

LA FUNDACIÓN JIMÉNEZ DÍAZ CONTINÚA CON SU ESFUERZO INVERSOR PARA MODERNIZAR SUS EQUIPAMIENTOS E INSTALACIONES

Las obras avanzan según los plazos previstos

Próximamente se inaugurarán las nuevas Urgencias de la Fundación Jiménez Díaz en las que estará diferenciada la zona de adultos de la de niños. De esta manera se podrá mejorar la atención infantil en un ambiente más agradable y especializado para ellos.

Las obras en las Urgencias, que contarán con más de 600 m² útiles, se suman a otras reformas en curso como las que se desarrollan en las unidades de hospitalización 33-43, que incluyen la construcción de dos controles de enfermería y la renovación de 50 camas.



Las nuevas Urgencias suponen una importante mejora con respecto a las instalaciones actuales, tanto en espacios como en equipamiento. Las fotografías muestran lo avanzado de las obras.

Entre las ventajas que presenta la nueva área de urgencias pediátricas está el aumento de espacio disponible para la atención individualizada del paciente según la edad, algo muy importante cuando se trata con niños.

Además de la obra las instalaciones se están dotando de material adaptado a las diferentes necesidades asistenciales con equipamiento que permite la monitorización y vigilancia continua del paciente pediátrico.

Las urgencias pediátricas contarán con personal de enfermería formado para la atención de esta especialidad.

MEJORA EN LOS CIRCUITOS DE ATENCIÓN

Con la nueva estructura de urgencias mejoran los circuitos de atención de los usuarios del servicio. Cada una de las consultas cuenta con los especialistas médicos y personal de enfermería necesarios para su funcionamiento.

Esta importante obra se suma a las recientemente finalizadas y a otras que también están curso actualmente. Este es el caso de la remodelación completa de la unidad de hospitalización 33-43, en la tercera planta, que incluye la construcción de dos controles y la renovación de 50 camas. Un plan de actuación que busca renovar totalmente las unidades más antiguas del hospital para adaptarlas a las exigencias actuales.

La ambiciosa renovación de infraestructuras e instalaciones se está llevando a cabo intentando que perturbe lo menos posible el normal funcionamiento del hospital. Ya se han cumplido los plazos de ejecución en primera fase de urgencias pediátricas y observación de urgencias de adultos, segunda fase de las instalaciones de diálisis y mejora de los almacenes de quirófano. Ya están terminadas y operativas las nuevas consultas de Urología.

Urgencias Generales

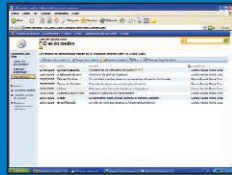
- Admisión de pacientes
- Clasificación de pacientes
- 2 Salas de espera
- 3 Consultas de Medicina Interna (atención rápida)
- 1 Consulta de Ginecología
- 1 Consulta de Oftalmología
- 1 Consulta de ORL
- 1 Consulta de Psiquiatría
- 1 Consulta de Traumatología
- 1 Consulta de Cirugía General
- 1 Sala de reanimación.(con 2 camas para la atención del paciente en situación crítica)
- 16 Boxes de atención urgente.(el área de boxes se amplía al doble del número total de la actualidad)
- Sala de radiodiagnóstico (dentro del área de urgencias)
- Sala de observación (12 camas)
- 1 Box de aislamiento

Urgencias Pediátricas

- Acceso independiente.
- Admisión independiente de las urgencias de adultos.
- 2/3 Consultas de Pediatría
- Sala de reanimación para el paciente crítico
- Sala de cirugía.
- Zona de aislamiento
- Salas de espera independientes
- Sala de observación con 6 camas.
- Control de enfermería

S U M A R I O

- 3** | OBRAS EN CURSO EN LA FJD
- 4** | NUEVA CABECERA PARA EL BOLETÍN INFORMATIVO
| MEJORAS EN LA INTRANET
| NOMBRAMIENTOS EN LA FJD
- 5** | LOS PACIENTES CONOCERÁN DE MANERA INMEDIATA EL DÍA Y LA HORA DE LA CITA
| PRESENTACIÓN DEL NUEVO SISTEMA DE INFORMACIÓN HOSPITALARIA DE LA FJD
- 6** | CONFERENCIA DEL PROF. KNAPP: USOS Y ABUSOS DEL CA-125
- 7** | UNIDAD DE DIÁLISIS: UNA CULTURA DISTINTA
- 8** | REUNIÓN INTERNACIONAL SOBRE MEDICINA GENÓMICA Y PROTEÓMICA: INVESTIGACIÓN TRASLACIONAL Y MEDICINA PERSONALIZADA
| BELÉN PAREDES, MIR DE CARDIOLOGÍA, OBTIENE EL PREMIO NACIONAL DE MEDICINA FIN DE CARRERA
- 9** | 902 111 154, NUEVO TELÉFONO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA CONTINUADA PARA EL SECTOR PRIVADO
| SERVICIO DE REHABILITACIÓN
- 10** | REUNIÓN DEL CONSEJO DE CAPIO
| HOSPITAL SANTA JUSTA: NUEVA UNIDAD DE CARDIOLOGÍA
| CAPIO SE CONVIERTE EN UNO DE LOS PRINCIPALES PROVEEDORES EUROPEOS DE ASISTENCIA SANITARIA
- 11** | JOAN SALA, NUEVO DIRECTOR GERENTE DEL HOSPITAL GENERAL DE CATALUNYA



Boletín Informativo

de la
Fundación Jiménez Díaz - Capio
Avda. Reyes Católicos, 2 - 28040 Madrid

Coordinación y realización:

Departamento de Marketing

Diseño y edición:

Ibáñez & Plaza Asociados S.L. - Bravo Murillo, 81 (4º C) - 28003 Madrid

EDITORIAL

“ImPULSO” a la FJD

La revista de la Fundación Jiménez Díaz estrena nueva cabecera. “ImPULSO”. Una palabra que quiere sintetizar el objetivo que perseguimos para la Fundación: dar un fuerte impulso a la FJD para continuar el constante proceso de mejora iniciado. Una palabra que se ha diferenciado tipográficamente para dar cabida a una segunda, “PULSO”, un concepto sanitario que encierra también un significado típicamente periódico. La revista de la FJD quiere “tomar el pulso” al devenir cotidiano de nuestra institución.

Con ese objetivo se recogen en este número informaciones relativas a la actividad de las diferentes áreas del hospital. Una labor que a pesar de las importantes obras que se están llevando a cabo en el centro no se ha visto comprometida. Entre otras, hay que destacar las que se están efectuando en urgencias, diálisis, quirófano, urología y unidades de hospitalización.

Y no sólo se está haciendo un importante esfuerzo inversor en obras e instalaciones, sino también en sistemas de gestión e información que facilitan el trabajo a los profesionales y mejoran la atención al usuario. Se ha puesto en funcionamiento un nuevo sistema de información hospitalaria que responde a las necesidades de un hospital moderno y de nuestros días. Una herramienta para que todos los profesionales del hospital participen del mismo sistema de gestión de la información, como resultado de un trabajo en equipo y enfocado al paciente. Así, se logra agilizar los procesos administrativos, adelantarnos a las necesidades del paciente y optimizar los recursos del hospital.

Otra importante novedad de la que se informa en la revista es de la puesta en marcha de un nuevo sistema para gestión de la cita previa que permitirá a los usuarios conocer de manera inmediata el día y la hora de su cita con el especialista y con el médico de atención primaria. De esta manera la FJD, con la colaboración del Centro de Salud de Pontones, acerca el punto de citación ahorrándole al paciente esperas innecesarias y facilitándole información instantánea.

Para una institución como la FJD es trascendental mantenerse en vanguardia no sólo en actividad científica y médica sino también en la adecuación de los medios de gestión que permiten optimizar cada euro gastado. Sólo así conseguiremos el “imPULSO” que todos deseamos.

Todos estas medidas no cumplirían este objetivo si no fuera por el trabajo diario de los profesionales de esta casa, a quienes quiero felicitar porque se están cumpliendo los objetivos asistenciales de este año.

Un cordial saludo

Juan Antonio Álvaro de la Parra
Gerente de la FJD

Obras en curso en la FJD

Como continuación de la información de portada recogemos más imágenes del avance de las obras en curso. 1 Pasillo de Urgencias (tras las obras). 2 El mismo pasillo durante las obras. 3 Baño adaptado. 4 Sala de Espera de Diálisis. 5 Consulta de Urología. 6 Office.

SERVICIOS RENOVADOS

- Urgencias: -Pediátricas
-Adultos
- Diálisis
- Quirófano
- Urología
- Hospitalización



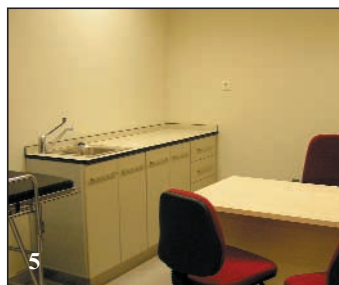
3



1



4



5



6



2

El Patronato de la Fundación Conchita Rábago de Jiménez Díaz acaba de convocar las **Becas para estancias de corta duración en España o en el extranjero**, las **Becas de Ampliación de estudios en el extranjero** y las **Becas de Investigación en la FJD**, para personal de plantilla de la Fundación Jiménez Díaz.

BECAS PARA ESTANCIAS DE CORTA DURACIÓN

Estas Becas tendrán una duración de uno a seis meses. Estarán dotadas de una asignación mensual a determinar en cada caso, además de los gastos de viaje.

Las solicitudes deberán presentarse antes de los días 10 de marzo, 16 de junio, 15 de septiembre y 15 de Diciembre de 2006, en el despacho de la Fundación Conchita Rábago de Jiménez Díaz, y debiendo ir acompañadas de:

- Impreso de solicitud. (Disponible en la FCR)
- Curriculum vitae.
- Carta de aceptación del Cen-

Convocatoria de Becas de la Fundación Conchita Rábago

tro al que se quiere desplazar.
-Documento acreditativo del nivel de conocimiento del idioma del país donde disfrutará la Beca, o del inglés.

-Autorización de la Dirección Médica de la Fundación Jiménez Díaz.

Al finalizar la Beca, el becario presentará una memoria del trabajo realizado durante el disfrute de la misma.

BECAS EN EL EXTRANJERO

A las Becas de Ampliación de estudios en el extranjero podrán optar el personal de plantilla de la Fundación Jiménez Díaz, los residentes que hayan terminado su periodo de formación en la misma y los becarios que hayan permanecido tres años en la Fundación Jiménez Díaz.

Estas Becas tendrán un año de duración y estarán dotadas de

una asignación a determinar en función del país de destino.

Las solicitudes deberán presentarse antes del 2 de diciembre de 2005 o 16 de junio de 2006 fechas en que finaliza el plazo de convocatoria, debiendo ir acompañadas de:

- Impreso de solicitud. (Disponible en la FCR).
- Curriculum vitae. (Se adjuntarán las publicaciones)
- Carta de aceptación del Centro donde quiere ir a trabajar.
- d) Documento acreditativo del nivel de conocimiento del idioma del país donde disfrutará de la Beca o del inglés.

e) Autorización de la Dirección Médica de la Fundación Jiménez Díaz.

Al finalizar la Beca, el becario presentará una memoria del trabajo realizado durante el disfrute de la misma.

BECAS DE INVESTIGACIÓN EN LA FJD

Tendrán una duración de un año, de enero a diciembre de 2006, pudiendo renovarse anualmente hasta un máximo de tres años. Excepcionalmente por un cuarto año. Estarán dotadas de una asignación a determinar.

Para disfrutar estas Becas será indispensable la dedicación plena a un proyecto de investigación y haber obtenido la licenciatura en 2001 o en años posteriores.

El plazo de solicitud de nuevas Becas finaliza en día 8 de noviembre y el de las renovaciones el día 25 de noviembre. El impreso de solicitud (un ejemplar en papel y otro en CD-Rom) deberá presentarse en la Fundación Conchita Rábago de Jiménez Díaz. Las solicitudes de primer año deberán acompañarse de un Certificado de Estudios.

Este Patronato podrá solicitar en cualquier momento del disfrute de la Beca un informe sobre la marcha de la investigación. Si éste no fuera satisfactorio la Beca podrá ser rescindida.

Nueva cabecera para el Boletín Informativo de la FJD

Con el fin de que el Boletín Informativo refleje lo mejor posible la línea de actuación de Capiro se ha querido identificar la publicación con el título "ImPULSO".

Con esta cabecera se quiere transmitir la idea de crecimiento,

esfuerzo, renovación, vitalidad, fortaleza. De todos estos conceptos hay uno que reúne los mensajes fundamentales: "Impulso".

Porque "impulso" es lo que se ha dado a la Fundación Jiménez Díaz para salir adelante, es lo

que se necesita por parte de los trabajadores para mejorar la situación en la que estaba la institución hasta hace poco y es también lo que queremos que perciban nuestros usuarios y pacientes desde fuera.

Se ha diferenciado tipográficamente para dar cabida independiente a la palabra "pulso", porque es también un concepto sanitario y una de las primeras medidas que tiene un facultativo



para conocer la salud de un paciente.

Igualmente, porque el "pulso" del hospital es su día a día, que es lo que contamos en el Boletín, las cosas que pasan en la FJD todos los días.

Mejoras en la Intranet de la FJD

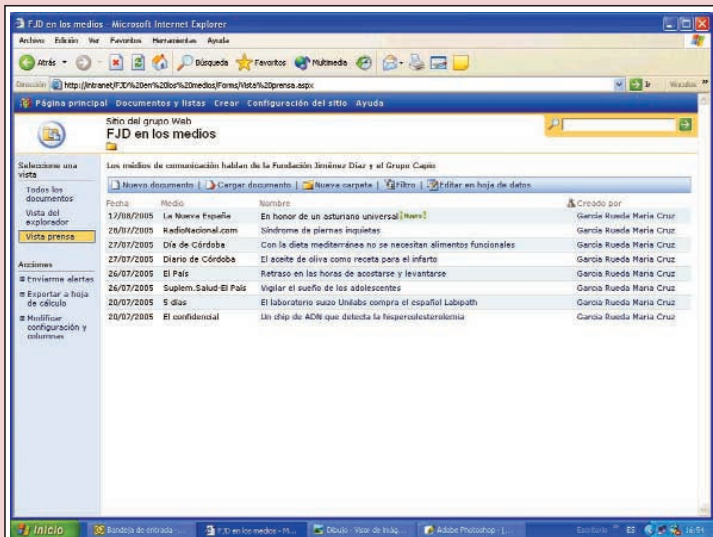
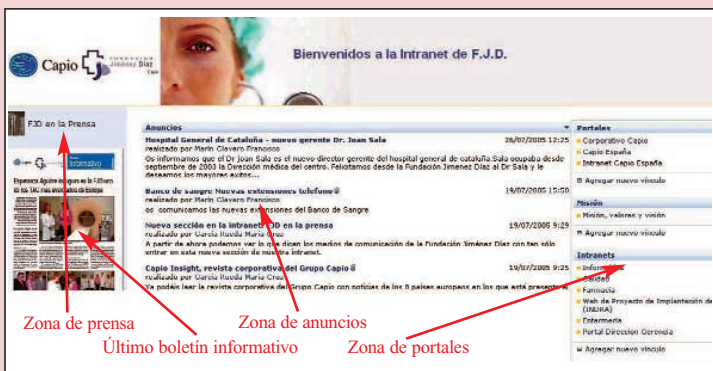
La Intranet de la Fundación Jiménez Díaz ha modificado su aspecto con el fin de convertir esta herramienta de comunicación en un canal más a la disposición de todos los trabajadores.

Se han incorporado tres secciones

nuevas: un portal de la dirección/gerencia, uno de recortes de prensa de la FJD y uno de marketing.

Para acceder a la intranet basta con teclear:

<http://intranet/default.asp>



Pantalla de apertura de la intranet de la FJD, con la nueva sección "FJD en la prensa". Sobre estas líneas, pantalla de inicio de la nueva sección donde se puede consultar lo que se publica en los medios de comunicación referente a la Fundación Jiménez Díaz.

Nombramientos

El Prof. Julio R. Villanueva, Presidente del Patronato de la Fundación Jiménez Díaz, ha sido nombrado Académico de Honor de la Real Academia de Ciencias de Sevilla. Además, el 26 de septiembre fue investido Doctor Honoris Causa por la Universidad de León.



El Prof. Remigio Vela Navarrete, Jefe del Servicio de Urología de la FJD, ha sido distinguido con la medalla "Francisco Díaz", máxima condecoración de la Asociación Española de Urología.



El profesor Vela Navarrete ha sido nombrado también Chairman del Comité de Strategy Planning Office de la Asociación Europea de Urología.

El Dr. Javier Flandes Aldeyturriaga, Médico Adjunto del Servicio de Neumología, ha sido nombrado Subdirector Médico del Sector Privado de la Fundación Jiménez Díaz.



José Ángel Sanz Ligerred ha sido nombrado Director de Sistemas de la Fundación Jiménez Díaz.



La Dra. Carmen Ayuso, Subdirectora de Investigación de la Fundación Jiménez Díaz, ha sido nombrada miembro del Comité de Bioética del Instituto de Salud Carlos III, cuya función es la de evaluar y emitir informe sobre los aspectos éticos y legales de los proyectos de investigación del ISCIII, de conformidad con lo establecido en la legislación nacional y en los acuerdos internacionales suscritos por España.



El Prof. José Luis González de Rivera, jefe del servicio de psiquiatría de la Fundación Jiménez Díaz ha sido nombrado socio de honor de la Sociedad Española de Especialistas en Estrés Post-traumático como reconocimiento a su labor en este campo de investigación médica.



EN COLABORACIÓN CON EL CENTRO DE SALUD DE PONTONES

Los pacientes conocerán de manera inmediata el día y la hora de la cita

La Fundación Jiménez Díaz ha puesto a punto un nuevo sistema para la gestión de la cita previa que permitirá a los usuarios conocer de manera inmediata el día y la hora de su cita con el especialista y con el médico de atención primaria.

Con el sistema que se estaba utilizando hasta ahora la petición de citas tanto para especialidades como para atención primaria, el paciente acudía al centro de salud a pedir cita y éste a su vez la solicitaba a la clínica.

Ahora la FJD acerca el punto de citación al paciente, puesto

que ha desplazado su base de datos al centro de salud para que el paciente pueda saber en el mismo momento en que pide una cita, el día y hora en el que puede venir al especialista.

CALENDARIO DE IMPLANTACIÓN

El primer centro en el que se ha desarrollado este proyecto ha sido en el de Centro de Salud de Pontones, pero posteriormente se extenderá a todos los centros del área de referencia de la Fundación Jiménez Díaz (áreas 7 y 11). El siguiente centro será el de Justicia.

La colaboración de los centros de atención primaria en la implantación del nuevo sistema de gestión de la cita previa ha sido excelente y fundamental para el éxito de este programa. Durante el periodo de implantación, un administrativo de la Fundación se ha desplazado al centro de salud durante una semana, para enseñar el funcionamiento del sistema.

Desde estas líneas queremos agradecer a todo el personal del Centro de Salud de Pontones su colaboración y empeño en el éxito de este programa.

Presentación del nuevo Sistema de Información Hospitalaria de la FJD

El 14 de octubre, la dirección de sistemas de la Fundación Jiménez Díaz junto al de Capio Sanidad, presentaron el estado actual de la implantación del sistema de información hospitalaria desarrollado por Indra para la Fundación Jiménez Díaz.

Este sistema, además de permitir la implantación de la historia clínica electrónica (que permite disponer de la información clínica del paciente y sus pruebas diagnósticas en tiempo real), permitirá a los profesionales de la Fundación, el acceso al PAI (Punto de acceso a la Información) donde podrán obtener información en tiempo real en distintas áreas.

En el área asistencial, se podrán consultar datos de hospitalización, con datos de ocupación de camas, ingresos y altas, el total de días que han permanecido ingresados los pacientes, consultas por servicio, interconsultas,

Permite la implantación de la historia clínica electrónica y la consulta de datos de hospitalización en tiempo real

actividad quirúrgica, urgencias, consultas externas, diagnóstico por imagen, laboratorio y anatomía patológica. Además, gracias a un papel de indicadores, se podrán comparar datos de la actividad de diferentes centros del grupo, así como exportar estos datos a hojas de cálculo o elaborar gráficos.

En el área económico financiera, se podrá consultar información sobre el informe de pérdidas y ganancias y tesorería.

Además de los informes del área asistencial y Económica-Financiera, el Portal de acceso a la información, está compuesto por una serie de aplicaciones web como el Portal del empleado, la agenda clínica, la historia clínica electrónica, gestión de cobros, correo electrónico web, mantenimiento de catálogos y noticias.

NIVELES DE ACCESO

Como control de acceso a la información, existen diferentes niveles de acceso para garantizar la confidencialidad y protección de los datos.

Con la implantación del nuevo sistema se pretende, por una parte ayudar a los profesionales de la Fundación Jiménez Díaz a agilizar los procesos de gestión de la información derivados de la actividad diaria y, por otra parte, mejorar la gestión integral del hospital.

Primer CONCURSO DE PINTURA INFANTIL NAVIDEÑA
Tema: Navidad

Con motivo de la próxima Navidad y para tener un recuerdo simpático, ofrecemos que es una buena idea editar "nuestra Postal de Navidad" diseñada por nuestros hijos.

El concurso está dirigido a los menores de catorce años, que podrán presentar un solo dibujo en tamaño A4. En el dibujo debe aparecer, su nombre, su edad, el nombre del padre o de la madre y el centro en el que trabaja.

Habrà 3 premios para los 3 primeros clasificados y el dibujo ganador será utilizado para las tarjetas de Navidad corporativas de este año.

Premios: cheque regalo del Corte Inglés por valor de:

- 1º premio: 200 euros
- 2º premio: 100 euros
- 3º premio: 50 euros

El jurado estará compuesto por los departamentos de: RR.HH, Marketing, Operaciones y Centro de Atención.

Los originales se deberán enviar al departamento de marketing (Fundación Jiménez Díaz, Avda. Reyes Católicos, 2, 28016 Madrid, Área de Gestión)

antes del 7 de noviembre

Concurso navideño de pintura infantil para hijos de empleados

Con motivo de la próxima Navidad se ha organizado un concurso de pintura infantil, dirigido a hijos de empleados menores de 14 años.

Cada niño podrá presentar un sólo dibujo, en tamaño A-4 y con la Navidad como tema.

El dibujo ganador será utilizado para hacer las tarjetas de felicitación corporativas.

Habrà 3 cheques regalo del Corte Inglés para los 3 primeros clasificados:

- 1º premio: 200 euros
- 2º premio: 100 euros
- 3º premio: 50 euros.

Los dibujos se deben entregar en el departamento de marketing (área de gerencia) antes del 7 de noviembre.

Dona Sangre, dona vida
en este hospital tu puedes hacerlo

DONANTES DE SANGRE (1ª PLANTA)

Horario de donación: de 9 a 20:30 horas de lunes a viernes (excepto festivos)

Una hora parking gratuita

LECCIÓN MAGISTRAL DEL PROF. ROBERT C. KNAPP, CODESCUBRIDOR DE ÉSTA MOLÉCULA

CA-125, herramienta para el diagnóstico de cáncer de ovario

El 22 de septiembre se celebró en el aula Francisco Grande Covián, una Lección Magistral del Prof. Robert C. Knapp, profesor emérito de Harvard Medical University y responsable de la división de Ginecología y Oncología ginecológica del Brigham & Women's Hospital, en Boston (EE.UU.), y sobre los "usos y abusos del CA-125" molécula de la que es codescubridor.

"El CA-125 es una molécula que se utiliza para el diagnóstico y el seguimiento del cáncer de ovario. Se incluye dentro del grupo de los denominados "marcadores tumorales": son un conjunto de sustancias que se pueden medir en la sangre y en otros fluidos biológicos y que se asocian a la presencia de un proceso neoplásico.

Un "marcador" ideal es aquel que sólo aparece en el tumor del que se origina (aportando sensibilidad y especificidad), su cuantía debe ser proporcional al volumen o cantidad de tumor presente, y por tanto, debe ofrecer información acerca del pronóstico, de la respuesta al tratamiento y seguimiento posterior. Su importancia radica en que puede determinar la conducta diagnóstica e incluso terapéutica, siendo un parámetro más de análisis en el contexto del proceso oncológico.

La relación entre el aumento de los niveles en sangre del CA-125 y la presencia de un tumor ovárico se comienza a postular a finales de los años 70, y es ya a mediados de los años 80 cuando se publican los primeros estudios que así lo confirman. Desde entonces se ha convertido en una herramienta de primera mano destinada a facilitar el manejo de esta complicada patología como es el cáncer de ovario.

El CA-125 es una proteína que se comporta como un antígeno y que es producida por las células epiteliales del ovario de las que se deriva el tumor. Este crecimiento desordenado de las células de la superficie ovárica es el primer paso para la aparición de un cáncer.



El Prof. Knapp durante la conferencia pronunciada en el aula Francisco Grande Covián.

La determinación en sangre de los niveles del CA-125 tiene como objetivo monitorizar el curso clínico de las pacientes que sufren este tipo de cáncer. Se consideran niveles normales hasta 35 U/mL, de forma que valores del CA-125 por debajo de esa cifra corresponden, "a priori", a procesos benignos hasta en casi el 95% de los casos. En contraposición, la elevación de los niveles de CA-125 por encima de ese punto de corte se correlacionan con procesos malignos o tumorales hasta casi en el 80% de los casos. Tanto es así, que la presencia de una masa de localización pélvica acompañada de unos niveles de CA-125 por encima de 65 U/mL apuntan hacia una naturaleza "maligna" de esa masa ovárica con una fiabilidad de hasta un 95%

INFORMACIÓN VITAL

La importancia de la determinación de los niveles de CA-125 en sangre se basa en que ofrece información adicional de vital importancia, como es la respuesta al tratamiento quimioterápico que sigue a la cirugía en este tipo de tumores. El descenso de los niveles tras los ciclos de quimioterapia se co-

relaciona con una buena respuesta clínica y con una reducción importante del volumen tumoral, y por ende con una menor tasa de reaparición del tumor (recidiva tumoral), determinando así un mejor pronóstico.

Sin embargo, una de las limitaciones de esta molécula es que no es específicamente producida por las células del ovario ni exclusiva de procesos malignos. Aparece en otro tipo de cánceres ginecológicos (incluido el cáncer de mama), linfomas, tumores del aparato digestivo (colon, páncreas) e incluso tumores de pulmón.

Además se detecta en la sangre de mujeres con procesos benignos de origen ginecológico, como los miomas uterinos, la endometriosis, quistes ováricos benignos y procesos inflamatorios peritoneales y del aparato genital. Aparte, se produce en la cirrosis hepática, en fumadoras, en procesos inflamatorios de las serosas (peritonitis, pleuritis y pericarditis), e incluso en el primer trimestre del embarazo. Por todo lo anterior son muchos los autores que lo denominan "marcador peritoneal" en vez de marcador tumoral.

Así, debemos ser especialmente cautos en la interpretación de una elevación de los niveles del CA-125, de forma que en el contexto de un cuadro clínico determinado, con unas pruebas de imagen compatibles con un tumor ovárico (ecografía, TAC), la elevación de los niveles del CA-125 entonces sí puede convertirse en una herramienta útil para interpretar la naturaleza y origen del tumor.

En aquellas situaciones en las que descienden de forma apreciable los niveles de CA-125 tras la cirugía y la quimioterapia, una elevación posterior de esos niveles en sangre predice la aparición de una recidiva tumoral (recaída) hasta con tres meses de antelación. De ahí su empleo rutinario en las revisiones oncológicas que se llevan a cabo en estas mujeres tras completar los ciclos de quimioterapia.

No debemos, sin embargo, caer en la tentación de interpretar y asumir

como una "certeza absoluta" de la presencia de un proceso tumoral cualquier elevación de los niveles de CA-125, sino que debe ser, en el contexto de una exploración clínica y de unas pruebas de imagen compatibles, un instrumento diagnóstico más que ayude a la toma de decisiones a menudo tan complicadas en estas pacientes.

En resumen, el empleo rutinario de la medición de los niveles de CA-125 en sangre supone una ventaja adicional en el manejo clínico de estas pacientes, pero nunca debe sustituir a las pruebas diagnósticas tradicionales y a la exploración quirúrgica, que siguen siendo la base del diagnóstico clínico de estos tumores. La monitorización seriada de los niveles de los marcadores tumorales se ha propuesto como método de screening o diagnóstico precoz para un cáncer con un pronóstico tan desfavorable como es el cáncer de ovario. Surge así la necesidad de encontrar una prueba que permita detectar la presencia de los tumores ováricos de forma temprana como intento de mejorar la calidad de vida y en definitiva la escasa supervivencia de este tipo de cáncer.

AUMENTO DE COSTES

El aumento de los costes derivados de la puesta en marcha de numerosas estrategias sanitarias basadas en la realización de pruebas sumamente costosas encaminadas al diagnóstico precoz del cáncer, a menudo supone un freno en el progreso de la medicina. El empleo del CA-125 como examen analítico rutinario en el cribado de esta patología ha supuesto un claro avance de cara al diagnóstico precoz, seguimiento, valoración de la respuesta al tratamiento quirúrgico y quimioterápico, y sobre todo, en la detección de recidivas del cáncer de ovario.

Sin embargo, no debemos hacer de su utilización un abuso injustificado que ponga en tela de juicio el objetivo inicial con el que nació este descubrimiento: la determinación seriada de los niveles de CA-125 ofrece claras ventajas en el manejo terapéutico del cáncer de ovario, mejorando considerablemente la calidad de vida de estas pacientes y aumentando la supervivencia global del proceso".

Dr. Jackie Calleja

Médico Adjunto del Servicio de Ginecología y Obstetricia. Fundación Jiménez Díaz

El cuidado de los pacientes en diálisis presenta retos únicos para el equipo de salud. La naturaleza crónica de la enfermedad hace de la Unidad de Diálisis un lugar diferente de cualquier otra unidad, tanto para el paciente como para el profesional que trabaja en ella. El cuidado del paciente crónico en general constituye una dinámica intensamente interpersonal. El cuidado del paciente en diálisis en particular es único al respecto, dado que estos pacientes reciben cuidado del mismo equipo durante 3, 5, 10, 20 o más años. La particularidad del tratamiento y la particularidad de las relaciones que se establecen entre personal y pacientes crean toda una cultura propia y con ciertas diferencias según los pacientes reciban tratamiento de diálisis peritoneal o hemodiálisis y estas se realicen en el hospital o en su domicilio.

La Unidad de Diálisis es un lugar especial donde se ofrece al paciente un tratamiento que le permite vivir un día más. Este tratamiento resulta vital para la supervivencia y se convierte en el principal objetivo del paciente, por lo que existe una alteración de valores. El lenguaje utilizado y el comportamiento observado en la unidad reflejan la particularidad de las relaciones que en ella se establecen. Los pacientes se conocen unos a otros y conocen bien al personal que les trata. Los pacientes saben mucho sobre su enfer-

Unidad de Diálisis: Una cultura distinta

medad y se les anima a saber, a conocer su cuerpo y a entender los efectos del tratamiento, un conocimiento que resulta vital para potenciar los autocuidados y conseguir la aceptación del tratamiento. Durante el tratamiento, los pacientes discuten los resultados de sus análisis con unos conocimientos que sorprenderían en cualquier otro lugar del hospital.

Todos estos factores forman parte de la exclusiva cultura de la Unidad. La cultura no puede verse pero se hace visible a través de la representación e interpretación de sucesos. Los pacientes nuevos llegan asustados e inquietos pero rápidamente se ven inmersos en la cultura de la Unidad. Pronto el paciente nuevo se quejará del transporte, las restricciones de la dieta y las exigencias del tratamiento. Las quejas son similares en todas las unidades de diálisis, forman parte de la cultura. Los pacientes inventan eufemismos para nombrar el tratamiento, llamando a la unidad "la oficina", diciendo que "van a trabajar", "al club" o incluso llamando al personal y otros pacientes, "mi familia".

El personal nuevo que llega a la unidad queda impactado por la tecnología, el ruido que hacen las

alarmas de las máquinas, la especial relación con los pacientes, un ambiente diametralmente opuesto al que uno se encuentra en las unidades de hospitalización. Rápidamente se ve absorbido por la cultura de la unidad, aclimatado al nuevo trabajo y a la atmósfera, uniéndose al intercambio general de ideas y disfrutando del desafío que le ofrecen las nuevas técnicas, sin ser conscientes de que ahora son una parte fundamental de la cultura de la unidad.

RETOS DIARIOS

El personal inmerso en esta cultura afrontamos y asumimos a diario retos que la rutina ha apartado de nuestra conciencia pero que están ahí: además de atender las necesidades técnicas de los cuidados, afrontamos las necesidades emocionales. Mientras la mayoría de los pacientes creen que los sanitarios somos técnicamente competentes, la competencia técnica no es suficiente para garantizar su satisfacción; ellos quieren y esperan más que competencia clínica. El elemento clave, llamémosle satisfacción del paciente, servicio cliente, cuidados competentes, cuidados sensibles, o los cuidados a pie de cama (vieja usanza) son

un ingrediente esencial en el logro de la satisfacción del paciente y en la obtención de una valoración positiva de los cuidados.

El tratamiento de un solo aspecto de la condición de la persona y la ignorancia de otros suele tener como consecuencia resultados clínicos pobres o la insatisfacción del paciente.

Inconscientemente asumimos, sin apenas reconocerlo por efecto de la rutina, el desafío de desarrollar relaciones terapéuticas y convertirnos en el cuidador ideal. Cada paciente tiene una definición de cuidador ideal. Para la mayoría, la competencia técnica es algo asumido. Cuando les preguntamos, nuestros pacientes nos dicen lo que quieren y esperan de nosotros. Sólo debemos tener la voluntad de escucharlos.

Las exigencias que el cuidado del paciente dializado conlleva, el comportamiento de personal y pacientes, las relaciones sociales, las creencias, las actitudes y valores hacen de la Unidad un lugar único por su cultura especial, que conviene conocer y reconocer si lo que queremos es mejorar el cuidado y bienestar de nuestros pacientes.

Unidad de Diálisis de la FJD

"Sabía usted
que..."

La FJD tuvo el primer servicio español hospitalario de Nefrología (especialidad médica que se ocupa del riñón) y empezó a utilizar uno de los primeros riñones artificiales capaz de dializar la urea y otros productos tóxicos en enfermos renales.

Cumplir con las siete "C"

El cuidado satisfactorio de nuestros pacientes implica la integración en el cuidador de las siete "C", integración que asumimos sin apenas reconocer, pero que viene bien explicitar:

- 1. Comunicación:** la forma en la que la enfermera interacciona y se comunica influye en la respuesta de los pacientes al tratamiento.
- 2. Cumplimiento profesional:** implica cumplimiento de los principios de la conducta profesional y deberes éticos. El reto asumido aquí es que estos deberes no queden absorbidos en los imperativos burocráticos.
- 3. Cuidado profesional y personal:** sentarnos con nuestros pacientes, escucharlos, ofrecerles nuestro apoyo, tomar su mano, son fundamentales en situaciones de cuidado en donde el riesgo de desviar el

objetivo hacia la técnica está siempre presente.

4. Colaboración: la relación de cooperación entre enfermera y pacientes es otro de los ingredientes que mejora el cuidado percibido y la adaptación al tratamiento

5. Confianza: los pacientes quieren ver confianza en nuestros ojos y en nuestro comportamiento. No solo en nuestras habilidades técnicas y clínicas, también en el nivel de sensibilidad hacia sus necesidades emocionales. Esto implica nuestra obligación de reconocer y establecer límites, sin olvidar el respeto como marco fundamental en esta relación.

6. Sensibilidad cultural: la diversidad cultural de la población a la que atendemos exige nuestra mayor sensibilidad, conciencia y conocimiento en temas como etnicidad, tradición, religión e idioma.

7. Compasión: la evidencia ha demostrado que la empatía es el mejor predictor de la satisfacción del paciente.

Celebrada la II Jornada Sesiones de Enfermería



Los días 6 y 7, y 18 y 19 de octubre se celebró en el aula de la Escuela de Enfermería la II Sesión informativa de Enfermería de la Funda-

ción Jiménez Díaz. Entre los temas tratados destacan los dedicados a "Procedimiento de Sondaje Vesical", "Procedimiento de Lavado Vesical", "Procedimiento de Prevención y Riesgo de Caídas" y "Procedimiento de Ulceras Vasculares".

La segunda parte, dirigida a médicos y enfermeras se centró en el "Procedimiento de actuación ante una reacción Transfusional".

SE CELEBRARÁ EN LA FJD EN FEBRERO DE 2006

Reunión Internacional sobre Medicina Genómica y Proteómica: Investigación traslacional y medicina personalizada

La Fundación Jiménez Díaz será la sede de la Reunión Internacional sobre "Medicina Genómica y Proteómica: Investigación traslacional y medicina personalizada".

La estructura de la reunión, prevista para el mes de febrero de 2006, consistirá en una jornada de trabajo en la que se formarán distintos talleres formados por personal de la FJD.

Está previsto que a la reu-

Este foro será una importante oportunidad de intercambio de conocimientos para los profesionales de la FJD

nión asistan destacadas personalidades de cada una de las áreas de trabajo con que contará. Han sido los propios profesionales de la Fundación los que han elegido a la personalidad en el campo en el que trabajan que querían que viniese a esta jor-

nada.

El objetivo de esta iniciativa es que sirva fundamentalmente para abordar y tratar aquellos procesos y líneas de investigación que actualmente están abiertos en la FJD.

CONVENIO DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID CON LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE CAMBOYA, DIRIGIDO POR EL PROF. POVEDA

Fruto de este convenio el prof. Jose Luis Gonzalez de Rivera, jefe del Servicio de Psiquiatría de la FJD, participa como asesor del programa de formación postgraduada en psiquiatría del Ministerio de Sanidad de Camboya. En julio pasado ha impartido un curso sobre "Detección y Tratamiento del Maltrato Psicológico", tema muy importante en la Camboya actual, en vías de reconstrucción tras 20 años de guerra. Es difícil encontrar personas en la población general que no padezcan algún trastorno.



El Prof. González de Rivera, en el curso que impartió en Camboya.

BELÉN PAREDES, MIR DE CARDIOLOGÍA, OBTIENE EL PREMIO NACIONAL DE MEDICINA FIN DE CARRERA

"Elegí la FJD porque cuenta con gente conocida internacionalmente con la que puedo aprender todo"

Su expediente académico es de vértigo, todo matriculas de honor menos un sobresaliente del que aclara que fue "totalmente injusto". Es Belén Paredes González, la joven granadina de 25 años, licenciada en Medicina, que ha obtenido el Premio Nacional de Medicina Fin de Carrera y que acaba de comenzar su periodo de formación MIR en la Fundación Jiménez Díaz para especializarse en Cardiología. Reproducimos a continuación un breve extracto de una entrevista que con motivo del premio publicaron en el diario "Ideal" de Granada.

—¿A qué aspira?

—De momento a formarme lo mejor posible durante los cinco años que esté en Madrid. Después quiero llegar a ser la mejor cardióloga que pueda donde estoy actualmente, gracias a lo que aprenda en la Fundación Jiménez Díaz, institución puntera en el estudio y tratamiento de las arritmias, con gente conocida a nivel internacional con la que puedo aprender todo.

—Por eso eligió Madrid...

—En la vida las oportunidades pasan una vez y hay que cogerlas. Echaré de menos a mis amigos, a mi familia, la facultad pero no he

podido venir a mejor sitio.

—¿En qué aspectos hará hincapié para llegar a ser la mejor, como hasta ahora?

—Lo más importante son los pacientes, eso lo tengo claro. Esta carrera no se puede afrontar si no es con una gran vocación y no perder nunca de vista que trabajas por y para los pacientes.

—¿Por qué quiso ser médico?

—Desde pequeña fue mi ilusión. Nunca quise dedicarme a otra cosa. A pesar de que son seis años, el MIR, las guardias y que está mal remunerada, la volvería a hacer sin pensármelo.

"CANPS IV", EN LONDRES

Dos becarias obtienen el premio a la mejor presentación

Ana Bustamante Aragonés y María García-Hoyos, becarias de la Fundación Conchita Rábago, han obtenido el premio "Young Investigators Award" en el congreso "Circulating Nucleic Acids in Plasma/Serum (CANPS IV)", celebrado en Londres. Obtuvieron el premio a la mejor presentación por su trabajo "Detection of fetal RP2 mutation in maternal plasma by restriction analysis and automatic sequencing".

Servicio de Rehabilitación

Las instalaciones del Servicio de Rehabilitación de la Fundación Jiménez Díaz cuentan con un acceso directo desde la Avenida de los Reyes Católicos, independiente del resto del centro hospitalario.

La entrada consta de ascensor para silla de ruedas que facilita el acceso al centro.

Existe un aparcamiento de acceso público en la Fundación Jiménez Díaz, abierto permanentemente al cual se accede desde la misma avenida.

El horario de atención al paciente es de lunes a viernes, de 8 a 21 horas, de manera ininterrumpida durante todo el año.

El Servicio de Rehabilitación esta formado por los Dres. José Ignacio Ibarra Luzar, Eloisa Pérez Zorrilla, y Carmelo Fernández García.

MÉTODO DE TRABAJO

El método de trabajo se inicia con la consulta inicial con el paciente y la valoración del mismo. Posteriormente se realiza la prescripción del tratamiento, solicitud de autorización a la entidad para su realización. El seguimiento del tratamiento implica una revisión conjunta cada semana.

Se orienta el tratamiento a conseguir que el tópico de "Vengo a que me hagan tratamiento" quede de lado y sea un concepto eliminado en nuestro equipo de profesionales. Ayudamos, aconsejamos y guiamos al paciente en su recuperación funcional, tanto al hemipléjico con la marcha o utilización de su mano sana, como a la familia del niño con dislalia, como al paciente con un hombro limitado. Educar, enseñar y prevenir hace que el resultado sea más eficaz.

En conclusión, es fundamental para una buena actuación rehabilitadora la concienciación del paciente con su



El Servicio de Rehabilitación cuenta con unas modernas instalaciones dotadas con todos los medios necesarios.

tratamiento, el seguimiento de protocolos, las revisiones médicas semanales (y diarias para consultas concretas), la discusión semanal del tratamiento con los profesionales implicados en el mismo, con instalaciones adecuadas para tratamiento en grupo e individuales, con equipamiento de todo tipo, plataforma de equilibrio y equipo de análisis de la marcha. El Servicio de Rehabilitación de la Fundación Jiménez Díaz, una vez remodelado en 1998, es un Servicio moderno que ofrece tratamientos cortos y eficaces.

PROPUESTAS TERAPIAS ESPECÍFICAS

- Cirugía Ortopédica y Traumatología
 - Afectación de partes blandas
 - Algias vertebrales
 - Patologías mecánicas
 - Hemiplejias
 - Problemas de habla y lenguaje
 - Linfedema post-mastectomía
 - Cirugía de ligamento cruzado
- ## UNIDADES DEL SERVICIO
- Unidad de rehabilitación de la patología del suelo de la pelvis (incontinencia de esfínteres)
 - Unidad de seguimiento del enfermo diagnosticado de artritis reumatoide
 - Escuela del dolor de espalda

902 111 154, nuevo teléfono de atención y citación para FJD Privados

El servicio de atención telefónica continuada para el Sector Privado de la Fundación estará atendido desde las 8 a las 22 horas, de lunes a viernes. El 902 111 154 recibirá todas las llamadas entrantes y apoyará aquellos teléfonos de las consultas derivados a este. La puesta en marcha estará acompañada de una campaña de difusión de este nuevo servicio y se ha incorporado también en los cuadros médicos actualizados y remitidos a las compañías de asistencia sanitaria, junto a los teléfonos actuales.

MEJOR GESTIÓN

El objetivo es atender las llamadas telefónicas durante más horas al cabo del día, recogiendo y ordenando las citas para ayudar a la gestión. Este servicio es un complemento para las consultas del área privada de la Fundación y puede atender los números de teléfono actuales en las consultas, bien porque la llamada sea derivada o porque, tras una ausencia de recepción (al cuarto o quinto tono) se deriven a este. El sistema permite la opción –con una sola llamada– de citar en distintos servicios (traumatología, radiología, etc.) en el mismo tiempo.

El nuevo teléfono ha iniciado su andadura con el servicio de Radiología en todas sus vertientes, (Resonancia, TC, ecografía, mamografía, etc). Próximamente se irán incorporando los servicios centrales y de diagnóstico en general.

Reunión del Consejo de Capiro

El Consejo rector del Grupo Capiro se reunió los días 26 y 27 de septiembre. En esta ocasión, la reunión se celebró en España.

Los 21 miembros del consejo estuvieron en la Fundación Jiménez Díaz donde visitaron el Área de Investigación, interesándose por las numerosas líneas abiertas que hay en este momento. Recorrieron también el servicio de Radiodiagnóstico, la planta de Ginecología del Sector Privado, las nuevas plantas de hospitalización y el Aula Magna. También visitaron las obras de Diálisis y las nuevas Urgencias Pediátricas.

HOSPITAL CAPIO SANTA JUSTA DE VILLANUEVA DE LA SERENA

Nueva Unidad de Cardiología

El Hospital Capiro Santa Justa, en Villanueva de la Serena (Badajoz), cuenta con una nueva Unidad de Cardiología, dirigida por el Dr. Daniel Fernández-Bergés Gurrea.

La Unidad de Cardiología brinda las siguientes prestaciones:

- Consulta clínica especializada.
- Ecocardiografía modo M y Bidimensional.
- Ecocardiografía Doppler pulsado, continuo y color.
- Test de Esfuerzo en cinta rodante.
- Holter de presión (Registro continuo de 24 horas).
- Holter de Arritmias (Registro continuo de 24 horas).

- Electrocardiogramas de reposo
- Cardioversión eléctrica programada.

La Unidad de Cardiología se encuentra equipada con equipos diagnósticos de última generación:

- Ecocardiografo bidimensional, con prestaciones doppler color, pulsado y continuo.
- Cinta ergométrica con programas de rehabilitación (Test de Esfuerzo)
- Holter de presión con registro de alta sensibilidad.
- Holter de arritmias con registro completo y prolongado.
- Electrocardiógrafo.
- Monitor de presiones.
- Monitor de electrocardiografía.

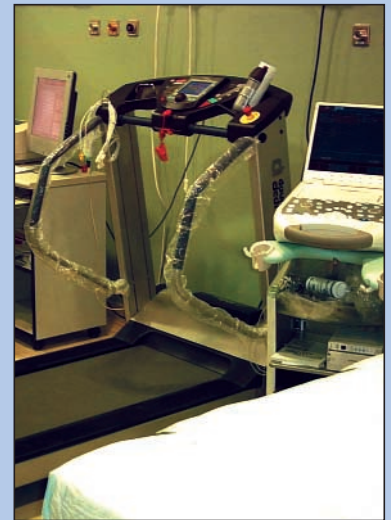


Imagen de la cinta ergométrica con programas de rehabilitación.

- Cardioversor eléctrico.
- Desfibrilador.
- Equipo de reanimación cardiopulmonar completo.

Capiro presente en ocho países europeos

Capiro se ha convertido en uno de los principales proveedores europeos de servicios de asistencia sanitaria. Es líder del mercado en Suecia y España y ocupa los primeros puestos en el Reino Unido y Francia.

La asistencia sanitaria de Capiro engloba una amplia gama de servicios, tanto programados como de emergencia, en ortopedia y cirugía ocular, cirugía cardíaca y cirugía general, así como en oncología, psiquiatría y otras especialidades médicas.

Su programa de diagnóstico médico incluye servicios de laboratorio y de radiología. Capiro es líder del mercado escandinavo de servicios de diagnóstico.

El grupo gestiona unidades tan conocidas co-

mo el hospital Capiro St. Göran de Suecia o la clínica Capiro Clinique des Cèdres, el mayor hospital privado francés. En el Reino Unido, Capiro ha cerrado varios acuerdos importantes de asistencia sanitaria con el National Health Service.

A partir de 2005, el grupo también gestiona dos de los principales hospitales españoles: la Fundación Jiménez Díaz y el Hospital General de Cataluña en Barcelona.

La facturación anual de Capiro asciende a 1.000 millones de euros, y el grupo da empleo a unas 16.000 personas.

VISIÓN Y MISIÓN DE CAPIO

La visión de Capiro es convertirse en la empre-



sa líder en Europa en asistencia sanitaria.

La misión de Capiro: ofrecer asistencia médica y sanitaria de calidad, con una eficacia de recursos óptima, que aproveche el tamaño del Grupo y los conocimientos y la experiencia adquiridos, de modo que:

–Los pacientes y clientes de Capiro reciban la mejor asistencia posible, anteponiendo siempre sus necesidades, exigencias y expectativas.

–El personal de Capiro se sienta satisfecho de su trabajo, en una compañía que le permita desarrollarse a nivel personal y sentirse orgulloso de su profesión.

–Los accionistas de Capiro vean cómo su inversión aumenta de valor.

Valores y ética del Grupo Capiro

- **FOCO DE ATENCIÓN EN EL PACIENTE Y EL CLIENTE**
Nunca olvidamos nuestra razón de ser.
- **CONFIANZA**
Sólo podemos lograr nuestros objetivos si el entorno confía plenamente en nuestra capacidad y voluntad.
- **RESPECTO Y EMPATÍA**
Nuestro trabajo debe caracterizarse por la sensibilidad, la implicación y el respeto por la integridad del individuo.

- **INNOVACIÓN**
Queremos trabajadores con iniciativa propia que encuentren nuevos caminos de desarrollo y mejoren nuestras distintas actividades.
- **BENEFICIO PARA LA SOCIEDAD**
Aspiramos a mantener relaciones estables y satisfactorias con nuestros clientes para que nuestro trabajo aporte mayor beneficio a la sociedad.



Capiro



FUNDACION
Jiménez Díaz

Capiro

MISIÓN

La **Fundación Jiménez Díaz** es una **Organización Privada**, que presta servicios de **Asistencia Sanitaria, Investigación y Docencia**, con calidad, eficiencia y máximo nivel científico con el objetivo de satisfacer las necesidades de la sociedad.

La **Fundación Jiménez Díaz** provee de **Servicios Sanitarios** tanto a usuarios con cobertura pública, como privada o intermediada por entidades aseguradoras o mutualidades.

En el ámbito de la asistencia sanitaria de cobertura pública asume la responsabilidad de la atención hospitalaria de las áreas asignadas por las Instituciones Sanitarias Públicas en virtud de los acuerdos firmados con estas.

La **Docencia** tiene como objetivo aportar los conocimientos adquiridos para la adecuada formación tanto de pregrado como la especializada y de postgrado, para el conjunto de profesiones sanitarias y se desarrolla coordinadamente con la Universidad y con los organismos docentes competentes.

La **Investigación** en la Fundación Jiménez Díaz es sustancial con su propia identidad y uno de los referentes diferenciales a nivel nacional e internacional.

La **Fundación Jiménez Díaz** forma una Unión Temporal de Empresas con **Capiro Sanidad**, compartiendo ideario y enfoque estratégico hacia la calidad, la innovación, la eficiencia y la sostenibilidad empresarial.



Fundación Jiménez Díaz - Grupo Capiro

Avda. de los Reyes Católicos, 2 - 28040 Madrid - Telf. 91 550 48 00
Citación e información Privados 902 111 154