de investigadores de la Arrixaca, el 12 de Octubre de Madrid y el Centro Nacional de Investigación Oncológica

El Colegio de Médicos de Córdoba, su Fundación (FCMC) y Barclays han entregado el V Premio Nacional de Investigación FCMC, un galardón destinado al mejor trabajo científico de investigación experimental o clínica desarrollado en España.

El premio, dotado con 10.000 euros, ha correspondido a los autores del trabajo 'Molecular context of the EGFR mutations: Evidence for the activation of mTOR/S6K signaling', publicado en *Clinical Cancer Research* y desarrollado por un grupo de clínicos e investigadores básicos del Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid, Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO) y la Arrixaca.

El trabajo es el resultado de la colaboración que se inició en 2003 —en el marco de la Red Temática de

Investigación Cooperativa en Cáncer del Instituto de Salud Carlos III— entre el grupo de investigación en cáncer de pulmón liderado por el Dr. Torres-Lanzas, jefe del Servicio de Cirugía Torácica de la Arrixaca, y la Dra. Montserrat Sánchez Céspedes, investigadora principal del grupo de investigación en cáncer de pulmón del CNIO.

## CÁNCER DE PULMÓN

El trabajo se centra en el conocimiento de las mutaciones del receptor del factor de crecimiento epidérmico asociado al adenocarcinoma pulmonar y de sus vías de señalización, para una mejor comprensión de la actividad tiroxina kinaasa de estos receptores y de sus posibles implicaciones terapéuticas.

El grupo de investigación de la Arrixaca está constituido por inves-



En la imagen, la doctora Montserrat Sánchez-Céspedes y el doctor Juan Torres-Lanzas.

tigadores de la Unidad de Investigación del Servicio de Análisis Clínicos, la Unidad de Investigación de la Arrixaca y los servicios de Anatomía Patológica, Medicina Nuclear y Cirugía Torácica.

La ex ministra de Sanidad y doctora Ana Pastor, que presidió la entrega, destacó que “es imprescin-

dible impulsar la investigación con la aportación de nuevos recursos, el apoyo a la tarea de los investigadores, la mejora sustancial de sus condiciones de trabajo (...), así como el fomento de la creación de infraestructuras, tanto públicas como privadas, coordinadas y gestionadas con eficiencia y agilidad”.

## PREMIOS



Los enfermeros premiados, Esteban Merchán, Esperanza Melero y Mateo Párraga, han contado con la ayuda de Guadalupe Ruiz.

## Segundo premio Fresenius Medical Care para Enfermería Nefrológica

En el 32 Congreso Nacional de Enfermería Nefrológica organizado por la SEDEN y celebrado en Cádiz a finales del año pasado, se hizo acreedor del segundo premio Fresenius Medical un estudio realizado por Mateo Párraga, Esteban Merchán y Esperanza Melero, miembros de la Unidad de Enfermería Nefrológica de la Arrixaca.

El estudio, realizado en 11 pacientes en diálisis con el método de hemodiafiltración (HDF) *on line* (en línea), pretendía comprobar si existe diferencia en la mejor eliminación de la  $\beta_2$  microglobulina entre pacientes que se realizan HDF *on line* diaria y aquellos que lo hacen durante más tiempo, pero en días alternos. Sin embargo, la investigación puso de manifiesto que es un método eficaz para eliminar  $\beta_2$  microglobulina pero no existe relación entre su reducción y la frecuencia de las sesiones.

## RADIOGRAFÍA DEL HOSPITAL



Las componentes de Facturación, un servicio compuesto únicamente por mujeres y dependiente de la Subdirección de Gestión Económica y Gestión de Compras que dirige Carmen Martínez.

## El Servicio de Facturación, imprescindible en la gestión económica

El gasto sanitario no cubierto por la Seguridad Social y en el que existe un tercero responsable del pago es objeto de emisión de facturas y repercute en un 10% en el presupuesto de la Arrixaca

Dependiente de la Subdirección de Gestión Económica y Gestión de Compras de la Arrixaca, el servicio de facturación es el único que tiene ingresos económicos en la Arrixaca, ya que factura el gasto sanitario que se genera cuando hay un tercero responsable del pago y que, por tanto, no está dentro de la cobertura de la Seguridad Social. Además, y desde este año, estos ingresos repercuten positivamente en el presupuesto del hospital tal como cuenta la responsable del área, María Dolores Sánchez.

Los casos que ha de detectar este servicio son los accidentes laborales, en los que se le ha de facturar el gasto sanitario a la mutua; de tráfico, en los que el tercero responsable es la compañía aseguradora; la asistencia entre el colectivo de funcionarios de Muface, Asisa; los accidentes escolares, los deportivos o lúdico-festi-

vos, que se facturan a las atracciones y recintos donde se desarrollan; los extranjeros no comunitarios y los comunitarios –cuya emisión de facturas se centraliza a través del INSS en unos fondos de compensación entre países–, las agresiones, que ha de pagar el agresor, etcétera.

“Hay que insistir en la importancia de que haya en el hospital la conciencia de que este servicio existe y es necesario, ya que precisamos

**En 2007** el Servicio tramitó casi 11.300 expedientes, en su mayoría accidentes de tráfico, y facturó más de cinco millones de euros

de la sensibilización y la colaboración tanto del paciente como de los profesionales del hospital, fundamentalmente de la puerta de Urgencias”, añade María Dolores Sánchez. Además de que exista la conciencia social de que el sistema público no tiene por qué soportar un gasto que corresponde a otros, un porcentaje –actualmente el 10%– de la cantidad que se ingresa por la Facturación se añade anualmente al presupuesto de la Arrixaca y, por tanto, repercute directamente en la mejora asistencial.

Así, en 2007 el total ingresado fue de 5.240.756,85 euros; gracias a la labor del Servicio de Facturación, el presupuesto de la Arrixaca se ha visto reforzado con más de medio millón de euros. “De ahí la importancia de que se detecten los casos susceptibles de factura en la puerta de Urgencias”, recuerda Sánchez.

Diez personas componen el servicio, más una por la Subcomisión de Vigilancia y Arbitraje de Tráfico, que también radica en la Arrixaca. El equipo está dividido en tres áreas de trabajo: la recogida de datos e identificación del tercero responsable; emisión de facturas y correspondencia que ésta genera, y cobros y reclamaciones.

### UNA LABOR DE EQUIPO

En recogida de datos trabajan Ana Carrillo Asensio, Antonia Frutos Moreno, Josefina Molina Ruiz y María Carmen Máiquez Tortosa, y la jefa de grupo es Mercedes Gil Sánchez; en emisión de facturas desarrollan su labor Encarna Costa Sánchez y Juana Fernández Martínez. En cobros y reclamaciones, Isa María Fernández Frutos y Francisca Guerrero Martínez. Y en la Subcomisión, Ángeles Cano Martínez. Todas ellas tramita-

ron en 2007, gracias a su labor de equipo, 11.299 expedientes, excluyendo el gasto sanitario correspondiente a la atención de personas sin documentación y de desplazados de otras comunidades autónomas. En cuanto al número de facturas emitidas con deudor identificado, éstas fueron 7.833 el año pasado. La mayoría, tráfico (3.838) y trabajo (1.370). El colectivo de funcionarios supuso 694 facturas, y el correspondiente a accidentes del personal del Servicio Murciano de Salud, 138.

María Dolores Sánchez añade que el proceso de trabajo, y en el que al margen de la picaresca que siempre existe “tanto los pacientes como el personal del hospital suelen colaborar”, comienza en Admisión, que suministra los impresos cumplimentados en Urgencias. “Esto no siempre es posible o porque el estado del paciente es grave, porque coincide un cambio de turno, porque el paciente no da la información, etcétera”, indica. Después, pasados cuatro días desde la atención sanitaria, si no se ha cumplimentado el impreso se envía al domicilio del paciente una primera carta, y a los quince días del primer requerimiento se envía un tercero.

En el caso de que no se facilite la información, el servicio le factura al usuario tal como marca la normativa vigente, y siempre según los precios públicos del Servicio Murciano de Salud. “El paciente debe saber que si no da sus datos puede acabar recibiendo él la factura en lugar de la mutua o la compañía”, añade Sánchez.

En los accidentes laborales, puede que la empresa no haya dado parte a la mutua, y el siniestro en sí ‘no existe’ a menos que el trabajador quiera denunciar a la empresa. A veces son accidentes tan leves que es el propio trabajador el que no lo comunica. Además, el equipo de Facturación suele tropezar con un problema habitual: los extranjeros no dan parte a la empresa por miedo al despido o porque no tienen papeles, y dan datos falsos, si los localizas y contestan dicen “no entender”... “Hay un colectivo importante que se nos escapa porque hay personas trabajando sin contrato”, resume Sánchez.

En otros casos “también hay picaresca”: accidentes domésticos que se comunican como si fueran laborales y siniestros de tráfico que intentan disimular para que no se les resten las bonificaciones en el seguro, entre otros.

## NOMBRAMIENTOS

### Supervisores de Área de Enfermería



**María Luz  
Alcaraz Escribano**



**Bernarda  
Díaz Velázquez**



**Purificación  
López Martínez**

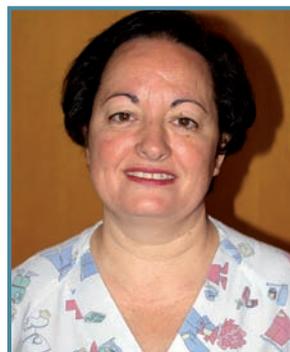


**Antonia  
Sánchez Ballester**

### Supervisores de Unidad de Enfermería



**Tomasa  
Alcaraz Pérez**



**Mercedes  
Armero Barranco**



**Gloria  
Brihuega Gascón**



**Ángeles  
Carrasco López**



**Milagros  
García Aroca**



**Ana  
Hita López**



**María Dolores  
Martínez Coy**



**Francisco  
Pina Salinas**



**Antonio  
Saura Saura**

## LA ARRIXACA EN IMÁGENES



**La asociación de senderismo Naturarrixaca cumple cinco años** Naturarrixaca celebró su quinto aniversario con unos actos multitudinarios entre los que destacaron la proyección de vídeos, un concurso de fotografías y la conferencia-proyección del montañero murciano Juan Carlos García Gallego.



**La Asociación Ciclista de Torrealguera, en las Aulas Hospitalarias** El pasado 14 de abril, miembros de esta Asociación realizaron en las Aulas Hospitalarias un Taller sobre Ciclismo, para acercar este deporte e intercambiar sus experiencias con los niños hospitalizados.



**Los paracaidistas hacen el mejor de los aterrizajes** Colaboradores habituales de la Arrixaca, los componentes de la 3ª Bandera Paracaidista Ortiz de Zárate compartieron sus experiencias con los niños ingresados en las Aulas Hospitalarias de la Arrixaca.



**Desayuno de trabajo con el Servicio de Codificación** En un año lleno de retos y enormes dificultades, con la implantación del nuevo gestor de pacientes, Sele-ne, la Unidad de Codificación, por medio de sus profesionales, ha dado respuesta al gran reto de mantener el objetivo de codificación de los procesos de hospitalización y ambulatorios, con unos resultados espectaculares. Como respuesta al ejemplar ejercicio de esfuerzo, tenacidad y consecución de objetivos, el Gerente del Hospital, ha convocado a la Unidad de Codificación, para tener un encuentro de agradecimiento y reconocimiento con todos los miembros de la Unidad, en el marco de los desayunos saludables del equipo directivo.



**Relevo en el Colegio de Médicos** Rodolfo Castillo (dcha.), hasta el pasado mes de marzo secretario general del Sindicato Médico CESM, ha tomado el relevo en la presidencia del Colegio a Manuel del Pozo (izqda.).

### El consumo de yodo y la lactancia materna

Sanidad quiere que todos los hospitales materno infantiles sean catalogados por Unicef como 'Amigo de los niños', una calificación que pasa por fomentar la lactancia materna. Además, tratarán de incentivar el consumo de yodo en las mujeres que pretendan quedarse embarazadas.

