



**Camps inaugura** las instalaciones del Centro de Investigación de la Fundación





**Manuel Cervera Taulet**  
Conseller de Sanitat de la  
Comunitat Valenciana

# EDITORIAL

## Líderes en solidaridad

**E**n la Comunitat Valenciana hemos logrado que 2007 se convierta en un año en el que se ha alcanzado una cifra histórica de donantes de órganos. Así, durante los pasados doce meses 182 personas han donado altruistamente sus órganos -un 19% más que el ejercicio anterior- con los que se han podido realizar 679 trasplantes.

De estas 182 donaciones, 88 se han producido en la provincia de Alicante, seguida de Valencia con 86 donantes y por último Castellón con ocho. Entre nuestros centros ha destacado la actividad del Hospital de la Vega Baja que, con 23, se ha convertido en el hospital de su categoría con mayor número de donantes.

Además, el Hospital General de Alicante se ha situado a la cabeza de España en trasplantes de córnea (105) y la Fe ha sido el primero en realización de trasplantes de hígado (116) y de corazón (36). Este centro valenciano es el único de España acreditado para realizar todo tipo de trasplantes.

Estos datos, a primera vista simples cifras, son el fundamento de una realidad posible gracias al esfuerzo y la generosidad de todos. Quiero aprovechar estas líneas para expresar mi reconocimiento y, sobre todo, agradecer el papel desempeñado por los ciudadanos, los coordinadores de trasplantes y los equipos médicos y quirúrgicos del sistema sanitario público valenciano porque ellos dan vida a la gente que lo necesita.

Las familias se han implicado intensamente y han optado por la donación en momentos muy difíciles: los datos así lo demuestran. El pasado año el 89% de los familiares a los que se solicitó el consentimiento para donar los órganos de un ser querido fallecido aceptaron, una cifra que ha aumentado respecto a 2006 cuando fue del 84%.

Para conseguir que estas cifras se repitan, e incluso que se mejoren, en marzo vamos a lanzar una campaña informativa a todos los ciudadanos de la Comunitat para ofrecer una tarjeta de donantes de órganos, que se podrá solicitar en los servicios de atención e información al paciente, en la propia Conselleria, así como en los centros territoriales. Nuestro objetivo es claro: ayudar a los familiares a tomar una decisión vital en un momento doloroso.

Ser donante implica dar una parte de ti para salvar una vida, es decir, ceder algo muy personal sin esperar nada a cambio, simplemente tener la satisfacción de ayudar a los que se encuentran en una situación crítica. Por esto, una gran parte del éxito de nuestro Programa de Donación de Órganos reside en la generosidad de todos los donantes y sus familias. Es un orgullo constatar que nos hemos convertido en líderes en solidaridad y nuestra intención es que sigamos siéndolo para, de este modo, no detenernos en nuestro afán por salvar vidas. ■

## SUMARIO

Unidad de Ingresos Judiciales  
Inauguran la Unidad de Asistencia a Pacientes Judiciales **3**

Inauguración  
Camps inaugura el Centro de Investigación de la Fundación del Hospital General **4**

Entrevista  
Dr. Carlos Barcia, jefe del Servicio de Neurocirugía **10**

Investigación  
El General participa en un modelo nacional para mejorar la calidad y la seguridad del paciente **12**

# El Hospital General e Instituciones Penitenciarias inauguran la Unidad de Asistencia a Pacientes Judiciales



La subdirectora general de Sanidad de la Dirección General de Instituciones Penitenciarias, Carmen Archanco, ha inaugurado la Unidad de Asistencia a Pacientes Judiciales. Al acto también han asistido la directora general de Asistencia Sanitaria, Mª Luisa Carreras, y el gerente del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Sergio Blasco.

La remodelación total de los espacios de atención y servicios sanitarios de la Unidad de Ingresos Judiciales ha contado con una inversión de 345.730 euros destinados a crear nuevos espacios con un diseño más funcional que permiten la ubicación de siete habitaciones, diferenciadas para pacientes con diferentes niveles de cuidados, desde intermedios a infecciosos, permitiendo la posibilidad de observación de pacientes urgentes.

La remodelación ha comportado, además, un rediseño de espacios e instalaciones de alta seguridad, mecanismos y automatismos en todos los enseres de uso destinado al pacientes que protejan a los profesionales sanitarios que les atienden y a las fuerzas de seguridad que los custodian.

También posibilita una espera diferenciada para los reclusos que tienen que ser atendidos en las consultas externas, evitando la espera en salas junto a otros ciudadanos. Esto proporciona mayor comodidad a todos, ya que evitará la presencia de reclusos y de la guardia civil que los custodian.

## Seguridad y zonas diferenciadas

El nuevo espacio dispone de una exclusiva de acceso de aproximadamente 15 metros cuadrados, que funciona como espacio distribuido para la zona de asistencial, la sala destinada al cuerpo de guardia y la sala de espera. Asimismo, la reforma ha afectado a todo el sistema eléctrico, de climatización, fontanería, puertas, ventanas y luminarias.

Todas las habitaciones destinadas a estos pacientes dispondrán de servicios individuales y estarán dotadas de doble puerta de seguridad, denominadas puerta de celda cangrejo, y mecanismos especiales de alta protección para inodoros, duchas y demás servicios de uso destinado a los pacientes.

También se han instalado cámaras de televisión en circuito cerrado, detectores de personas, barras de infrarrojos en columna y sistemas de protección antivandálicos.

La reforma posibilita una espera diferenciada para los reclusos, evitando la espera en salas junto a otros ciudadanos

El proyecto incrementará la actual seguridad y protección de todas las personas que prestan servicio en esta área de hospitalización y de los ciudadanos que son atendidos en el hospital, ya que se ha proyectado a partir de un minucioso estudio de funcionalidad preparado por técnicos de la Dirección General de Instituciones Penitenciarias y especialistas en proyectos y atención sanitaria especializada del Consorcio Hospital General Universitario de Valencia (en el que han participado el Comité de Empresa, delegados de prevención y trabajadores del hospital de todas las categorías profesionales). ■



# Camps inaugura las nuevas instala



El Centro de Investigación de la Fundación del Hospital General ha ampliado sus instalaciones, que se han dotado con la más avanzada tecnología y que integra una sala blanca con el nivel de esterilidad y bioseguridad más alto del que dispone en la actualidad un hospital en la Comunitat Valenciana.

Las nuevas instalaciones fueron inauguradas el 15 de enero por el president de la Generalitat, Francisco Camps, y en el acto también participaron la presidenta de las Cortes Valencianas, Milagrosa Martínez, el presidente de la Diputación de Valencia, Alfonso Rus, la alcaldesa de Valencia, Rita Barberá, el conseller de Sanidad, Manuel Cervera, e investigadores y personal del hospital.

El Centro de Investigación abarca un total de 1.603 metros cuadrados dentro del propio hospital y su ampliación y adecuación

ha supuesto una inversión de más de 3 millones de euros (3.006.429 €). Esto permite el traslado de los avances de la investigación a la clínica diaria.

Durante su intervención, Camps ha agradecido el "esfuerzo" que realizan los profesionales sanitarios en la Comunidad Valenciana "ya sea con la paciente investigación en un espacio determinado o con la prontitud con la que se llega rápidamente al lugar donde puede haber personas con algún problema".

También ha subrayado el "esfuerzo económico" del Gobierno valenciano que requiere, dijo, "de buena infraestructura, buen material y sobre todo de personas excepcionales como los investigadores que hagan posible que todo ese esfuerzo se traduzca al final en la mejora de vida de todos los ciudadanos".

Por su parte, Alfonso Rus ha subrayado la "apuesta decidida" de la corporación por la constitución de esta fundación y ha remarcado que "esta apuesta tiene la constatación del éxito en una labor de investigación de vanguardia", que ha proporcionado al Hospital General un "puesto clave en el panorama de la investigación biomédica española".

Rita Barberá también ha expresado su satisfacción: "este centro de investigación va a permitir, sin duda, avanzar y crecer en salud, al crear una infraestructura que facilite la tarea investigadora en el entorno más próximo, cotidiano y adecuado". En este sentido, ha destacado la importancia de que los avances que se produzcan en este centro se trasladen inmediatamente a la praxis cotidiana con los pacientes.

# ciones del Centro de Investigación



## La inversión total asciende a 3.006.429 euros

Esta adecuación se ha realizado gracias a la subvención obtenida con cargo a recursos del Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER) para la reforma integral y el equipamiento científico, a los Fondos de Investigación Sanitaria (FIS) para el equipamiento científico (sistemas de análisis genómico y análisis de proteínas) y a inversiones con fondos propios de la fundación.

Desde su creación el 19 de abril de 1999, la fundación ha ido creciendo en su actividad investigadora. Así, en la actualidad, tiene concedidos un total de 36 proyectos de investigación. En las nuevas instala-

ciones trabajan en esta primera fase un equipo humano formado por 26 profesionales altamente cualificados, 12 de los cuales son doctores.

En las nuevas instalaciones trabajan en esta primera fase un equipo humano formado por 26 profesionales altamente cualificados, 12 de los cuales son doctores. Su director, el científico y catedrático de farmacología de la Facultad de Medicina de Valencia, Julio Cortijo, posee una experiencia de 25 años en el campo de la investigación básica y ha trabajado con grupos de investigación pioneros tanto en el ámbito nacional como en el internacional.

La mayoría de estos grupos trabajan de manera interdisciplinar con otros grupos de investigación básica de la Comunidad, fundamentalmente de la Universitat de València, de la Universidad Politécnica de

Valencia, del Centro de Transfusiones de la Comunidad Valenciana y del Centro de Investigación del Príncipe Felipe. El Hospital aporta su experiencia clínica, mientras que los grupos básicos aportan su conocimiento y la metodología de investigación. El atractivo de su situación en el hospital es, además, la posibilidad de la aplicación a los pacientes de los resultados de la investigación. ■

Las instalaciones alcanzan una extensión de 1.631 m<sup>2</sup>



## La fundación integra las unidades de Terapia Celular, Medicina Molecular e Investigación Traslacional

El Hospital General Universitario promueve sus grandes líneas de investigación desde la óptica de transversalidad que ha permitido a los responsables del hospital establecer una comunicación real entre los facultativos del área de asistencia y del área de centros de investigación.

El modelo del hospital impulsa la gestión de la investigación y la docencia a través de un conjunto de actividades que, junto con la asistencial, conforman elementos inseparables.

Sus instalaciones se han diseñado específicamente para ubicar una entidad científica de estas características y se han acondicionado para garantizar que el trabajo desarrollado se realice bajo estrictas condiciones de calidad y de bioseguridad.

El área de trabajo científico del Centro de Investigación cuenta con cinco laboratorios, acompañados de unidades especializadas de apoyo común, y con cinco salas blancas equipadas según los estándares internacionales de esterilidad y

control de calidad (GMP, GLP, ISO 9000). Entre ellas, incorpora la primera sala blanca de investigación con nivel de bioseguridad P3. Esta sala de bioseguridad es la única de estas características en la Comunidad Valenciana y tiene en su interior una presión negativa que impide que cualquier bacteria patógena contamine el exterior. En este recinto, dotado de las máximas garantías de seguridad, se podrá trabajar con virus peligrosos como el ántrax o el virus de la gripe aviar.

El área de laboratorios cuenta con equipos de alto nivel tecnológico, entre los que destacan citometría de flujo, secuenciador de DNA, termocicladores a tiempo real con tecnología de nanofluidos, analizador de biochips de proteínas, cromatografía de alta presión con detector de masas, microscopios de fluorescencia directos e invertidos, que permite obtener información de los sistemas biológicos estudiados.

Los laboratorios del Centro de Investigación están especializados en bioquí

### Cuenta con la primera sala blanca con nivel de seguridad P3 de la Comunidad Valenciana

mica, biología molecular, medicina regenerativa, terapia celular y patología

- Laboratorio de Bioquímica y Biología Celular: acogerá los procesos de determinación de parámetros celulares que cuantifican la actividad normal o patológica.
- Laboratorio de Investigación Traslacional: acogerá los procesos que permitan corroborar mediante técnicas básicas las evidencias clínicas,



abriendo una nueva aplicación de la investigación en biología molecular y genética básica.

- Laboratorio de Medicina Molecular: provisto de los equipos de análisis genómico (DNA y RNA) y de proteínas, permitirá abordar proyectos relacionados con la identificación de proteínas que sufren alteraciones en sus niveles de expresión a consecuencia de cambios en su entorno, situaciones de estrés, administración de drogas, efectores o señales bioquímicas o su estado fisiológico o patológico, permitiendo así determinar cuáles son las proteínas que intervienen en esos procesos (aplicación de fármacos más precisos) o identificación de marcadores diagnósticos de enfermedades
- Sala de Cultivos Celulares: donde se procede al cultivo, crecimiento y diferenciación de diversos tipos celulares con fines terapéuticos. La disponibilidad de una sala blanca destinada a la manipulación de los diversos tipos celulares permitirá poder es-

tudiar en detalle procesos específicos de señalización, proliferación y diferenciación celular para determinadas patologías, así como el efecto de determinados fármacos mediante la realización de experimentos in Vitro, en ensayos clínicos de terapia celular en pacientes, ofreciendo la posibilidad de una aplicación clínica directa en patologías tan comunes como la diabetes, enfermedades cardiovasculares o neurodegenerativas. La instalación también contará con un sistema de bioseguridad de nivel P3 que posibilita trabajar con muestras contaminadas bacteriológicamente sin peligro de transmitir esta contaminación al ambiente que nos rodea.

- Laboratorio de Patología: cuenta con la infraestructura necesaria para realizar el análisis completo tanto de los tejidos como de las células extraídas a animales. El nuevo Centro de Investigación del Hospital General están en la en la vanguardia de la investigación. En

definitiva, persigue un fin muy concreto y muy cercano a la realidad de un hospital: curar. ■

**La terapia regenerativa tendrá una aplicación a medio o corto plazo en patologías relacionadas con hueso, cartílago, piel, corazón y procesos de inflamación**



## Cervera: “El paciente es el centro de nuestra actividad y trabajamos a diario por ofrecerle la mejor asistencia”

### Sanitat ha puesto en marcha 9 nuevos centros de salud, un centro sanitario integrado y el nuevo hospital de Segorbe

El conseller de Sanitat, Manuel Cervera, ha presentado el balance sanitario del año 2007, en el que se recogen las principales actuaciones en esta materia de la Conselleria. En este sentido, el titular de Sanitat ha destacado que “a los largo de los 365 días del año el paciente es el centro de nuestra actividad y que trabajamos a diario para ofrecerle la mejor asistencia”.

Así, los profesionales sanitarios han mejorado sus retribuciones. Al respecto, el Conseller ha resaltado la aprobación del sistema de desarrollo profesional, que ha beneficiado a cerca de 14.500 profesionales de categorías no sanitarias y de las sanitarias que no requieren titulación universitaria, para el que este año se han destinado 9 millones de euros; y también la carrera profesional para los trabajadores de salud pública, un acuerdo que beneficia a cerca de 1.000 profesionales.

Además, se han aprobado el acuerdo del sistema de racionalización del sistema de guardias y atención continuada, y el acuerdo de aumento de las cuantías del complemento de atención continuada del personal interno residente y enfermería en formación.

También se han mejorado las prestaciones sanitarias, a través del Decreto que regula la utilización de desfibriladores semiautomáticos externos por personal no médico. “Contribuimos con esta norma al objetivo de convertir a nuestra comunidad en el primer territorio autonómico cardioprotectado contra el infarto agudo de miocardio”, ha afirmado Cervera.

Asimismo, se ha actuado en los servicios de emergencia, al aumentar el parque de vehículos de transporte sanitario de urgencias y emergencias al incorporar 3 nuevos SAMU (Oropesa, Serrería/Massamagrell y Torrevieja), 7 SVB (Almazora, Torreblanca, Hospital Clínico de Valencia, La Eliana, Castelló de la Ribera, Alacuás y Alicante) y 34 TNA (5 en Castellón, 14 en Valencia y 15 en Alicante).

En materia legislativa, se ha promulgado la Ley de Medicamentos Veterinarios, se ha elaborado el proyecto de ley de garantías de suministro de medicamentos, y el proyecto de ley de aseguramiento sanitario del Sistema Sanitario Público de la Comunitat Valenciana.

Por lo que se refiere a actuaciones a largo plazo, se ha puesto en marcha el Plan de Diabetes de la Comunitat Valenciana, previsto hasta 2010; el Programa de Atención Integral al paciente obeso, a través del cual se ofrece un tratamiento multidisciplinar de estos pacientes; el Plan Estratégico para el Control y la Calidad de Farmacia, Medicamentos y Productos Sanitarios; y el Plan Integral al Paciente Mayor.

#### 9 nuevos centros de salud, un hospital y un CSI

En cuanto al programa de infraestructuras sanitarias, Cervera ha señalado que en 2007 se han finalizado 9 centros de salud (El Pinós, Bellreguard, Llombai, Torrent II, San Isidro, Malvarrosa, Betxí, Mislata y Alicante-Campoamor) y se han ampliado los centros de Nules y Vall d’Uixò. Asimismo, se han inaugurado tres consultorios auxiliares (Albalat dels Sorells, Paterna-La Cañada y Monte-Vedat de Torrent) y han finalizado 20 consultorios dentro del Programa de



Adecuación de Consultorios municipales (PAC). Además, se ha ampliado del Centro de Transfusión.

Respecto a la atención especializada, se están llevando a cabo la ampliación y remodelaciones de los hospitales de La Plana (50% de ejecución), Vinaroz (31%), San Vicente del Raspeig (finaliza en segundo trimestre 2008), Elda (70%) y la Unidad Integral Ambulatoria Especializada de Elche (65% de ejecución). Asimismo, se ha producido el inicio de la ampliación del hospital La Magdalena y Alcoi.

Además se ha finalizado la ampliación del hospital de Elche (Salud Mental, Laboratorios...), Alzira (20 nuevas habitaciones), nuevo hospital complementario del Alto Palancia (a partir de la transformación del antiguo CSI de Segorbe) y reforma del servicio de Pediatría de Xàtiva. También se ha adjudicado la construcción del hospital Elx-Crevillent y Gandía y el hospital de Llíria se encuentra ejecutado en un 10% y la nueva Fe al 45%. Asimismo, se ha puesto en marcha la nueva Unidad de Hospitalización a Domicilio de La Vila Joiosa y el nuevo Centro Sanitario Integrado de Carlet.

#### 285.418 intervenciones y 44 días de demora

En cuanto a la actividad asistencial realizada durante el pasado año en los centros sanitarios de la Comunitat, Cervera ha señalado que se han realizado 285.418 intervenciones quirúrgicas hasta el mes de noviembre, de las que 238.183 han sido programadas y 47.107 urgentes.

Respecto a las urgencias que se atendieron, de las 1,9 millones de urgencias, sólo el 13% requirió ingreso hospitalario, es decir, 254.000.

En referencia a la demora para que un paciente sea operado en la sanidad pública, ésta se ha situado en el mes de noviembre en 44 días, con lo que se cumple el objetivo marcado por el Plan de Garantía de la No Demora, que lo situaba en 45 días.

Asimismo, la Comunitat ha sido la primera autonomía en regular el establecimiento de mecanismos para agilizar la asistencia sanitaria a procesos oncológicos, a través de un decreto, que establece plazos máximos de respuesta de 7 días para la quimioterapia, 15 días para la cirugía y 28 para la radioterapia.

#### Atención al Paciente y Drogas

El conseller de Sanitat ha recordado que se ha regulado el derecho a

la segunda opinión médica. "Se trata de proporcionar a los pacientes en situaciones de diagnóstico de una patología grave o de propuesta de tratamiento con alto riesgo, la confianza que proporciona la opinión de dos equipos de expertos diferentes"

En cuanto a drogodependencias, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha elegido a la ciudad de Valencia como sede para la creación de un Centro de Formación en Drogodependencias, que será referente nacional e internacional.

#### Investigación sanitaria y cáncer de cérvix

En octubre de 2007 se ha constituido el Consejo Asesor de Investigación en Ciencias de la Salud, cuya principal función es asesorar y orientar a la conselleria de Sanitat en materia de investigación en ciencias de la salud, fomentando la capacidad, la calidad y la competitividad del sistema valenciano de la investigación biomédica y sanitaria.

Respecto a las nuevas propuestas para el próximo año, el Conseller ha destacado la inclusión en el calendario de la vacuna del cáncer de cérvix, que se suministrará a partir del próximo curso escolar en las niñas de 14 años, que financiará íntegramente la conselleria de Sanitat. ■

#### Reconocimientos

- La Comunitat Valenciana ha recibido las tres primeras autorizaciones de aplicación de diagnóstico preimplantacional en España para concebir un hijo sano que pueda actuar como donante compatible de células de sangre de cordón umbilical para un hermano gravemente enfermo. Los casos autorizados son pacientes con Beta Talasemia Mayor y Anemia de Fanconi.
- La Fe se ha convertido en centro de referencia nacional en el tratamiento de tumores pancreáticos y biliares y acaba de recibir la acreditación para realizar trasplante de intestinos. Además ha realizado el segundo trasplante bilateral de antebrazos.
- Cuatro hospitales de la red pública han obtenido cinco de los primeros premios nacionales de atención al paciente "Best in Class".
- Cinco centros de la red sanitaria pública, premiados como "Hospitales Top 20".



**Dr. Carlos Barcia**  
Jefe del Servicio de Neurocirugía

## “Tenemos un proyecto de ampliación de las células madre para acelerar la osificación vertebral”

Acaban de nombrarle miembro de la Real Academia de Medicina de la Comunidad Valenciana por una vida entera dedicada al estudio del sistema nervioso, del que se confiesa un gran enamorado. Cree que no hay nada más apasionante que el estudio del cerebro humano, el tratamiento de sus enfermedades y la gran aventura de la neurocirugía.

*Usted forma parte de una gran dinastía de médicos. Podemos decir, pues, que su camino venía marcado.*

Una dinastía de siete generaciones y todas relacionadas con el estudio del sistema nervioso; sin embargo mi padre fue profesor de Química. Vivíamos en Madrid y yo era el primogénito de una familia numerosa. Re-

uerdo que de niño me decía mi tío y padrino, Juan José Barcia Goyanes: “Tú vendrás a Valencia conmigo a estudiar Medicina.” A mí entonces no me hacía ninguna gracia la propuesta, sin embargo, llegado el momento, me pareció la cosa más natural del mundo y mis padres pensaron que aquí estaba mi futuro, y así fue.

*¿Cómo se formó en esta especialidad?*

En la facultad el único servicio relacionado con las neurociencias era el de Psiquiatría, así que, en cuanto pude, entré de alumno interno con el profesor R. Alberca, que no sólo era un gran psiquiatra, sino además un excelente neurólogo. Allí tuve además la suerte de recibir enseñanzas de especialistas de gran talla, como mi primo Demetrio y los Dres. E. Amat, J. Morales y J. Sempere. Luego ya pasé a este hospital con mi tío, mis primos y también los tres ya citados, de los que, junto con el Dr. Espín, aprendí todo y de todo porque en el servicio se atendían enfermos neurológicos, psiquiátricos y neuroquirúrgicos, se hacía la electroencefalografía, la neurorradiología, las primeras intervenciones de psicocirugía y hasta la neuropatología, de forma que el Dr. W. Calvo editó una obra sobre “Tumo-

res encefalomedulares” ya en 1954, basada en la experiencia del servicio.

### Entonces usted empezó en el hospital cuando se inauguraron las actuales instalaciones.

Lo conocí desde su inauguración, pero no asistí regularmente hasta 1966. También conocí el viejo hospital. Recuerdo alguna visita nocturna, con mi primo Juan Luis, para ver a los operados y como resonaban nuestros pasos por aquellas enormes y lóbregas salas.

### ¿Cómo se creó el Servicio de Neurocirugía?

En nuestro hospital siempre ha habido al menos un germen de asistencia a los enfermos mentales. En los años 30 existía una Sala de Enfermedades Nerviosas, cuya titularidad salió a oposición en 1931 y fue ganada por el profesor Barcia. Ese mismo año practicó, en colaboración con el Dr. José Tomás López-Trigo, la primera intervención Neuroquirúrgica en España, siguiendo las técnicas ya establecidas en el resto del mundo.

En 1971 se jubiló Barcia y Espín asumió la jefatura y se hizo cargo de la Neurología y la Neurofisiología y yo con las secciones de Neurocirugía y la Neurorradiología. Las Psiquiatría se desgajó en 1976. Es curioso que hasta 1987 se siguiera llamando Servicio de Neurología y Neurocirugía.

### ¿Cómo ha evolucionado este servicio?

La Neurocirugía se convirtió en el motor de las demás actividades, pero la falta de neurocirujanos ha sido siempre una constante. Al principio se sacaba la actividad quirúrgica adelante gracias a los neurólogos y médicos asistentes. Hubo una época en que sobrevivimos gracias a los estudiantes sirios, jordanos y marroquíes que venían a España a formarse.

La incorporación de la docencia MIR ha supuesto una ayuda y un gran estímulo para seguir adelante. Tengo la suerte de que los miembros del servicio, tanto médicos como personal auxiliar están francamente implicados en el trabajo en equipo, lo que es para mí una gran satisfacción y hace que me sienta a gusto.

### ¿Qué patologías son las más frecuentes en su servicio?

Más de la mitad del trabajo se lo llevan las

enfermedades de la columna vertebral lumbar y cervical, seguido de los traumatismos craneoencefálicos y la patología tumoral.

### ¿Qué esperanza abren las células madre en este tipo de patologías?

En el sistema nervioso se están aplicando células madre para la esclerosis lateral amiotrófica. Tenemos un proyecto de aplicación de las células madre para acelerar la osificación vertebral. La dificultad está en dónde ponemos las células madre y cómo las ponemos para que se alineen y creen funciones.

Se pueden poner células que generen dopamina (neurotransmisor que es que falta en la enfermedad del parkinson) y este sería, quizá, el primer paso porque conocemos el dónde y el qué, aunque no lo que va a pasar. Ahora lo solucionamos con electrodos, pero toda la electrónica clásica tiene una fecha de caducidad, así que se está intentando llegar a implantes semibiológicos.

### ¿Cómo ve el futuro del hospital?

Yo no veo el futuro, yo estoy viendo el presente y en estos últimos diez años el hospital ha experimentado una gran transformación sólo comparable con la de la ciudad de Valencia. Tenemos la

suerte de conservar un hermoso edificio con un jardín único; unas excelentes instalaciones radiológicas, que para el diagnóstico neurológico la radioterapia y la radiocirugía son básicas; un bloque quirúrgico ya en ciernes y un equipo humano del que me siento orgulloso. Además, su Servicio de Neurocirugía es uno de sus más preciados valores, por tradición y por prestigio. ■

Las patologías más frecuentes en el Servicio de Neurocirugía son las enfermedades de la columna vertebral lumbar y cervical, los traumatismos y la patología tumoral





## La Comunitat Valenciana, a través del General, participa en el modelo nacional para mejorar la calidad y la seguridad del paciente

**El hospital participará en el diseño de una herramienta para evaluar la seguridad de los pacientes ingresados en los hospitales relacionadas con la práctica enfermera**

Los efectos no deseados secundarios a la atención sanitaria representan un problema importante. Mejorar la seguridad de los pacientes es una de las prioridades del Plan de Calidad de Ministerio de Sanidad y Consumo, que está llevando a cabo el proyecto "Estándares de calidad de cuidados para la seguridad del paciente en los hospitales", del Sistema Nacional de Salud, recientemente denominado "séneca".

El objetivo es prestar una atención integral de la salud procurando altos niveles de calidad debidamente evaluados y controlados. Para ello, la

implicación de los profesionales de enfermería es crucial.

Esta propuesta recoge, entre otros aspectos, que los sistemas de calidad deberán ser objeto de control público bajo la forma de una evaluación objetiva realizada por organismos independientes. Los investigadores serán profesionales de Enfermería y colaborarán en él sus principales Sociedades Científicas, además de asociaciones de pacientes.

En una primera fase se quieren identificar los estándares que permiten que el ciudadano reciba unos cuidados segu-

ros en el hospital. Para ello van a participar más de 150 profesionales, de los que la gran mayoría son enfermeros.

En una segunda fase se validarán estos estándares en cuatro hospitales: Consorcio Hospital General de Valencia, Hospital de Manacor de Mallorca, Hospital Universitario de Fuenlabrada y Hospital Juan Canalejo de A Coruña. Después, esta experiencia se extenderá a otros 50 hospitales, con lo que se tendrá un análisis en el ámbito nacional sobre cómo se planifican y se llevan a cabo los cuidados en los hospitales españoles, así como cuáles son sus efec-



tos en satisfacción y existencia, o ausencia, de los efectos adversos.

Por parte del Consorcio Hospital General de Valencia, el director de Enfermería, Antonio Ruiz, participa en el Comité Director y como investigador y la coordinadora de Cuidados del Área de Hospitalización Médica, Ángela Garrido, como investigadora. Para generar un modelo participativo y de consenso, crearán dos grupos dentro del hospital con asociaciones de pacientes, pacientes y familiares y profesionales de la salud.

“La OMS, el Ministerio y las Comunidades Autónomas, en nuestro caso a través de la Conselleria de Sanitat, están apostando por una estrategia de calidad para garantizar que el paciente tenga menor riesgo en su estancia hospitalaria. Vamos a participar en este modelo que se pilo-

tará en el Hospital General y luego se expandirá a los demás hospitales”, señala Antonio Ruiz.

Los objetivos de este proyecto se confeccionarán dentro de un modelo de calidad basado en los criterios del modelo EFQM de Excelencia (el Hospital General incluye en sus estrategias de calidad este modelo, con dos autoevaluaciones desde la constitución del Consorcio), que permita centrar cuáles son los estándares e indicadores que los profesionales de enfermería de los hospitales deben garantizar en términos de seguridad del paciente.

#### Evitar los efectos adversos

Según el Proyecto Estudio Nacional sobre los efectos adversos llegados a la hospitalización (ENEAS), están relacionados con errores en la administración de medicamentos (37.4%), enfermedades nosocomiales (25.3%) o problemas técnicos



Ángela Garrido y Antonio Ruiz

durante los procedimientos que se le realizan a los pacientes (25%).

“Estamos ante un problema importante, de gran calado y que requiere un gran esfuerzo para identificar qué abordajes son los más seguros, que estos se apliquen a las personas que verdaderamente los necesitan y minimizar errores”, añade Ángela Garrido.

#### Objetivos

1. Diseñar una herramienta para evaluar la seguridad de los pacientes ingresados en los hospitales relacionada con la práctica enfermera, tomando como base el modelo EFQM.
2. Evaluar la validez, fiabilidad y viabilidad de un modelo de seguridad del paciente relacionado con los cuidados prestados en los hospitales del sistema Nacional de Salud.
3. Analizar si una práctica de cuidados basada en niveles de calidad, según el modelo validado, aumenta la seguridad de los pacientes hospitalizados.
4. Conocer los niveles de calidad con los que se dispensan los cuidados de enfermería en el ámbito nacional.
5. Identificar las principales situaciones de riesgo donde la práctica enfermera ponga en riesgo la seguridad del paciente.
6. Proponer estrategias de mejora de la seguridad del paciente cuando los estándares o indicadores del modelo así lo identifiquen.
7. Correlacionar el cumplimiento de los estándares del modelo con los atributos de los hospitales magnéticos y con indicadores finalistas de resultados. ■

# TU DEPARTAMENTO EN BREVE



## Comienzan las obras del nuevo Hospital Elx-Crevillent

El President de la Generalitat, Francisco Camps, ha asistido al acto de colocación de la primera piedra del hospital Elx-Crevillente. Se trata de un centro moderno y a la vanguardia de los avances tecnológicos, y se convertirá en el mejor hospital para una de las zonas más dinámicas y prósperas de toda España, como es la Comunitat Valenciana, la provincia de Alicante y, en concreto, la ciudad de Elx.

El nuevo hospital, que entrará en funcionamiento en 2010, ofrecerá una asistencia sanitaria integral en el ámbito de la Atención Especializada, Atención Primaria, urgencias, asistencia sociosanitaria y prestaciones farmacéuticas dispensadas en el hospital y en los centros de atención primaria del departamento. ■



## El equipo enfermero de Cardiología en el Congreso TEAM

Recientemente se ha celebrado en Madrid el Congreso de Terapia Endovascular y Miocárdica (TEAM) de Hemodinámica, con la participación de un grupo de trabajo enfermero del Hospital General.

En este congreso se presentó el libro Manual de enfermería en cardiología intervencionista y hemodinámica. Protocolos unificados, publicado por la Asociación Española de Enfermería en Cardiología. Esta publicación presenta dos capítulos elaborados por Vicenta Sayas, Dolores Escribano, Carmen Beleña y Francisco Marín. ■



## Lola Illa colabora en un manual para médicos de Urgencias

El Colegio de Médicos de Valencia ha editado la guía Soporte vital básico y avanzado y atención inicial al politraumatizado, un manual de bolsillo preparado para uso y consulta rápida con múltiples esquemas, tablas de datos, algoritmos y variables biomédicas en el que ha colaborado Lola Illa, coordinadora-médico del Servicio de Urgencias.

Este manual permite la localización rápida de información tanto soporte vital básico y avanzado en adultos como de la atención al politraumatizado o los sistemas de oxigenoterapia y ventiladores mecánicos. La edición de 2.000 ejemplares ya se ha agotado. ■



## Investigación de las enfermeras de Anestesia, Reanimación y Terapia del Dolor

El XXI Congreso Nacional de la Asociación Española de Enfermería en Anestesia, Reanimación y Terapia del Dolor reunió a enfermeras de toda España para compartir conocimientos y experiencias asistenciales.

Desde el Servicio de Anestesia, Reanimación y Terapia del Dolor del hospital se presentaron los resultados de los trabajos: Ventilación mecánica no invasiva. Complicaciones y cuidados de enfermería, del que fue ponente M<sup>a</sup> Carmen Pomer, y Ventilación no invasiva en UCI: intervención de enfermería en las fugas aéreas, de la que fue ponente Inmaculada Giner. ■

## Ricardo Guijarro, profesor habilitado para el ámbito nacional

Ricardo Guijarro Jorge, facultativo especialista del Servicio de Cirugía Torácica, ya es profesor habilitado para el ámbito nacional.

El Dr. Guijarro ha participado en un proceso selectivo, al que han concurrido más de 100 doctores en medicina de todas las especialidades quirúrgicas y de anestesia, y él ha sido una de las cinco personas que han sido designados como habilitado en la fase nacional, como único ganador en el área de Cirugía. ■

## Amparo Peiró colabora en una guía de recomendaciones

La Sección de Cardiología Isquémica y Unidades Coronarias de la Sociedad Española de Cardiología ha publicado en la Revista Española de Cardiología el artículo "Unidades Coronarias y cuidados intermedios: base racional, infraestructura, equipamiento e indicaciones de ingreso".

Es una guía de recomendaciones sobre cómo debe ser una Unidad de Cuidados Intermedios de Cardiología que ha sido elaborada por un grupo de trabajo del que ha formado parte Amparo Peiró, enfermera de la Unidad Coronaria. ■

Vuélcate con  
la vida



HOY PUEDES DONAR SANGRE  
¿Por qué no lo haces?

**CENTRO DE TRANSFUSIÓN**  
 *Junto Hospital General, Valencia*

De lunes a viernes de 8:30 h a 20:30 h.  
Sábados de 8:30 h a 14:30 h.  
Tel. 96 386 81 00

FEDERACIÓN DE  
DONANTES DE SANGRE



de la Comunidad  
Valenciana

turia

MANTENIMIENTOS INTEGRALES

- OBRAS Y REFORMAS EN GENERAL
- CARPINTERÍA
- ELECTRICIDAD
- FONTANERÍA
- CRISTALERÍA
- PINTURA Y VARIOS
- CERRAJERÍA METÁLICA
- CLIMATIZACIÓN
- SISTEMAS CONTRA INCENDIOS
- SUMINISTRO DE MOBILIARIO



C/ Santa Cecilia, 5º B  
46920 Mislata VALENCIA  
Tel. 96 184 83 80  
Fax: 96 184 83 81



**SOLIMAR**  
GERORESIDENCIALES

VIVIR MEJOR



PLAZAS PÚBLICAS Y PRIVADAS  
TEL. 96 330 71 58 [www.solimar.es](http://www.solimar.es)

**SOLUCIONES FLEXIBLES  
PARA AUTOMATIZACIÓN DEL LABORATORIO**



Olympus fabrica los sistemas  
tecnológicamente más  
avanzados del mercado.  
Su flexibilidad permite  
adaptarse a las necesidades  
de cada laboratorio.

La robotización extra-analítica  
Olympus OLA ha demostrado su  
versatilidad aportando soluciones  
aplicables a distintos modelos  
organizativos.

Olympus desarrolla reactivos  
específicamente adaptados  
a sus sistemas automáticos.

**OLYMPUS**

Your Vision, Our Future

OLYMPUS OPTICAL ESPAÑA, S.A  
Via Augusta, 158 - 08006 Barcelona  
Tel.: +34 93 200 67 11  
Fax: +34 93 200 95 80

NUESTRO COMPROMISO CON EL PACIENTE  
ES NUESTRO COMPROMISO CON EL LABORATORIO

Disfruta de un día en ALTA MAR por sólo

60€

[www.chartermaritimo.es](http://www.chartermaritimo.es)

607 392 207



Estamos por las personas

**Ruralcaja**

