

Certificados los servicios de Banco de Sangre, Bioquímica Clínica, Inmunología Clínica y la Unidad de Radiofarmacia

La viceconsejera de Sanidad entregó a cuatro servicios del Hospital la Certificación ISO 9001

La viceconsejera de Sanidad, Belén Prado, acompañada por la directora general de Calidad, Acreditación, Evaluación e Inspección, Patricia Flores, entregó el pasado martes 2 de octubre al Hospital Universitario Ramón y Cajal la certificación de calidad conforme a la norma UNE-EN ISO 9001:2000 a los servicios central de Banco de Sangre, Bioquímica Clínica, Inmunología Clínica y la Unidad de Radiofarmacia del Servicio de Medicina Nuclear.

Estos servicios son una parte fundamental en la atención sanitaria que se presta a los pacientes tanto por la naturaleza de sus actividades como por el volumen de actividad. Proporcionan a los clínicos el soporte necesario para el diagnóstico, prevención y tratamiento de las distintas patologías. Desde 1998 estos servicios y otros del hospital han ido estableciendo las bases de un sistema de gestión de la calidad mediante objetivos anuales, documentando sus procedimientos, midiendo sus resultados, aplicando acciones de mejora y realizando auditorías internas. Esta experiencia previa ha facilitado la puesta en práctica del sistema de gestión de la calidad según los requisitos de la norma ISO 9001:2000.

Esta certificación, fruto

del esfuerzo y del trabajo en equipo de 150 profesionales, significa un reconocimiento externo a la calidad de los servicios que prestan y supone un compromiso con su mejora continua. A los pacientes, donantes y otros profesionales clínicos del hospital, la certificación les proporciona un refuerzo en la confianza de que las analíticas, radiofármacos, donación o tratamientos se llevan a cabo en el plazo establecido y mediante procesos planificados, controlados y eficaces. Para el Hospital Universitario Ramón y Cajal representa un paso importante en su camino de progreso hacia la excelencia.

Un 10% más de actividad

En cuanto a su actividad de los servicios certificados, el de Bioquímica efectuó en 2006 un total de 7.141.190 pruebas correspondientes a 490.552 pacientes. En 2007 ha experimentado un incremento de actividad cercano al 10%.

Por su parte, el Banco de Sangre registró el pasado año más de 9.000 donaciones y 32.681 transfusiones de componentes sanguíneos, además de llevar a cabo labores de promoción de la donación, tratamientos terapéuticos a pacientes y estudios inmunohematológicos, actividades incluidas todas ellas en el alcance de la certificación.



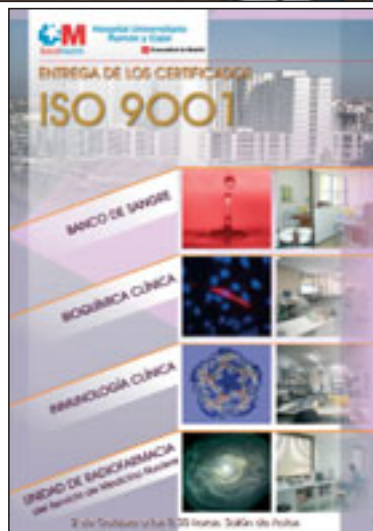
La entrega de las certificaciones, celebrada en el salón de actos, estuvo presidida por la viceconsejera de Sanidad a quien acompañaba la directora general de Calidad, Acreditación, Evaluación e Inspección.

El Servicio de Inmunología realizó en 2006 un total de 310.215 determinaciones analíticas en sus cinco secciones (autoinmunidad, alergia, inmunología celular y transfusión) y se atendieron 251 pacientes en consulta. Por último, la Unidad de Radiofarmacia preparó el pasado año más de 10.000 monodosis de radiofármacos para su utilización en pruebas diagnósticas y tratamientos a pacientes del Servicio de Medicina Nuclear.

La norma UNE-EN ISO 9001:2000 especifica los

requisitos de un sistema de gestión de la calidad. Se trata de una norma genérica, aplicable a cualquier tipo de organización que en los últimos años ha tenido una amplia difusión en el ámbito sanitario. Está basada en ocho principios de gestión de la calidad entre los que destacan la orientación al cliente, el enfoque a procesos y la mejora continua. Es una herramienta de gestión que se

centra en lograr la satisfacción de los clientes con los servicios que reciben, a través de un control eficaz de los procesos y de la búsqueda sistemática de oportunidades de mejora.



La Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital comienza su andadura

Para llevar al terreno de la práctica diaria, en el ámbito de Atención Especializada, lo establecido dentro del Plan Integral de Cuidados Paliativos de la Comunidad de Madrid se han puesto en marcha cinco Equipos de soporte de Cuidados Paliativos (ESH) en cinco grandes hospitales: el Clínico San Carlos, La Paz, Gregorio Marañón, 12 de Octubre y Ramón y Cajal. El objetivo del desarrollo de estos equipos es facilitar la asistencia integral que requieren los enfermos que padecen una enfermedad en fase terminal y sus familias, interviniendo en el proceso de atención continuada que precisan. Para organizar la labor asistencial de estos Equipos se ha realizado, por parte de un grupo de trabajo formado por profesionales de las unidades que actualmente tienen responsabilidades de cuidados paliativos dentro de los hospitales, un documento de propuestas sobre objetivos, criterios, funcionamiento y circuitos.

Equipos de interconsulta

Estas unidades realizan su labor como equipos de interconsulta para los servicios de Atención Especializada, en la atención a los pacientes terminales. Están compuestos por dos médicos, tres enfermeras y un auxiliar administrativo, que trabajan de lunes a viernes de 8 a 15 horas. En el Hospital Ramón y Cajal está ubicado en la planta 2ª centro y su puesta en marcha tuvo lugar a finales del pasado mes de marzo.

Pasa a pág. 3

El coordinador de esta cita ha sido el Dr. Luis Manzano, responsable de la Unidad de Insuficiencia Cardiovascular del Anciano (UICARV), del Servicio de Medicina Interna

I Jornadas Multidisciplinares de Insuficiencia Cardíaca organizadas por la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital

La viceconsejera de Sanidad, Belén Prado, ha inaugurado las I Jornadas Multidisciplinares de Insuficiencia Cardíaca creadas con el objetivo de que, especialistas de toda la Comunidad de Madrid, realicen una puesta en común sobre esta enfermedad que es la principal causa de hospitalización en los mayores de 70 años y la tercera de muerte cardiovascular, por

detrás de la cardiopatía isquémica y la enfermedad cerebrovascular. Se trata de un encuentro organizado por la Fundación de Investigación Biomédica del Hospital Universitario Ramón y Cajal sobre los aspectos clínicos y asistenciales más relevantes de los pacientes con insuficiencia cardíaca.

El aspecto más novedoso e interesante de estas Jornadas lo ha

constituido la perspectiva multidisciplinar de los expertos, de este modo se analizan iniciativas de actuación asistencial que permitan dar respuesta a la problemática sociosanitaria tan relevante de la insuficiencia cardíaca. En concreto se han evaluado las unidades de insuficiencia cardíaca, como nuevos modelos asistenciales que posibilitan la atención continuada e integral de estos pa-

cientes, en estrecha coordinación entre Atención Primaria y Especializada.

Por un seguimiento estrecho e integral

Si bien en la última década se han producido avances muy significativos en el tratamiento de esta patología, la morbilidad por esta causa no se ha reducido en la magnitud que se esperaba, sobre todo en los pacientes ancianos. La razón fundamental es la carencia de un seguimiento estrecho e integral, sin el cual se limita la capacidad de resolver con eficacia y diligencia las reagudaciones que presenta el paciente y la consecución una adecuada implementación terapéutica. A todo esto se añade la gran comorbilidad propia del anciano, siendo muy frecuente que un mismo paciente padezca, adicionalmente, otras patologías.

Como consecuencia del progresi-

Pasa a pág. 2

Números de teléfono

para la atención

a la parada

cardiorespiratoria

tel. interior

88788

interfono

1788

“Cuidándonos, cuidamos mejor”

Nuevas actividades organizadas por la Unidad de Participación

El comienzo de curso aumenta la oferta de actividades de la Unidad de Participación para los trabajadores del Área 4. A las ya habituales de yoga, tai-chi, danza oriental y bailes de salón, se han sumado las clases de pilates y sevillanas, de 75 minutos de duración, en turnos de mañana y tarde (13:15 hs., 15:00 hs. y 16:15 hs.).

El grupo de teatro sigue admitiendo nuevos miembros de cara a iniciar un nuevo Taller de Interpretación, y el coro renueva su llamada a los aficionados al canto. Los requisitos en ambos colectivos son ganas de trabajar, ilusión y compañerismo, mucho más que facultades. A cambio ofrecen compartir el gozo de un montón de buenos ratos.

Los senderistas reanudan sus marchas de sábado y/o domingo, que se vienen concretando de una semana para otra, según número de interesados y previsiones meteorológicas.

Además del viaje a Egipto, que ya prepara maletas del 29 de octubre al 4 de noviembre, se han programado varias salidas en puentes y fines de semana:

-12-14 octubre: Relax y Naturaleza en el Balneario de La Virgen (Jaraíba-Zaragoza).

-1-4 noviembre: Senderismo por los colores del otoño (Selva de Irati, S. Aralar, Urbasa y Bardenas Reales).

Sin fecha determinada: Cruce por el Rhin, Castañar del Tiemblo, Románico Palentino, micoturismo, museos y visitas guiadas, salidas al teatro, etc.



La Selva de Irati (Navarra), será uno de los destinos de las próximas excursiones organizadas por la Unidad de Participación.

Información, propuestas e inscripciones:

Secretaría de la Unidad de Participación
Planta 3ª Izqda.
Extensiones: 88901 y 87703

Jefe de Servicio de Hostelería del hospital

José Luis Iáñez, nuevo presidente de la Asociación Española de Hostelería Hospitalaria

José Luis Iáñez Galán, jefe de Servicio de Hostelería del Hospital Universitario Ramón y Cajal, ha sido elegido presidente de la Asociación Española de Hostelería Hospitalaria (AEHH). Este mandato tiene una duración de tres años. Durante este periodo de tiempo quieren poner en marcha un Centro de Formación de AEHH.

Iáñez Galán ha ocupado durante nueve años la vicepresidencia de esta organización. La AEHH se fundó el 29 de mayo de 1998 y el jefe de Servicio de Hostelería es uno de los socios fundadores. “En ese momento había una gran necesidad de asociarse para encontrar referencias en hostelería hospitalaria”, explica el nuevo presidente. Esta asociación está re-



José Luis Iáñez.

presentada, entre otros, en el comité de la Feria Internacional de Hostelería y Restauración y en el Comité de Hostelería y Turismo de la Asociación

Española de la Calidad (AEC).

En la actualidad esta organización cuenta con 180 socios y congrega a más de 400 personas en sus congresos, que se celebran anualmente. Además, sus miembros imparten clases en la Universidad Alfonso X El Sabio (UAX) en la diplomatura de Nutrición Clínica y Dietética. Participan en distintas conferencias organizadas en la Escuela Nacional de Sanidad, en la Universidad Rey Juan Carlos y en la Universidad Complutense de Madrid. En este año se organiza por primera vez una jornada europea por la European Federation for Hospitals Management in Healthcare Institutions de la que la AEHH es socio fundador.

CARTAS A LA REDACCION

Recordando al Dr. Quero

El próximo día 22 de agosto se cumple el tercer aniversario de la prematura muerte del Doctor D. Manuel Quero Jiménez. Poco tiempo si lo tenemos en el recuerdo pero mucho si es para olvidarlo pues eso me parece a mi que le ha pasado a la gente que ya no se acuerda de EL, pero quienes le conocimos y de verdad le queríamos no podemos olvidarlo por mucho tiempo que pase y además una de las cosas que hay que ser en esta vida es agradecidos con las personas que han sido grandes y nos han aportado tantas cosas tanto en el terreno de la sanidad como en el terreno de la humanidad, pues así era el Dr. Manuel Quero Jiménez, un profesional como la copa de un pino pero su mayor valía la tenía como ser humano aunque la mayoría de la gente eso no lo sabía. Por eso desde aquí pido mantener siempre viva su memoria y si fuera

posible hacerle una estatua que siempre estuviera a la entrada del Ramón y Cajal para que no sólo nosotros los que realmente le conocimos sino también las generaciones futuras puedan saber quien de verdad fue EL y pase a la historia de la medicina y de la humanidad como han pasado otros grandes de la vida.

Me gustaría que se le rindiese un merecido homenaje para que la llama que él sembró no muera nunca. Y en él nos encontremos las personas que lo conocimos y quisimos.

La ciencia y sobre todo la cardiología pediátrica han perdido un gran profesional que tendrá que pasar muchas generaciones para que nazca otro con su valía profesional, pero lo que es mejor la vida misma ha perdido un ser humano de una calidad excepcional y por lo tanto nos sentimos un poco huérfanos.

María de las Cruces

I Jornadas Multidisciplinares de Insuficiencia Cardíaca

Viene de pág. 1

vo envejecimiento de la población, la magnitud del problema se incrementará considerablemente en los próximos años. Es, por tanto, evidente la necesidad de un debate con un enfoque asistencial diferente que aborde este problema de manera multidisciplinar y que cuente con la participación de todos los profesionales implicados y de la propia opinión del paciente. En este marco de referencia, no hay duda de que la coordinación entre la Atención Primaria y la Especializada se convierte en un elemento fundamental.

de la UICARV, del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Ramón y Cajal, dirigido por el Dr. José Perales, ha coordinado esta cita que ha contado con la participación de profesionales de las distintas especialidades implicadas, así como responsables de gestión sanitaria y representantes de los pacientes. En ella se ha afrontado la problemática de esta enfermedad desde una perspectiva multidisciplinar y global, a través de cuatro mesas redondas. La primera de ellas se ha centrado en aspectos diagnósticos, la segunda y la tercera han estado dirigidas a actualizaciones científicas, terapéuticas, farmacológi-



De izqda. a dcha.: Dr. José Luis Morillo, director médico del Hospital Universitario Ramón y Cajal; Amador Elena, director gerente; Belén Prado, viceconsejera de Sanidad de Madrid; Dr. Fernando Carrillo, director gerente de Atención Primaria del Área 4 y el Dr. Luis Manzano, coordinador de la jornada y responsable de la Unidad de Insuficiencia Cardíaca del Anciano.

La experiencia de la UICARV

El Hospital Universitario Ramón y Cajal ha dado recientemente un importante paso hacia delante al constituir la Unidad de Insuficiencia Cardíaca y Riesgo Vascular del Anciano (UICARV). Esta Unidad, con un rodaje de apenas nueve meses pero con una trayectoria previa de tres años, cuenta con una experiencia inicial francamente satisfactoria. Sobre esta base, la Fundación de Investigación del centro ha organizado estas Jornadas a fin de debatir, desde distintas perspectivas, los aspectos sanitarios de esta patología y sus implicaciones sociales.

El Dr. Luis Manzano, responsable

cas y no farmacológicas; y, la cuarta ha abordado la relevancia sociosanitaria de la insuficiencia cardíaca.

Probablemente, el aspecto más novedoso e interesante de estas Jornadas lo ha constituido esta última mesa en la que, manteniendo esa perspectiva multidisciplinar, se analizan iniciativas de actuación asistencial que permitan dar respuesta a la problemática sociosanitaria tan relevante de la insuficiencia cardíaca. En concreto se evaluarán las unidades de insuficiencia cardíaca, como nuevos modelos asistenciales que posibilitan la atención continuada e integral de estos pacientes, en estrecha coordinación entre Atención Primaria y Especializada.

Un grupo de gestores sanitarios chilenos visita nuestro hospital

El encuentro se realizó el jueves 20 de septiembre en el marco de la segunda reunión de gestión sanitaria entre la Universidad Andrés Bello de Chile y la Universidad Europea de Madrid (UEM), en el que se analizaron los sistemas de salud y las nuevas formas de organización y gestión en sanidad. Durante la visita se les mostraron las instalaciones del hospital y les impartieron varias charlas sobre su funcionamiento a cargo de las distintas divisiones de nuestro centro sanitario.

Este grupo de gestores y directivos de la sanidad chilena han permanecido dos semanas en la Comunidad de Madrid durante las cuales han analizado los modelos gestores de la sanidad española en un encuentro en el que han participado representantes de la Escuela Nacional de Sanidad, del Instituto de Salud Carlos III,



El grupo de gestores chilenos que visitaron el hospital posan junto al busto de Santiago Ramón y Cajal.

membros de las gerencias de Atención Primarias de diversas áreas de Madrid; así como directivos del Hospital Universitario Ramón y Cajal, Clí-

nico San Carlos y la Fundación Hospital Alcorcón. En la edición del pasado año se visitaron los hospitales Puerta de Hierro y de Alcorcón.



De izqda. a dcha., sentadas: Ana Gómez Roncero y Alicia Díaz Álvaro. De pie: Lourdes Rexach, Miguel Ángel Sancho, Isabel Cañada Millas y Paloma Muñoz Calvo.

El Ramón y Cajal acoge la II Jornada Científica de la Fundación Alicia Koplowitz

La Fundación Alicia Koplowitz ha celebrado su II Jornada Científica en el Salón de Actos del Hospital Universitario Ramón y Cajal el viernes 21 de septiembre. La bienvenida a este acto corrió a cargo del doctor Javier San Sebastián, jefe de la Unidad de Psiquiatría Infanto-juvenil de nuestro hospital. Esta Jornada se enmarca dentro del programa médico científico de la fundación que se ocupa de promover por un lado la investigación en las enfermedades desmielzantes de comienzo temprano y las iniciativas en la Salud Mental de niños y adolescentes.

Trastornos de la alimentación

En este acto se pudo asistir a la conferencia que la doctora Janet Treasure, directora de la Unidad de Trastornos de la Alimentación y profesora de Psiquiatría del Hospital Maudsley e Instituto de Psiquiatría de Londres pronunció sobre este asunto. "Los trastornos más frecuentes en la alimentación en niños y adolescentes son la anorexia y la bulimia. Estos trastornos pueden en realidad aparecer a cualquier edad y obedecen no sólo a factores ambientales sino también genéticos y es muy importante diferenciar cuáles son originados por una u otra causa para buscar el tratamiento más adecuado", explicó Treasure.

En esta segunda Jornada Científica se han entregado además



De izqda a dcha.: Alicia Koplowitz, presidenta de la fundación que lleva su nombre; Juan José Güemes, consejero de Sanidad; Flora de Pablo, directora del Instituto de Salud Carlos III; y, Amador Elena, director gerente del Hospital Universitario Ramón y Cajal.

tres de las ayudas concedidas este año por la Fundación Alicia Koplowitz para la investigación en enfermedades neurodegenerativas y desmielzantes de comienzo temprano con un importe de 100.000 euros.

Clausuraron estas II Jornadas Juan José Güemes, consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Alicia Koplowitz, presidenta de

la Fundación, Flora de Pablo, directora del Instituto de Salud Carlos III y ex coordinadora de proyectos de la Fundación.

"Deseo destacar el esfuerzo que la Comunidad de Madrid ha realizado con el Plan de Salud Mental, y además quiero señalar la importancia que tendrá la Psiquiatría Infantil y Juvenil en un futuro con la especialización de Psiquiatras en esa materia", concluyó Güemes.

Unidad de Cuidados Paliativos

Viene de pág. 1

Para explicar el funcionamiento de esta nueva Unidad de Cuidados Paliativos se están realizando distintas sesiones clínicas tanto en servicios médicos como quirúrgicos además de haberse realizado una presentación general a todo el hospital.

Los pacientes que requieren la atención de la Unidad de Cuidados Paliativos son aquellos que presentan una enfermedad avanzada, sin posibilidades razonables de respuesta al tratamiento específico, que se acompaña de múltiples síntomas con un pronóstico de vida generalmente inferior a los seis meses, y en la que el objetivo fundamental consiste en la promoción del confort y la calidad de vida del enfermo y de la familia, basada en el control de síntomas, el soporte emocional y la comunicación. Se dividen en dos grandes grupos: pacientes oncológicos y no oncológicos (insuficiencia de órgano -cardíaco,

respiratorio, hepático o renal- y enfermedades degenerativas neurológicas).

Según la doctora Lourdes Rexach, responsable de la Unidad de Cuidados Paliativos del Hospital, "La estimación de la supervivencia en pacientes oncológicos terminales resulta muy fiable en los últimos meses de vida pero esto no ocurre en las patologías no oncológicas por lo que estos pacientes han sido privados de atención en unidades específicas de cuidados paliativos en muchas ocasiones". Para tratar de reducir estas dificultades el grupo de trabajo ha definido unos criterios de terminalidad que van a ser utilizados por los ESH de los cinco hospitales.

En la faceta docente e investigadora, la unidad colaborará en los Cursos de Cuidados Paliativos que organiza la agencia Laín Entralgo y en los que se organicen en el hospital y espera que el próximo año roten por ella tanto los médicos residentes, interesados en esta materia, como los estudiantes de Enfermería.

Está previsto que más adelante se pongan en marcha estas unidades en el resto de hospitales madrileños. Estas nuevas dotaciones en Atención Especializada, complementan la labor, iniciada por los Equipos Sanitarios de Atención Domiciliaria.

Nombramientos

El Dr. Miguel García, nuevo Subdirector de Coordinación Extrahospitalaria

El Dr. Miguel García se ha incorporado al equipo directivo del hospital como Subdirector de Coordinación Extrahospitalaria. En 1988 comenzó su trayectoria profesional en el Hospital Universitario Ramón y Cajal como MIR del Servicio de Cirugía General y Digestivo y posteriormente como médico adjunto del Servicio de Gastroenterología y Aparato Digestivo, con actividad en los CEPS de San Blas (Pedro González Bueno) y Vicente Muzas (posteriormente Emigrantes), en la sección de Ecografía Digestiva y Endoscopias.

En 1994 comienza su trabajo en la Unidad de Trasplante Hepático "siempre he querido mantener mi consulta, ya que es difícil separarse de la atención al paciente. Estos años he trabajado en la consulta monográfica de hepatocarcinoma, el tumor primario más frecuente, y no ha sido fácil dejar la consulta y las guardias de gastroenterología para encargarme del área de gestión".

En su nuevo cargo como Subdirector de Coordinación Extrahospitalaria, el Dr. García distribuye su "jornada laboral entre los Centros de Especialidades de San Blas y Emigrantes y el hospital. Todos los días me reúno con los Servicios de Admisión y Atención al Paciente y con Enfermería para solucionar los posibles problemas de funcionamiento, es la mejor manera de trabajar para que el paciente se beneficie de una mejor asistencia".



Dr. Miguel García.

Entre las próximas actuaciones de la subdirección de coordinación extrahospitalaria destacan "finalizar la informatización del Centro de Especialidades de San Blas e iniciar la dotación informática en Emigrantes, mejorar el Servicio de Admisión de este centro y ampliar las vías de acceso del paciente a los centros. Actualmente tenemos entre un 15 y un 10 % de absentismo en las consultas, para reducir estas cifras tenemos que facilitar al usuario los cauces para contactar con su centro de especialidades. Otra línea fundamental de trabajo va a ser la colaboración con Atención Primaria, que es básica para un correcto funcionamiento del sistema".

Miguel García nació en Guipúzcoa, a los 17 años se trasladó a Madrid y es doctor en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid.

El Dr. Ignacio Cobeta, nombrado Jefe de Servicio de ORL

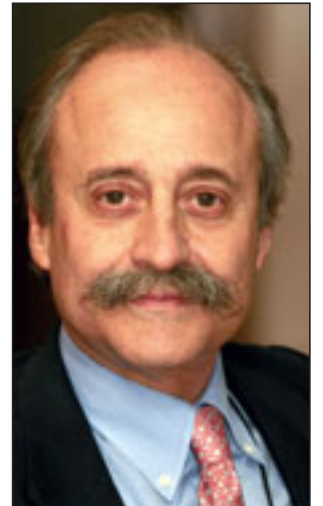
El doctor Ignacio Cobeta (Zaragoza, 1949) es, desde el pasado 17 de septiembre, el nuevo jefe de Servicio de ORL mediante un concurso de méritos, tras la jubilación en mayo de 2007 del jefe de Servicio de ORL, doctor Felipe Álvarez de Cózar. El Dr. Cobeta estudió Medicina en la Universidad de Zaragoza, concluyendo en 1972. En 1973 se trasladó a Madrid, al Pabellón 8 de la Facultad de Medicina (Centro Nacional de Especialidades Quirúrgicas) donde realizó la residencia con el Dr. Antolí-Cancela Cebrían. En 1977, con la apertura del Hospital Ramón y Cajal, se incorporó a este centro sanitario en el Servicio de ORL. En 1989 fue nombrado jefe de Servicio de ORL del Hospital Universitario "Príncipe de Asturias" (Alcalá de Henares). En esa época, en la Universidad de Alcalá, fue profesor titular de su especialidad desde 1995 y luego catedrático de ORL en el año 2002.

En 2005 regresó al Hospital Universitario Ramón y Cajal a sustituir al doctor Antonio Martínez Vidal en el área académica de nuestro hospital, como catedrático de ORL. Con el Dr. Ignacio Cobeta se inicia

la época de un solo jefe de servicio en Otorrinolaringología, dándose la circunstancia de haber sido formado, en el inicio de su carrera profesional, por los jefes a los que ahora sustituye.

En cuatro ocasiones ha ampliado sus conocimientos en hospitales extranjeros: en el Hospital de Enfermedades Neurológicas Queens Square (Hearing and Balance Unit) (Londres 1979), en el Hospital oncológico Royal Marsden (Head and Neck Unit) (Londres 1986), en el Hospital Universitario (Voice Lab) (Groningen, Holanda, 1990) y en el Hospital Monte Sinaí (Voice Clinic) (Nueva York, 1997).

El proyecto que el doctor Ignacio Cobeta desea llevar a cabo como jefe de Servicio de Otorrinolaringología es el de impulsar y modernizar el servicio tanto desde el punto de vista de la actividad como de la gestión. Para poder llevarlo a cabo cuenta, según nos ha comentado, con la gran experiencia de los médicos que componen el Servicio y que fueron, muchos de ellos, sus compañeros en el inicio de nuestro Hospital; cuenta igualmente con la experiencia del personal de en-



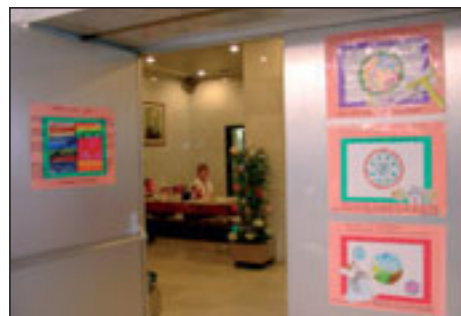
Dr. Ignacio Cobeta.

fermería y de los demás estamentos; y con el apoyo de la dirección. Cree que lo más necesario es crear un nuevo modelo de organización del Servicio puesto que la materia prima del conocimiento y de la experiencia, ya están presentes. "Deseo poder hacer áreas asistenciales que comprendan toda la especialidad de Otorrinolaringología con las unidades de ORL general, Otolología, Rinología, Cabeza y cuello y Fonoaudiología". "Para ello cuento con la colaboración fundamental y el apoyo de los médicos del Servicio y la muy especial del doctor Francisco Isasa", explica el nuevo jefe de Servicio de ORL.

El Hospital y su gente

Presentó en el hospital sus actividades solidarias

Jornada de la Asociación para la Prevención de las Disfunciones Psicosociales



La Asociación para la Prevención de las Disfunciones Psicosociales –que centra sus actividades en la expresión artística (pintura, dibujo, manualidades, música, escritura...) de los pacientes para mejorar su calidad de vida– celebró en el hospital una jornada para exponer sus trabajos artísticos, impartir una charla sobre su labor y organizar un mercadillo para recaudar fondos, entre otras actividades.



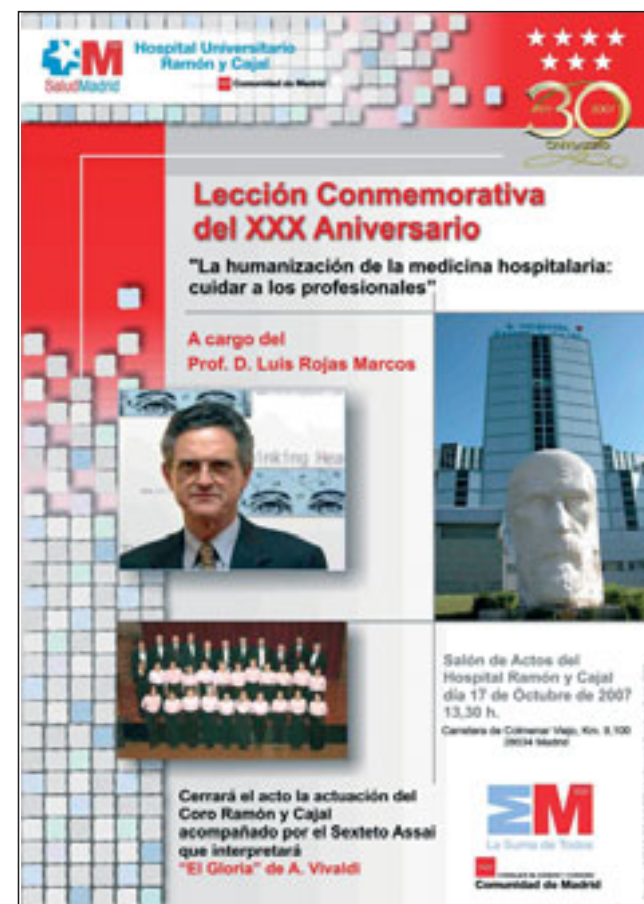
La Asociación para la Prevención de las Disfunciones Psicosociales cuenta con voluntarios encargados del acompañamiento de enfermos, apoyo a los pacientes terminales y a los familiares y acompañantes ante un duelo y organiza charlas sobre cómo afrontar la enfermedad. Realiza talleres específicos en el Servicio de Psiquiatría y en la Unidad del Dolor.

Fotografías de algunas de las actividades desarrolladas por la Asociación para la Prevención de las Disfunciones Psicosociales durante la jornada celebrada en el Hospital.

La Lección Conmemorativa será presidida por el Consejero de Sanidad



El profesor Luis Rojas Marcos hablará sobre “La humanización de la medicina hospitalaria: cuidar a los profesionales”



Cartel anunciador de la Lección Conmemorativa.

El profesor Luis Rojas Marcos (Sevilla, 1943) pronunciará el miércoles 17 de octubre la Lección Conmemorativa del 30 Aniversario del Hospital. Residente en Nueva York desde el año 1968, el prof. Rojas Marcos es licenciado en Medicina por la Universidad de Sevilla y doctor por la Universidad de Bilbao y por la Universidad del Estado de Nueva York, en la que se especializó en Psiquiatría.

Profesor de Psiquiatría en la New York University, es miembro de la Academia de Medicina de Nueva York y de la Asociación Americana de Salud Pública. Ha sido director del Sistema Psiquiátrico Hospitalario Municipal de Nueva York desde 1982 hasta 1992 y responsable máximo de los Servicios de Salud Mental, Alcoholismo y Drogodependencias hasta 1995. Ese año fue nombrado presidente del Sistema de Hospitales Públicos de esta ciudad, con un área de competencia

que comprendía los 16 hospitales públicos y la red de ambulatorios de la ciudad de Nueva York, cargo que ocupó hasta 2002 y desde el que asistió a los terribles atentados del 11 de septiembre de 2001. Desde 2004, se dedica a la investigación, docencia y gestión hospitalaria, aparte de a la escritura, dejando la práctica clínica en un segundo lugar.

Ha publicado numerosos trabajos sobre temas psiquiátricos y, de salud pública en revistas científicas estadounidenses. En castellano, es autor, entre otras obras de La ciudad y sus desafíos (1992), Latidos de fin de siglo (1996), Nuestra felicidad (2000) Las semillas de violencia (Premio Espasa Ensayo), Más allá del 11 de Septiembre, Antídotos de la nostalgia, La ciudad y sus desafíos (2001), La pareja rota: familia, crisis y superación (2003), Nuestra incierta vida normal (2004), La fuerza del optimismo (2005) o, La autoestima (2007).

Afrontando la muerte

Cuando experimentamos la muerte de un ser con quien teníamos un vínculo de afecto, es inevitable la vivencia de un intenso dolor y un gran vacío.

Si la persona que se va es alguien con quien se mantenían relaciones conflictivas no resueltas, se producen generalmente sentimientos confusos que crean situaciones de malestar. Algo ha quedado abierto que es necesario actualizar y elaborar como parte del duelo.

El tiempo, que en líneas generales todo lo suaviza o atempera, tiene una manifestación diferente según el tipo de duelo.

Los aspectos sanadores y consoladores del tiempo pueden verse bloqueados cuando alguien no tiene oportunidad de elaborar las etapas o ciclos del duelo. Puede quedarse encerrado en su mundo, quedar atrapado en la depresión y el aislamiento.

En este caso, se intensifica el duelo, se debilitan los lazos afectivos con otras personas, pudiendo a veces desintegrarse la familia.

El duelo es una experiencia universal que es vivida de modo muy di-

verso según la historia personal, el tipo de vínculo con el que se ha ido, los condicionamientos, las costumbres y el estado de la autoestima.

Hay distintos tipos de duelo, según la manera de reaccionar a la pérdida. Cada etapa implica la posibilidad de procesar emociones e ir recolocando situaciones de la vida cotidiana, activar recursos para asumir el vacío y poder reintegrarse a la vida.

Cuando la autoestima es baja, se dificulta la capacidad de elegir opciones en un momento en que se está especialmente vulnerable.

En este caso, la presión familiar y social presente en los condicionamientos, marca unas pautas, un modo de reaccionar, de manifestar el dolor y vivir los rituales póstumos.

Desde una autoestima sana se tiene oportunidad de:

–elegir los rituales según creencias personales.

–elegir expresar el dolor y otros sentimientos (ira, impotencia, tristeza) sin dejarse condicionar por mensajes ajenos (“no llores”, “se fuerte”, “es la voluntad

de Dios”, “debes tener entereza”, “cálmate, te hará daño ponerte así”

–elegir un tiempo de estar solo y elegir con quien estar.

–responder asertivamente a los consejos o expectativas de los demás (“ahora debes distraerte”, “no debes pensar en ello”, “tienes que rehacer tu vida, salir”).

El duelo representa también un desafío que puede potenciar el crecimiento a través de una nueva comprensión y apertura.

Es posible desarrollar la capacidad de elaborar el dolor, incorporando nuevos significados a la manera de entender la vida.

El apoyo al duelo, es una oportunidad que proporciona recursos valiosos para afrontar el dolor y la ansiedad, permitiendo expresar los sentimientos auténticos en un marco protector.

Marta Marconi

- El Hospital cuenta con una Unidad de Apoyo al Duelo
- Próximo curso en Hospital, para personal sanitario: “La muerte digna” (22, 23 y 24 de octubre de 2007)
- Información: Servicio de Atención al Paciente