

## EDITORIAL

### Compromisos cumplidos

**E**n noviembre de 2003 tuve el privilegio de incorporarme a la Fundación y desde ese día hemos trabajado juntos para devolver a esta gran institución al lugar que le corresponde dentro de la Sanidad, buscando el reconocimiento interno y externo, con la misma ilusión de sus creadores. Una ilusión que sigue alimentando las iniciativas y actuaciones de la FJD con la incorporación del Grupo Sanitario Capiro IDC.

Hemos podido superar con éxito 2004, un año difícil, y hemos colocado una nueva piedra en los cimientos de la Fundación para hacerla más fuerte y contribuir a su consolidación.

Mirar hacia atrás, conocer la propia historia, es siempre necesario. Es esa visión histórica, acompañada de un proyecto común de futuro, es lo que fomenta la integración de todos y lo que nos une para dar estabilidad a la Fundación. Y este futuro está ya a nuestro alcance. Lo que hace aproximadamente quince meses era un mero proyecto sobre el papel se ha convertido en una realidad palpable: la FJD cumple sus compromisos con el Servicio Público de Salud, con la Universidad, con la investigación. La Fundación Jiménez Díaz cumple con la sociedad a la que presta servicio.

**Juan Antonio  
Álvaro de la Parra**  
Gerente de la FJD



El Aula Magna reunió un año más a los profesionales de la Fundación Jiménez Díaz para celebrar el aniversario de su constitución y rendir homenaje a los compañeros que cumplen 25 años de trabajo en el Hospital.

## 70 Aniversario de la Fundación Jiménez Díaz

El Presidente del Patronato Rector de la FJD, Prof. Julio R. Villanueva, presidió el pasado 1 de marzo en el Aula Magna los actos de celebración del 70 aniversario de la Fundación Jiménez Díaz y 50 de la Clínica de Ntra. Sra. de la Concepción.

El Aula Magna de la Fundación Jiménez Díaz reunió un año más a sus profesionales con motivo de la celebración del aniversario de su creación. En esta ocasión, además de la tradicional entrega de diplomas de honor a los que cumplieron veinticinco años de trabajo en la FJD, se entregaron los I Premios de Investigación FJD de Bimédica Clínica y Experimental, convocados entre los

profesionales del Hospital. Para apoyar esta iniciativa asistió a la entrega Manuel Carrasco Mallen, Subdirector General de Investigación Sanitaria del FIS, del Instituto de Salud Carlos III. Asimismo, en esta edición se rindió un especial homenaje a la Fundación Conchita Rábago de Jiménez Díaz, entidad íntimamente ligada a la FJD, por su constante labor de apoyo a los jóve-

nes investigadores. Una de las principales actividades de la Fundación Conchita Rábago es la concesión de becas para formación postgraduada en la Fundación Jiménez Díaz y becas de formación en el extranjero. Tras recibir la placa de reconocimiento, el Dr. Pedro de Rábago recordó la importancia que prestó siempre el Prof. Jiménez Díaz a la formación de sus profesionales y glosó la excelente labor que en ese sentido ha venido realizando la Fundación Conchita Rábago desde su creación.

Información en págs. 3 y 4

## S U M A R I O

[www.idcsa.net](http://www.idcsa.net)

### REFORMAS

En funcionamiento la Unidad 64 de Hospitalización, totalmente reformada



### GRUPO CAPIO IDC

IDC y Capiro alcanzan un acuerdo de integración para crear el grupo líder europeo en asistencia sanitaria privada



### GESTIÓN DE CALIDAD

Mejora continua y calidad, objetivos constantes en la Fundación

## NOMBRAMIENTOS EN LA FJD

### Mercedes Ruiz Moreno, Subdirectora de Docencia



La Dra. Mercedes Ruiz Moreno, Jefa de Servicio de Pediatría, ha sido nombrada Subdirectora de Docencia de la Fundación Jiménez Díaz. Licenciada en Medicina y Cirugía por la Universidad Complutense, es Profesora Titular de Pediatría de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid, en la que se doctoró en 1983. Es especialista en Pediatría y en Aparato Digestivo. En 1996 fue galardonada con el Premio Jaime I de Medicina Clínica.

### Manuel Fdez. Guerrero, Jefe de Medicina Interna



El Dr. Manuel Fernández Guerrero ha sido nombrado Jefe de Servicio de Medicina Interna. Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Sevilla, realizó la residencia en la FJD pasando después a formar parte del servicio de Medicina Interna. Ha sido subdirector médico y miembro del Patronato de la FJD en representación de los facultativos. Ha publicado más de 200 trabajos de investigación clínica y recibido, entre otros, el Primer Premio Manuel Moreno que concede la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y el Premio Hoescht-Marion-Roussel a la Investigación Clínica.

### Angel Celdrán Uriarte, Jefe de Bloque Quirúrgico



El Dr. Angel Celdrán Uriarte ha sido nombrado Jefe de Bloque Quirúrgico. Licenciado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Murcia, realizó la especialidad de Cirugía General y Digestivo en la Fundación Jiménez Díaz, en donde ejerce como Médico Adjunto del Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo. Anteriormente ha trabajado en los hospitales Ramón y Cajal y La Paz. Ha descrito varias técnicas y publicado diversos trabajos sobre la Cirugía del Aparato Digestivo.

### Pedro Gómez Balboa, Jefe de Cirugía Plástica



El Dr. Pedro Gómez Balboa ha sido designado Jefe de Servicio del Servicio de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora. Licenciado en Medicina y Cirugía en la Facultad de Medicina de la Universidad de Santiago de Compostela, se formó en Cirugía Plástica, Estética y Reparadora en el Hospital 12 de Octubre. Es Doctor en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid y Miembro Numerario de la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Estética y Reparadora.

## Boletín Informativo

de la

Fundación Jiménez Díaz - Grupo Sanitario Capiro  
IDC

Avda. Reyes Católicos, 2 - 28040 Madrid

**Coordinación y realización:**

Dirección de Marketing y Dirección de Comunicación

**Diseño y edición:**

## LIBROS

### Sistema Sanitario y Recursos Humanos

José M<sup>a</sup> Antequera Vinagre

Elena Arias Menéndez

Ediciones Díaz de Santos - Madrid 2005

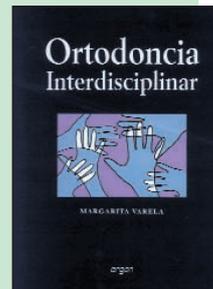


Dirigido por José M<sup>a</sup> Antequera, abogado del ICAM y miembro del Departamento de Desarrollo Directivo y Servicios Sanitarios en la Escuela Nacional de Sanidad (Instituto de Salud Carlos III), y Elena Arias, Directora de Recursos Humanos del Grupo Sanitario IDC, la obra ha contado con la colaboración de profesionales con amplia experiencia en el sector sanitario y del equipo de laboristas de la firma Legalia Abogados. Se trata de un análisis del binomio asistencia sanitaria-recursos humanos desde diversas perspectivas y de un estudio pormenorizado de los aspectos jurídicos que confluyen en la gestión de los recursos humanos, y una evaluación de los nuevos entornos que impactan en la asistencia sanitaria como la telemedicina y la sociedad de la información. La obra se cierra con un anexo legislativo que recoge las normas esenciales relativas al núcleo vital de los recursos humanos en el ámbito de la asistencia sanitaria

### Ortodoncia Interdisciplinar

Margarita Varela

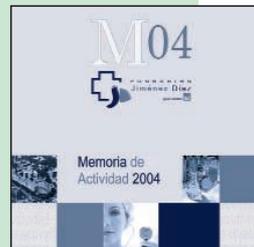
Ediciones Ergón - Madrid 2004



La Dra. Varela, Jefa de la Unidad de Ortodoncia de la FJD, ha coordinado esta obra en la que han participado más de 20 especialistas que actualizan los avances de la moderna ortodoncia. Estructurada en diez capítulos profusamente ilustrados con más de 3.000 fotografías, este libro es una excelente ayuda no sólo para los ortodontistas sino también para los dentistas generales y para aquellos clínicos que limitan su práctica a una rama de la odontostomatología.

### Memoria de Actividad Fundación Jiménez Díaz 2004

Fundación Jiménez Díaz - Madrid 2005



Coincidiendo con la celebración del aniversario de la Fundación Jiménez Díaz, como es tradicional, se presentó la Memoria de Actividad correspondiente a 2004. Un repaso a los datos que recoge basta para constatar la importante mejora de resultados registrada en dicho ejercicio frente a los obtenidos en los últimos años. La Memoria muestra el esfuerzo realizado por todos los profesionales de la Fundación que con mayores cifras de actividad asistencial mantienen además excelentes niveles de investigación y docencia, tanto de pregrado como de postgrado. La Memoria, realizada en formato PDF indexado, está disponible también en la página web [www.idcsa.net](http://www.idcsa.net)



Uno de los profesionales que recibieron el homenaje por los 25 años de trabajo en la FJD recoge el Diploma de Honor.



El Dr. Pedro de Rábago recibió en nombre de la Fundación Conchita Rábago la placa de reconocimiento a la labor de esta institución.

# 70 Aniversario del Instituto de Investigaciones Clínicas y Médicas

## 50 Aniversario de la Clínica Nuestra Señora de la Concepción

La celebración del 70 aniversario de la Fundación y 50 de la Clínica de la Concepción dejó claro una vez más el espíritu de superación de los profesionales que en ella trabajan y los buenos resultados que está dando el acuerdo de unión temporal de empresas mediante el cual la FJD pasó a formar parte como "buque insignia" del Grupo Sanitario Capiro IDC, empresa líder en gestión sanitaria privada en España.

Todas las intervenciones que se produjeron a lo largo de los actos de celebración coincidieron en destacar la superación de la crisis vivida por la FJD y las buenas expectativas de futuro. Los actuales gestores del Grupo Capiro IDC están realizando importantes inversiones en mejora de las infraestructuras y adquisición de aparataje de alta tecnología para mantener el nivel de calidad que siempre ha distinguido a la Fundación.

En su intervención, el Director Gerente de la FJD, Juan Antonio Alvaro de la Parra, agra-

decidió a todos su "fidelidad a la institución y sus aportaciones" y felicitó a los que recibieron los Diplomas de Honor por cumplir veinticinco años de trabajo en el Hospital. "Estos diplomas –señaló– simbolizan el respeto y consideración de la Fundación hacia sus colaboradores más veteranos".

### Compromisos cumplidos

El Gerente se refirió al proyecto asumido destacando que "lo que hace aproximadamente quince meses era un mero proyecto sobre el papel se ha con-

vertido en una realidad palpable. Cumplimos nuestros compromisos:

–Compromiso con el Servicio Público de Salud: hemos finalizado el año siendo el mejor hospital en listas de espera quirúrgicas, consultas y pruebas diagnósticas de la C.A.M.

–Compromiso con las Aseguradoras y pacientes privados que han depositado su confianza en nosotros.

–Compromiso con la ciudadanía en general como es la realización de un plan global de inversiones que se ha concretado en la adquisición y puesta en marcha a finales de 2004 de un TAC y RN, los más punteros de Europa y la remodelación de las Unidades 55 y 56, que se inauguraron a mediados de 2004 por el Consejero de Sanidad.

–Y avance en el resto de obras e inversiones, entre los

que destacan el Servicio de Urgencias, que dispondrá de dos áreas: Urgencias Generales y Urgencias Pediátricas".

Facilitó también algunos datos globales que demuestran la notable mejora de la actividad de la Fundación en 2004:

–Altas:	21.353
–Intervenciones program.	7.632
Intervenciones Urgentes	1.849
Intervenciones CMA:	6.275
Primeras Consultas:	58.201
Consultas Sucesivas:	125.786
Urgencias:	67.253
Trat. Hosp. de Día:	10.816

### Plan de Calidad

Se destacó también la importancia del Plan de Calidad puesto en marcha, habiéndose producido una mejora considerable con respecto al año anterior. "En este momento –añá-

Continúa en pág. 4



**El Viceconsejero de Asistencia e Infraestructuras Sanitarias de la Comunidad de Madrid, Arturo Canalda, durante su intervención. Izquierda, aspecto que presenta el salón durante la cena.**

*Viene de pág. 3*

dió— están constituidos numerosos grupos de trabajo que aglutinan aproximadamente a 220 profesionales de distintas categorías, trabajando desde una visión integral de la asistencia, orientada en torno al proceso y al paciente”.

**Recuerdo de Don Carlos**

En la cena de celebración en el Casino de Madrid, el Presidente del Patronato, Prof. Julio R. Villanueva recordó la importancia de la aportación que hizo Don Carlos Jiménez Díaz a la moderna Medicina española al sentar las bases del actual sistema sanitario. Muchos de los

que han consolidado el Sistema Nacional de Salud español fueron alumnos de Don Carlos y se formaron en la Clínica de la Concepción.

En su intervención hizo un breve repaso histórico de los principales hitos de la medicina española, muchos relacionados con la Fundación Jiménez Díaz, y terminó su discurso felicitando y animando a todos los profesionales de la institución a continuar la labor iniciada por el Prof. Jiménez Díaz.

**Mirar al futuro**

El Viceconsejero de Asistencia e Infraestructuras Sanitarias de la Consejería de Sanidad de Madrid, Arturo Canalda, presi-

dió la cena de aniversario y cerró el turno de intervenciones felicitando a todos los profesionales de la Fundación por los setenta años de fecunda historia. El Viceconsejero insistió en la defensa de la FJD como una institución que forma parte del sistema sanitario público madrileño y agradeció a todos el esfuerzo realizado en los últimos años para superar la crisis.

Arturo Canalda mostró su confianza en el futuro de la Fundación dentro del Grupo Sanitario Capio IDC y animó a todos los profesionales que trabajan en ella a continuar desarrollando la excelente labor que siempre ha sido su seña de identidad y mirar sin miedo al futuro.

**Diplomas de Honor**

Los profesionales que en este aniversario recibieron el Diploma de Honor por haber cumplido veinticinco años de trabajo en la FJD fueron los siguientes:

- María Isabel Crespo
- Braulio Díaz Sanguino
- Carmen García Pumarino Polo
- Felicidad López Hernández
- Fernando Martín López
- Pedro José Morales Polo
- Rosario de Nicolas Miguel
- Agustín Payno de Orive
- Gregoria Rojo Ventosa
- Asunción Santamaría Gutiérrez

# I Premios de Investigación FJD de Biomédica Clínica y Experimental

**E**l Dr. Luis Alvarez Galovich, en Biomédica Clínica, y la Dra. M<sup>a</sup> Pilar Justo Díaz, en Experimental, obtuvieron por unanimidad del jurado los I Premios de Investigación FJD, entregados en el transcurso de la celebración de los actos del 70 aniversario. Los premios, dotados con 1.800 euros cada uno, se otorgan por la Comisión de Investigación de la FJD entre las tesis doctorales presentadas, que en esta primera edición fueron 8 para Biomédica Clínica y 10 para Experimental. El jurado acordó también otorgar un accesit, dotado con 900 euros, en cada categoría.

En Biomédica Clínica el accesit fue para el Dr. Manuel Dómine y en Experimental fue para la Dra. M<sup>a</sup> Carmen Durán Ruiz.

Cada solicitud recibida fue evaluada por dos miembros de la Comisión de Investigación y, una vez recibidas todas las evaluaciones con sus puntuaciones se sometió al dictamen final de la comisión formada por el Director Médico de la FJD, Dr. Luis Guinea Esquerdo; la Subdirectora de Investigación, Dra. Camen Ayuso García; la Subdirectora de Docencia, Dra. Mercedes Ruiz Moreno y el Dr. Manuel de Oya Otero, Jefe Asociado de Medicina Interna.



**El Dr. Luis Alvarez Galovich (dcha.), junto al Director Gerente y el Dr. Manuel Dómine.**



**Las ganadoras, M<sup>a</sup> Pilar Justo y Carmen Durán, posan con el Director Gerente de la FJD y la Subdirectora de Investigación.**

## ESTÁ DEDICADA A GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

# Apertura de la nueva Unidad 64



La Unidad de Hospitalización 64 ya se encuentra operativa al cien por cien tras la reforma total de sus instalaciones. Las nuevas habitaciones cuentan con todo tipo de comodidades para el paciente y el acompañante.

Resultado del ambicioso plan de renovación de sus instalaciones que está llevando a cabo la Fundación Jiménez Díaz acaba de abrirse la nueva Unidad 64 de Hospitalización, totalmente reformada, que corresponde al Área de Ginecología y Obstetricia/Maternidad del sector privado.

La obra llevada a cabo ha supuesto la renovación completa de doce habitaciones, nueve de ellas de uso individual con acompañante y tres suites. Las habitaciones tipo tienen una superficie de 17,5m<sup>2</sup> y un baño completo de 4,63m<sup>2</sup>.

Las suites tienen una habitación de 18,5m<sup>2</sup>, con un baño de 4,96m<sup>2</sup> y una sala de estar de 17,3m<sup>2</sup> que cuenta también con un baño de 2,3m<sup>2</sup>.

La Unidad 64 tienen nuevo equipamiento y una moderna decoración, intentando diferenciarse del típico mobiliario hospitalario, como por ejemplo la inclusión de suelos de madera.

Todo ello con el único objetivo de hacer la estancia lo más agradable posible tanto al paciente como a su acompa-

ñante. Las habitaciones, son exteriores, con vistas a la sierra madrileña, sobre la Ciudad Universitaria.

Entre las novedades que presentan cabe citar la instalación de duchas a ras de suelo, antideslizantes, lo que facilita sobremanera el aseo a las madres que acaban de dar a luz. Además, las habitaciones

cuentan con televisores de pantalla plana.

Hay que destacar también las mejoras introducidas en las áreas de trabajo, además de ampliar el control de enfermería. Cuenta con vestuarios para el personal integrado en la Unidad, almacenes y zonas diferenciadas para trabajo y descanso del personal.

Abajo, aspecto de uno de los pasillos de la Unidad. Derecha, imagen de un baño. Todos están dotados de ducha a ras de suelo, antideslizante, para facilitar el acceso.



**ABARCA LA PREGRADUADA, POSTGRADUADA Y CONTINUADA**

# Plan Estratégico de Formación

En enero de 2004 fue presentado el Plan Estratégico de Formación de la Fundación Jiménez Díaz cuya misión es promover, coordinar y priorizar las tres tareas fundamentales del Hospital Universitario: pregrado, posgrado y formación continuada de todo el personal, sanitario y no sanitario.

La finalidad que se propone es la de mejorar la calidad de la asistencia al paciente y su satisfacción, basándose en seis principios generales:

- 1.- Obtención del continuo reconocimiento y acreditación de la FJD-UTE, como institución docente sanitaria.
- 2.- Reconocimiento formal externo de gestión de calidad, certificación según los requisitos de la norma UNE-EN-ISO 9001.
- 3.- Diseño de un modelo docente hospitalario, basado en la integración de la Formación en el resto de las áreas del hospital y en la fuerte interrelación de las tres funciones que dan carta de naturaleza a todo centro universitario: asistencia, formación e investigación.
- 4.- Progresiva aplicación de la reciente programación internacional de educación médica básica, posgrado, y formación profesional continuada de la World Federation for Medical Education (WFME) en lógico concierto con la Universidad, como estándares globales, científicos y éticos, para la mejora de la calidad.

5.- Implicación de todo el personal de la FJD-UTE en el proceso de formación y de un comité de profesionales, externos a la institución, representativo de los distintos estamentos docentes y discentes de un hospital universitario.

6.- Fomento de la adquisición continua de conocimientos científicos, actitudes, competencias y habilidades propias de los profesionales y potenciación de la innovación y el desarrollo (I+D).

**Siete Objetivos**

Para la consecución de estos principios generales se han considerado siete objetivos con sus tareas correspondientes:

1.- Integrar progresivamente las tres funciones hospitalarias, mediante la introducción de la

gestión del Área de Formación en los foros directivos de la Fundación y la incorporación de la docencia y la investigación al diseño de los procesos asistenciales con los recursos de la Medicina Basada en la Evidencia (MBE) y la Medicina Traslacional, desde las investigaciones básica y clínica.

2.- Coordinar integralmente toda la formación del Centro con el diseño de un organigrama funcional operativo y aprovechando las sinergias consecuentes.

3.- Implicar en la docencia a todos los estamentos de la Fundación, sanitarios y no sanitarios, con algún tipo de reconocimiento y desarrollar el sistema de tutorías.

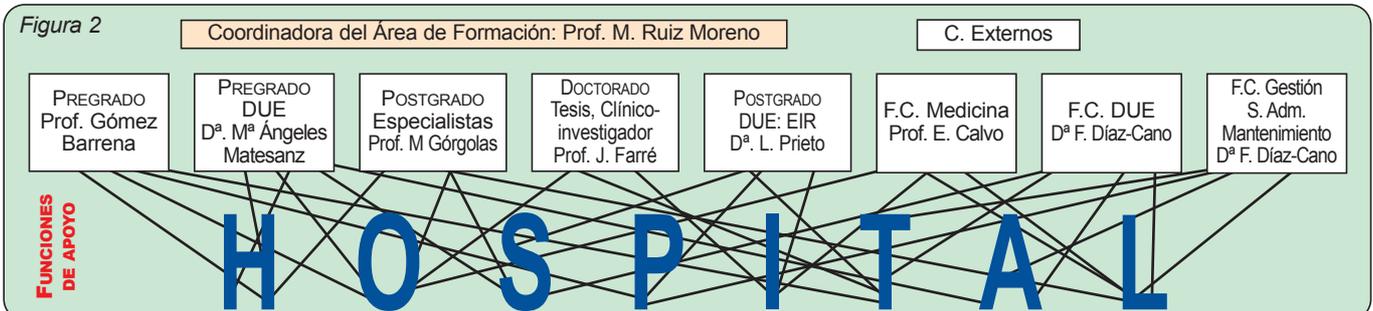
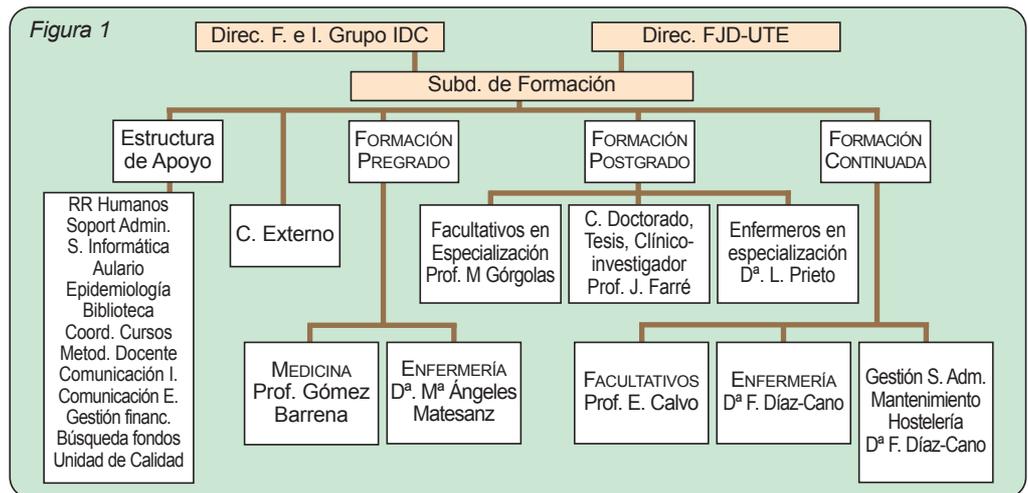
4.- Modernizar, con estrate-

gias renovadoras e innovadoras, la Educación Médica, con las siguientes tareas:

- a) renovar progresivamente la metodología del aprendizaje por problemas y fomentar el autoaprendizaje,
- b) enseñar los procedimientos para lograr la autoevaluación, personal e institucional,
- c) someterse a evaluación externa,
- d) lograr documentación accesible y trasparente del nivel de calidad,
- e) dar apoyo para la elaboración de protocolos y guías clínicas y de la confección de un manual con los procedimientos,
- f) desarrollar redes, internas y externas, que posibiliten el intercambio de las bases científicas sanitarias y
- g) establecer cursos de formación para formadores.

5.- Priorizar la elaboración y ejecución de los programas de docencia en relación con la pa-

## Propuesta organizativa



tología de mayor prevalencia y con la base de elaborar propuestas desde la Unidad de Epidemiología e implicar a los servicios asistenciales.

6.- Aplicar, progresivamente, el mayor nivel de calidad, asistencial, formación docente e investigador, en I+D y

7.- Controlar externamente todos los procesos de formación, mediante un comité independiente de la FJD.

Se han considerado inicialmente cuatro estrategias generales, con objetivos concretos:

1.- Mejorar la capacitación del autoaprendizaje; habilitar cursos de lectura crítica, realizar sesiones bibliográficas comentadas, utilizar la metodología necesaria para desarrollar o adaptar la MBE, potenciar el sistema informático y su adaptación a la biblioteca, facilitar las herramientas necesarias para la utilización, a tiempo real, de los bancos de datos sanitarios y aprender a exponer.

2.- Interrelacionar en red interna los tres ejes docentes, pregrado, posgrado y formación continuada: aprobar la unificación de la formación, articular el organigrama docente, desarrollar un modelo en red de promotores de la formación en la FJD y desarrollar las plataformas informáticas del soporte logístico.

3.- Desarrollar la interrelación con otras instituciones sanitarias, estableciendo redes comunitarias que permitan la articulación compartida de programas con la atención primaria y la Universidad y redes temáticas de formación docente.

Para llevar a cabo el proyecto descrito se ha propuesto un organigrama que evidencia la articulación en red funcional de soporte de la estructura del Área de Formación y la distribución de promotores por todo el hospital, agrupados en los subcomités correspondientes, como una organización matricial que los relaciona con la estructura del apoyo logístico (figuras 1 y 2).

**Dra. Mercedes Ruiz Moreno**

Subdirectora de Docencia

## ESPECIALISTAS DE LA FJD ENTRE LOS PARTICIPANTES EN ESTA MISION HUMANITARIA

# Campaña oftalmológica en Turkana, Kenia

Desde hace tres años un grupo de profesionales de la oftalmología de varios hospitales de Madrid realizamos una campaña contra la ceguera en Turkana, una región semidesértica y pobre del norte de Kenia, próxima a las fronteras de Etiopía y Sudan.

Por las condiciones extremas que soportan y las carencias de todo tipo que determinan su forma de vida, los habitantes de esta zona tienen una alta incidencia de patología ocular. Como en muchos otros países africanos, la tasa de ceguera por cataratas es elevadísima pero además, la xeroftalmia o daño

llevando todo el material necesario para montar un quirófano en el que podamos realizar las mismas técnicas quirúrgicas en la cirugía de cataratas, que en nuestros hospitales, habiendo montado dos microscopios, faecoemulsificador, y esterilizador entre otras cosas y además disponemos de lentes plegables, viscoelásticos, etc.

El hospital se nutre de pacientes que acuden desde sus lugares de origen, trasladados en camiones, en ocasiones desde muchos kilómetros de distancia, siendo los misioneros los que anuncian nuestra llegada y el boca a boca el medio de

cial, la preventiva y la formativa.

### Casi 5.000 consultas y 130 intervenciones

La vertiente asistencial, que incluye consulta y quirófano, ha cubierto 700 pacientes explorados en el hospital y 4.000 en los poblados y se han realizado 130 intervenciones quirúrgicas, fundamentalmente de cataratas y patología palpebral.

En la sala de exploración, a los pacientes, tras ser historiadados con ayuda de un interprete que traduce del turkana al inglés, se les toma la agudeza visual, son explorados en la lámpara de hendidura y gracias a



La exploración permite clasificar a los pacientes y decidir el tratamiento a seguir.

ocular por déficit de vitamina A, junto con las secuelas oftalmológicas que causa el sarampión y el tracoma, así como los frecuentes traumatismos, el sol, el polvo y la falta de higiene, convierten este área en una zona especialmente necesitada de cuidados oftalmológicos. Las tribus turkanas son nómadas y la supervivencia media de un ciego en ese medio es de cinco años.

Durante quince días del mes de Marzo, el "Hospital de Lokitaung", unas cuantas paredes de cemento, sin ningún tipo de infraestructura, se transforma en una clínica oftalmológica. A lo largo de estos años hemos ido

transmitirlo. A veces pasan dos o tres días hasta que todos los pacientes de un poblado son tratados y pueden ser devueltos a su destino. Durante esos días comen y duermen en los alrededores del hospital, mantenidos por el presupuesto de la campaña cuya financiación corre a cargo de familiares y amigos de los participantes en ella, que año tras año apoyan con su dinero y colaboración incondicional. Por otro lado, gran parte del material fungible, lentes etc... es donado por algunas casas comerciales solidarias con el proyecto.

La campaña oftalmológica se ha enfocado este año desde una triple vertiente: la asisten-

que disponemos de tonómetro, oftalmoscopio indirecto, biómetro y queratómetro, se les realiza una exploración oftalmológica bastante completa, lo que nos permite clasificar su patología antes de decidir si debe ser intervenido, o solo recibir tratamiento médico o gafas.

En la vertiente preventiva hemos volcado nuestro esfuerzo en la profilaxis de la xeroftalmia y del tracoma. Hemos repartido vitamina A y enseñado normas de higiene en las guarderías y escuelas primarias de los poblados que cada día, por parejas, visitábamos viajando durante

Continúa en pág. 8

Viene de pág. 8

algunas horas en un todoterreno. Esta "clínica móvil" continúa la labor preventiva durante todo el año, quedando a cargo de unas religiosas de Lockitaung a las que proporcionamos la medicación considerada también como gasto de la campaña.

El aspecto de formación lo hemos realizado mediante charlas sobre tracoma y xeroftalmia a los profesores de guarderías y a niños y profesores de primaria. A los pequeños les enseñamos a lavarse la cara. También impartimos un seminario teórico-práctico a unos cuantos agentes de salud locales.

Los miembros de la Comunidad Misionera de San Pablo Apóstol de quienes surgió la campaña, se han ocupado de las labores de logística, como la infraestructura de agua y luz del hospital, transporte y manutención de pacientes, nuestro alojamiento etc... Ellos llevan 15 años ayudando a los Turkana, luchando por ellos, y mejor que nadie, saben sus necesidades y el mejor modo de cubrir las

con proyección de futuro.

Pensamos en la campaña oftalmológica en Turkana como un proyecto sólido que ha de durar muchos años, mejorando e implicando cada vez más a sus gentes con la esperanza de que algún día no nos necesiten.

#### Profesionales participantes

Este año han participado en el proyecto 6 oftalmólogos, tres de ellos del Hospital Ramón y Cajal (Ana Sendagorta, Esther Ciancas y Miguel Ruiz), uno de la Fundación Jiménez Díaz (Blanca García Sandoval), uno del Hospital Príncipe de Asturias de Alcalá (Consuelo Gutierrez), y uno del Hospital Clínico (Ramón Torres) y también un médico del Ayuntamiento de Madrid (Xiomara Fernández Cordero) como médico de apoyo. Así mismo una enfermera de la Fundación Jiménez Díaz (Mar Escarpa), otra enfermera irlandesa (Elaine Brennan) y una secretaria del Ramón y Cajal (Elena García). Un grupo compacto y servicial que ha trabajado con todas sus fuerzas a altas temperaturas, conviviendo con los Tur-

kana, rodeados de su pobreza, pero también de su entrega incondicional, sin protesta alguna por las incomodidades, el dolor o las esperas. Hemos compartido con ellos momentos duros y hemos disfrutado del cariño de sus niños, de la satisfacción de ayudarles y sobre todo nos hemos dado cuenta de lo afortunados que somos en bienes materiales y lo desafortunados que somos no sabiendo apreciarlos y ser felices con ellos.

Este proyecto, como otros muchos, son un grano de arena en un desierto que deberían regar los gobiernos, pero muchos granos de arena ayudan al menos a unos pocos y la onda expansiva de solidaridad que llega a nuestros hijos, familias, amigos, compañeros, instituciones... puede que en el futuro mueva los grandes hilos que hagan de Turkana y otros tantos lugares de África y el mundo tierras cuyas gentes vivan y vean dignamente.

**Blanca García Sandoval**  
Jefe Asociado del Servicio de Oftalmología de la FJD

## XX Aniversario de la Unidad de Menopausia

El envejecimiento femenino saludable, un reto para el siglo XXI, fue el eje de las jornadas organizadas por la Unidad de Menopausia de la FJD y la Asociación Española para el Estudio de la Menopausia con motivo del XX aniversario de su creación.

Según el Dr. Enrique Fernández-Villoria, Jefe de la Unidad, "cuando la organizamos no fue fácil convencer a las mujeres de que, si bien es cierto que es una etapa normal en su vida, en un elevado número de casos, por su sintomatología, era recomendable solicitar consejo médico".

Alrededor de 7,5 millones de mujeres en España tienen 50 años o más, edad media de la menopausia y de ellas, más del 50% sufre trastornos por esta causa.

## Los nuevos equipos mejoran el diagnóstico en Neurorradiología

Los modernos equipos de diagnóstico por imagen adquiridos por la FJD permiten a los especialistas del Servicio de Neurorradiología realizar todo tipo de estudios morfológicos y funcionales con el consiguiente ahorro de tiempo y de molestias para el paciente. Con ellos se puede analizar en segundos qué parte del cerebro se ha dañado al sufrir un accidente isquémico cerebral, dónde se localiza la obstrucción arterial y si existe cerebro recuperable para tomar las medidas oportunas de tratamiento en el infarto cerebral agudo.

La Neurorradiología es una parte de la Radiología que se ocupa del diagnóstico radiológico de las enfermedades del sistema nervioso y de la patología de la cara, el cuello y la columna. El cerebro tiene una densidad física y radiológica muy homogénea y la alteración de su anatomía solo se podía po-

ner de manifiesto radiológicamente, de forma indirecta, opacificando los ventrículos laterales (neumoencefalografía), el espacio subaracnoideo medular (mielografía) o los vasos sanguíneos (arteriografía) con medios de contraste radiológicos muy variados.

Ahora, con los modernos equipos de Resonancia Magnética y Tomografía Computarizada se consiguen imágenes de altísima calidad en segundos, por lo que ya no es problema el movimiento y se puede "parar" el intestino, la respiración y el corazón.



Tensor de difusión.

#### 50.000 estudios realizados

El Dr. Antonio Pérez Higuera, Jefe de Servicio de Neurorradiología de la FJD, calcula que desde que empezó a trabajar con RM ha visto e informado 40.000 estudios de cerebro y columna. Según este especialista, "si sumamos a estos los vistos e informados por el resto de los componentes del servicio, el Dr. Rossi y la Dra. Quiñónes, sobrepasamos los 50.000 estudios".

"El enorme desarrollo de esta tecnología —añade el Dr. Pérez Higuera— no se detiene en mostrar, con toda nitidez, la anatomía de cualquier estructura interna y su alteración, sino que podemos analizar la función cerebral, mediante paradigmas motores o sensitivos y localizar dónde y en qué estado están las distintas áreas corticales funcionales, investigando qué parte del tejido cerebral está consumiendo más oxígeno en una determinada función cortical. Son las denominadas RM funcionales. Igualmente podemos estudiar la composición química del tejido, estudiando la concentración de ciertos metabolitos más frecuentes en cierto tipo de procesos, con la espectroscopia por RM".

## RESUMEN DE ACTIVIDAD DE LA GESTIÓN DE LA CALIDAD

# Mejora continua y calidad, objetivos constantes en la Fundación Jiménez Díaz

Desde el inicio del trabajo del Grupo Promotor de la Calidad en mayo de 2004 se han ido estableciendo las bases de la infraestructura de la Gestión de la Calidad en la FJD.

Inicialmente se estableció el Mapa de Procesos de la FJD

que representa los procesos estratégicos, procesos clave y procesos de apoyo tanto asistenciales como no asistenciales, de esta forma queda representada toda nuestra organización.

Durante 2004 se pusieron las bases y se creó la infraestructura

adecuada para que la mejora continua de la calidad se consolide como estrategia general en la Fundación.

El pilar fundamental en este proyecto son los Grupos de Mejora. Estos se reúnen periódicamente para analizar los procesos definidos y establecer tanto los puntos fuertes como las áreas de mejora. Desde este foro agradecemos la colaboración con la Unidad de Calidad para establecer el Plan de actuación del 2005.

### Primera etapa en la mejora

Realizada la segunda Autoevaluación de la FJD en el mes de noviembre de 2004, los resultados reflejan un incremento en la puntuación global del 78% con respecto al año anterior. Esta mejora plasma el esfuerzo realizado en todos los niveles de la organización.

El margen de mejora sigue siendo amplio para llegar a los niveles de excelencia establecidos en Europa por las mejores empresas de todos los ámbitos empresariales.

Sin embargo, la FJD es líder en la asistencia sanitaria y debemos seguir trabajando para equiparar el sector sanitario a las mejores prácticas empresariales.

### Compromiso profesional

La Gestión de la Calidad en la FJD representa la forma única de ir por delante de las exigencias de nuestros pacientes, suscitando continuamente su curiosidad, de captar sus exigencias y de aumentar permanentemente su satisfacción.

Nuestra Organización se caracteriza por la Calidad de nuestros servicios, tanto Asistenciales como Docentes e Investigadores.

Los profesionales que trabajamos en la Fundación Jiménez Díaz estamos comprometidos con la Calidad porque queremos mejorar, podemos mejorar y actuamos en consecuencia.

Todo esto está siendo posible en estos momentos, debido a la clara implicación de la Dirección, tanto en el liderazgo como en dar prioridad a los proyectos de los Grupos de Mejora, haciendo posible articular las propuestas basadas en datos objetivos.

Es por todo ello que buscamos alentar constantemente el trabajo en equipo, identificándonos todos quienes hacemos la Fundación Jiménez Díaz, con los valores de la Calidad, la Excelencia y la Ética profesional, constituyendo un Marco de referencia para el desarrollo institucional.

### Mapa de Procesos

#### PROCESOS ESTRATÉGICOS

Plan estratégico  
Gestión plan de calidad  
Rrhh  
Gestión de la información  
Gestión económica  
Plan de comunicación

#### PROCESOS CLAVE

Atención Urgente

Atención Quirúrgica

Atención Hospitalización

Atención Ambulatoria

Atención sanitaria privada

Docencia

Investigación

#### PROCESOS SOPORTE ASISTENCIAL

SopORTE diagnóstico

SopORTE clínico

Gestión de pacientes

#### PROCESOS SOPORTE NO ASISTENCIAL

Servicios generales

Compras y almacenes

Gestión residuos

Gestión administrativa

Seguridad

#### SUBPROCESOS

At. Médica  
At. Quirúrgica  
Clasificación  
Convencional  
CMA  
Convencional  
Unidades especiales  
CCEE y Gab. Exploraciones  
Hospital de Día  
Rehabilitación  
Dialisis  
Radioterapia

Pregrado  
Especializada  
Continuada

Básica  
Clínica

#### SUBPROCESO

Diagnóstico por imagen  
Esterilización  
Uso medicación  
Uso sangre  
Nutrición y dietética  
Control y prevención de la infección

Atención al paciente  
Doc. Clínica/ archivo/ codificación  
Admisión

#### SUBPROCESO

Limpieza  
Cocina  
Lavandería  
Mantenimiento

### Segunda Autoevaluación. Resultados

CONCEPTO	POSIBLE	FJD 2003	FJD 2004
Criterio 1: liderazgo	100	27,6	65,6
Criterio 2: política y estrategia	80	31,40	64,40
Criterio 3: personas	90	24,4	44,2
Criterio 4: alianzas y recursos	90	25,9	39,1
Criterio 5: procesos	140	64,3	74,6
Criterio 6: resultados en los clientes	200	8,7	40,7
Criterio 7: resultados en las personas	90	1	11
Criterio 8: resultados en la sociedad	60	4,7	4,8
Criterio 9: resultados clave	150	16,5	19,5
<b>PUNTUACIÓN GLOBAL EFQM</b>	<b>1000</b>	<b>204,50</b>	<b>363,90</b>

## GRUPO SANITARIO CAPIO IDC

## IDC y Capiro alcanzan un acuerdo de integración para crear uno de los líderes europeos de asistencia sanitaria privada

Grupo Sanitario IDC, la mayor compañía española en la gestión sanitaria privada, ha firmado un acuerdo para su integración con el grupo sanitario sueco Capiro, líder europeo del sector, con presencia en Suecia, Noruega, Finlandia, Dinamarca, Reino Unido, Francia y Suiza.

Capiro, que cotiza en la Bolsa de Estocolmo, factura más de 900 millones de euros, y es una de las empresas líderes en asistencia sanitaria privada en Europa. Capiro gestiona alguno de los principales hospitales en Suecia (Capiro St. Görans Sjukhus en Estocolmo y el Capiro Lundby Sjukhus en Gotemburgo), así como también los hospitales privados más grandes de Francia (Clinique des Cèdres) y Noruega (Volvat Medisinske Senter).



Asimismo, Capiro trabaja con el Servicio Nacional de Salud Británico, institución con la que ha firmado,

entre otros, el contrato más importante que se ha otorgado hasta la fecha a una empresa privada de asistencia sanitaria en el Reino Unido y que ha resultado en la construcción de nueve hospitales.

Grupo Sanitario IDC es la compañía líder en provisión de servicios sanitarios en España, a través de una red de centros extendida por toda la geografía española. Cuenta con 12 hospitales y un total de 26 centros

sanitarios y sociosanitarios en 7 comunidades autónomas, más de 4.000 profesionales, 1.500 camas y una facturación de 300 millones de euros.

### Intereses convergentes

Según Víctor Madera, presidente y consejero delegado de Grupo Sanitario IDC "el acuerdo con Capiro viene a consolidar nuestra estrategia de estos años. Capiro es un especialista en gestión sanitaria privada al servicio de las instituciones públicas de salud y de las compañías aseguradoras. Nuestra filosofía es plenamente convergente y nuestra incorporación a Capiro no hace sino reforzar y aumentar los compromisos de excelencia en la calidad asistencial que tenemos adquiridos con la sanidad española".

## CONFERENCIA DEL DR. MATESANZ

### Donación y trasplante de órganos en España

El 4 de marzo el Dr. Rafael Matesanz, Director de la Organización Nacional de Trasplantes, impartió una conferencia en Molina de Segura, Murcia, con el título "Donación y trasplante de órganos en España". El acto, organizado por la Fundación de Estudios Médicos, el Ayuntamiento y el Hospital de Molina de Segura, contó con la participación del Dr. Pascual Parrilla Paricio, Jefe de Servicio de Cirugía General del Hospital Virgen de la Arrixaca, el alcalde de Molina, Eduardo Contreras Linares y la consejera de Sanidad, M<sup>a</sup> Teresa Herranz.

## El Presidente de Castilla-La Mancha inauguró la Residencia "Dulcinea"

El presidente de Castilla-La Mancha, José María Barreda, inauguró la Residencia de Mayores "Dulcinea", del Grupo sanitario Capiro IDC, en Alcázar de San Juan. "Barreda apuntó que la Red de residencias asistidas de la tercera edad de Castilla-La Mancha es reconocida a nivel nacional y en este mismo sentido anunció que, a finales de este año, la Región dispondrá de 24.000 plazas para atender a personas mayores, que representan el 20% del total de la población regional.

Según datos del Director Gerente, Pedro Lozano, la Residencia dispone de 120 plazas para residentes y 30 para estancias diurnas. Cuenta con 32 habitaciones individuales y 44 dobles, todas con baño completo. La plantilla está formada por 70 profesionales: 2 médicos, 5 ATS, 37 auxiliares de clínica, además de gericultor, terapeuta ocupacional y fisioterapeuta. Se completa con los servicios de cocina, limpieza, administración o mantenimiento.

## Capiro IDC estrena página web

El Grupo Sanitario Capiro IDC ha puesto en funcionamiento su página web ([www.idcsa.net](http://www.idcsa.net)) con el objetivo de dotar a la compañía de una herramienta de comunicación corporativa en el entorno de internet acorde a la nueva imagen y necesidades.

Dentro de la página además de toda la información corporativa se han incorporado 8 mini webs que contienen información de 8 centros (Hospital Sur, Recoletas Ciudad Real, Clideba, Hospital de Día de Talavera de la Reina, Recoletas Alcalá, Recoletas Albacete, Virgen de Guadalupe, Residencia Dulcinea) que no disponían de presencia en internet, además de contar con un buscador de especialidades, consulta de ofertas de trabajo, área de prensa, buscador de noticias etc.

El diseño y estructura de la nueva página web de Capiro IDC se ha pensado como una herramienta dinámica y activa que vaya incorporando nuevas funcionalidades y aplicaciones destinadas a mejorar la información que se ofrece a todos los usuarios de los centros del grupo. La página incluye links con las webs de los centros que ya contaban con página propia, como es el caso de la Fundación Jiménez Díaz.

## GRUPO SANITARIO CAPIO IDC

## ELENA ARIAS, DIRECTORA DE RR.HH. DEL GRUPO IDC

## “Debemos analizar el impacto en la asistencia sanitaria de fenómenos como telemedicina y la sociedad de la información”

La evaluación de los impactos que provocan en la asistencia sanitaria fenómenos como la telemedicina y la sociedad de la información, es uno de los objetivos del libro “Sistema Sanitario y Recursos Humanos”. El marco general de las políticas sanitarias y de recursos humanos, la gestión de la empresa sanitaria desde diferentes ópticas y los aspectos jurídicos, completan una amplia y documentada obra.

El libro, editado por Díaz de Santos, ha sido dirigido por José María Antequera, abogado del ICAM y miembro del Departamento de Desarrollo Directivo y Servicios Sanitarios en la Escuela Nacional de Sanidad (Instituto de Salud Carlos III), y Elena Arias, directora de Recursos Humanos del Grupo



De izqda. a dcha., José M<sup>a</sup> Antequera y Elena Arias, directores de la obra, y Manuel Oñorbe, Director General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad y Consumo.

Capiro IDC. Esta obra ha contado además con la colaboración de profesionales con amplia experiencia en el sector sanitario: Rita Enríquez (Médico de Sanidad Nacional de la Escuela Nacional de Sanidad), Luis Ángel Oteo Ochoa (Jefe del Departamento Desarrollo Directivo y Gestión de Servicios Sanitarios de la Escuela Nacio-

nal de Sanidad), José Ramón Repullo (Jefe del Departamento de Planificación y Economía de la Salud de la Escuela Nacional de Sanidad), Montserrat Gratacós (Responsable de Selección del Hospital General de Cataluña del Grupo Sanitario Capiro IDC) y del equipo de laboristas de la firma Legalia Abogados.

## Papel del Coordinador de Trasplantes

Orientar, coordinar, apoyar, fomentar, informar a los interesados y servir de enlace entre los distintos servicios son las funciones del Coordinador de Trasplantes Intrahospitalario.

La labor que desarrollan los coordinadores requiere de un perfil y una formación especializada. Tenemos que formarnos para saber informar y dar a conocer la importancia de la donación. Hay que tener en cuenta que se trata de un proceso voluntario, solidario, altruista y generoso, mediante el cual se salvan vidas, pero que se gestiona en momentos sumamente delicados para los familiares del donante.

Actualmente se realizan trasplantes de órganos (corazón, pulmones, hígado, páncreas, riñones) y tejidos (corneas, esclera, islotes pancreáticos, huesos, piel, tendones, vasos...) procedentes de cadáver y también procedentes de donantes vivos (riñón, hígado parcial, médula ósea, sangre, huesos o membrana amniótica).

Órganos y tejidos que llegan a los receptores gracias a la labor de los coordinadores y a todos los profesionales del hospital. Un complicado proceso en el que se implican muchos estamentos. Con la donación evitamos una destrucción inútil de órganos y tejidos que pueden salvar otras vidas. Es una responsabilidad ética de toda la sociedad.

Todos somos una cadena y tenemos la misma responsabilidad, desde el primero hasta el último. Debemos saber que si se rompe un eslabón de esa cadena el proceso de donación y trasplante se puede perder, y con ello, la vida y salud de muchas personas. Por eso existen los coordinadores, para mantener perfectamente engrasada esa cadena de solidaridad y profesionalidad que hace posible el trasplante.

Beatriz Matesanz Santiago  
 M<sup>a</sup> Rosa Jiménez Ruiz  
 Coordinación de Trasplantes de la FJD

## FJD-SECTOR PRIVADO

Citamos a continuación los nuevos conciertos que la FJD mantiene con aseguradoras y entidades colaboradoras:

■ **Groupama:** La FJD aparece en el cuadro médico correspondiente a 2005. Los asegurados del área de Madrid directamente vinculados a esta Compañía son 30.000 personas, aproximadamente.

■ **Caser:** Con relación directa con la FJD desde enero de 2005. Anteriormente los asegurados de esta compañía podían acudir a la FJD mediante un acuerdo de coaseguro realizado con FJD-Salud. El acuerdo vigente incluye a todos los asegurados de Caser en Madrid y la posibilidad de acceso a los de toda España (anteriormente estaba limitado). El cuadro médico que se reparte a sus asegurados ya incluye totalmente la FJD. La cifra del área de Madrid directamente vinculados a esta Compañía están entre 24.000-25.000 asegurados.

■ **La Estrella:** La edición de su cuadro médico, distribuido a finales de febrero, ya incluye la FJD. Esta compañía de salud correspondiente al grupo Generali tiene cerca de 34.000 asegurados en Madrid.

■ **Colegio de Abogados:** Inicialmente solo incluía urgencias, radioterapia, ingresos pediátricos y de Traumatología. Posteriormente se han ido ampliando especialidades de manera "informal". En el nuevo cuadro médico que se cerrará en abril aparece la FJD en muchas más especialidades.

■ **Mapfre-Cajasalud:** Desde la FJD se ha planteado a esta compañía para este año una serie de procesos cerrados y apertura a nuevas especialidades. Cuenta con 200.000 asegurados en Madrid.

El Servicio de Atención al Paciente es receptor de una riquísima información sobre la opinión de nuestros usuarios que sirve a la Dirección del Centro para revisar nuestros procedimientos y realizar mejoras que repercutan en la calidad de la asistencia.

Uno de los objetivos de la FJD es conocer la opinión de los pacientes en todas las áreas de nuestro hospital y cada vez estamos todos más comprometidos en escuchar "La voz del Cliente" como clave para la mejora continua.

Una forma de obtener esa valoración es a través de los resultados de las encuestas de satisfacción que el Servicio de Atención al Paciente viene realizando a los enfermos hospitalizados y en base a esa información podemos conocer cuales son sus expectativas y necesidades en el desarrollo de los servicios sanitarios.

## SERVICIO DE ATENCIÓN AL PACIENTE

# Información y calidad asistencial

En el informe y análisis que junto con la Unidad de Calidad se ha realizado de enero a diciembre de 2004 relacionados con la estancia en la FJD, hemos obtenido unos resultados que responden a una tendencia claramente positiva en el último cuatrimestre del año, poniéndose de manifiesto como mejor valoradas y más destacadas, las relacionadas con la atención, la información y el respeto a los derechos.

A las preguntas relacionadas con la atención de médicos y enfermeras, los pacientes han expresado en su valoración una notable diferencia de mejora

respecto a las anteriores.

En relación a este cuatrimestre de 2004, todos los puntos referidos al área de información alcanzan un excelente promedio comparado con el anterior.

### Opinión del paciente

De todos es conocido que las actuaciones de la FJD y sus profesionales están inspiradas en los principios de dignidad de la persona y respeto al paciente. El saber que los enfermos encuestados durante la estancia en nuestro centro nos hayan considerado muy positivamente, nos hace pensar que las actividades de todos están diri-

gidas y potenciadas hacia la mejora de la calidad asistencial.

Por último, debido a la importancia que la opinión, las creencias y las actitudes que nuestros pacientes tienen en nuestra Institución, es fundamental que aparezcan en todos los momentos del proceso de planificación y toma de decisiones. De esta manera y basándonos en el estudio podemos resaltar el hecho significativo de que el 90,91% de los pacientes ingresados volverían voluntariamente a la Fundación en caso de necesitarlo en un futuro.

Me gustaría destacar el esfuerzo de todos en conseguir esta mejora y, como dice John Ruskin, "la calidad nunca es un accidente, es siempre el resultado de un esfuerzo inteligente".

**Pilar Martín Merchán**

Jefa del Servicio de Atención al Paciente

**Donar sangre es donar vida**



**Horario de donación:**

de 9 a 20,30 horas,  
de lunes a viernes  
(excepto festivos)

1 hora de parking  
gratuito

Telf. 915496670  
915504809

Fax: 915496679

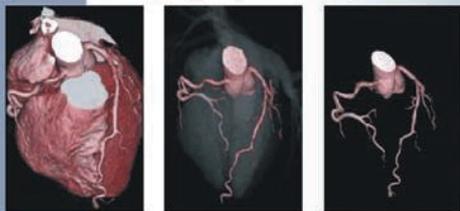
E-mail: bsangre@fjd.es



FUNDACIÓN  
Jiménez Díaz  
grupo sanitario IDC

Mejoramos el diagnóstico y el tratamiento de los pacientes.

Reducimos los estudios invasivos y los cateterismos coronarios disminuyendo el riesgo para el paciente.



Podemos explorar el cuerpo completo en 30 segundos mejorando el confort del paciente.

Realizamos estudios pulmonares en 3,5 segundos.

Gracias a estas nuevas tecnologías es posible realizar endoscopias virtuales de colon y reconstrucciones virtuales de corazón, hígado y estructuras óseas.

## A la vanguardia en tecnología

Hemos incorporado a nuestro equipamiento el TAC más avanzado de Europa (40 cortes) y una resonancia magnética de última generación (1,5 T)



**Todo para una mejor precisión en el diagnóstico, rapidez y confort del paciente**



Líder en gestión sanitaria, más de 4100 profesionales y 27 centros

*Cerca de ti*