

Capiro Fundación Jiménez Díaz

ImPULSO

Nº 12
Marzo 2008
www.capiosanidad.es

ESPECIAL ANIVERSARIO

73

53

**Instituto de Investigaciones
Clínicas y Médicas**

Clínica de la Concepción



■ III Reunión Internacional sobre Investigación Traslacional y Medicina Personalizada

■ III Ciclo de Seminarios de Biomedicina

■ El Servicio de Farmacia renueva sus instalaciones

■ Continúa el Plan de Renovación de la FJD

Continuamos escribiendo nuestra historia



Como aquel primer 13 de febrero en dialogo de D. Carlos Jiménez Díaz con el Dr. Jiménez Casado: “Esta fecha significa mucho, muchísimo para mí y los míos. Ha llegado nuestro día, una fecha única en que nos reunimos, nos reagrupamos anímica y físicamente, un hito anual para recapacitar y planear futuros... y recordar...”

Celebrar el 73 y 53 aniversarios de la FJD es para mí la satisfacción y el orgullo de haber compartido, con todos los profesionales de la Institución, estos 12 meses de trabajo y esfuerzo diario, cuya re-

compensa queda plasmada en los datos recogidos en la Memoria Anual 2007 de la FJD.

En estos datos queda reflejado el cumplimiento de nuestro compromiso asistencial en términos de actividad, calidad en la prestación y objetivos en tiempos de espera, lo que nos permite garantizar la asistencia sanitaria a la población asignada y de influencia de nuestro centro.

El 13 de febrero, expresa una ilusión renovada que año tras año nos sirve para crecer, por que tenemos un suelo firme que nos permite, entre todos, escribir nuestro futuro.

Un futuro de compromiso con el Servicio Madrileño de Salud para alcanzar los objetivos asistenciales que se nos plantean. Un futuro con todos nuestros pacientes, mejorando cada día por ellos. Nuestro futuro junto a la Universidad Autónoma, formando excelentes profesionales de medicina y enfermería. Un futuro en el que la investigación es el pilar fundamental del progreso y desarrollo.

Ahora hay que seguir mirando al futuro con ilusión y con un proyecto que cada vez esta más consolidado, en manos de todos los que aquí traba-

jamos, presente en el día a día como las nuevas instalaciones.

No me queda sino agradecer a todos los profesionales, en nombre del equipo directivo de la FJD el trabajo realizado, en el convencimiento de que Juntos, continuamos escribiendo nuestra historia.

Juan Antonio Álvaro de la Parra
Gerente de la FJD

3. NOTICIAS

FJD Especial Aniversario La FJD celebra su 73 aniversario • Entrega de Diplomas de Honor • IV Premios Tesis Doctorales de la FJD • Profesionales de la FJD • Procedimiento de actua-



ción ante situaciones de agresión verbal o física a profesionales de la

FJD • La Fundación Jiménez Díaz continua con la re-



novación de sus instalaciones • Nuevo Servicio de Farmacia

10. ENFERMERÍA Investigación Cualitativa y Enfermería • Nuevo Ciclo de las Sesiones de Enfermería de

la FJD

12. DOCENCIA E INVESTIGACIÓN III Reunión Internacional de Investigación Trasaccional y Medicina Individualizada •



III Ciclo de Seminarios de Biomedicina de la FJD

14. NUESTROS ESPECIALISTAS Unidad de Cuidados Interme-

dios Respiratorios (UCIR) • Tratamiento de la Hiperhidrosis

15. NOTICIAS CAPIO Nueva web de Capio Sanidad • Entrega de los Premios Cientí-



ficos de Capio Hospital de Catalunya • Capio Hospital Sur: Puertas abiertas contra el dolor • Clínica Ca-



pio Clideba: Nueva Unidad de Cheques Médicos • Memoria Anual 2006 de Capio Sanidad • Concurso infantil de pintura del Hospital Infanta Elena • Convenio entre la ONG de voluntariado “Desarrollo y Asistencia” y la FJD

ESPECIAL ANIVERSARIO

La FJD celebró su 73 aniversario



El Director Gerente de la FJD (izqda.) durante su intervención. Derecha, el Dr. Pedro Almeida Vergara, Jefe Asociado del servicio de Cardiología, que habló en nombre de todos los homenajeados.

La Fundación Jiménez Díaz celebró el pasado 13 de febrero su 73 aniversario. Los actos de celebración comenzaron con la Misa en la capilla tras la que se celebró en el Aula Magna la Sesión Clínica Patológica “Mujer de 56 años con febrícula y dolor en fosa lumbar derecha de diez días de evolución” que fue presentada por la Dra. Emma Raquel Alegre Montaner del Servicio de Nefrología y el Dr. Carlos Santonja Garriga.

Finalizada la Sesión Clínica se congregaron en el Aula Magna un gran número de profesionales de la casa en torno al acto más emotivo de la celebración, la entrega de Diplomas de Honor al personal que cumple este año veinticinco años de trabajo en la FJD, que presidió Jorge Tapia, delegado de la Comunidad para la Fundación.

Juan Antonio Álvaro de la Parra, Director Gerente de la institución, en su intervención agradeció un año más, el esfuerzo realizado por todos los profesionales de la Clínica y animó a seguir construyendo el futuro de la institución. El Director Gerente hizo un repaso de la actividad realizada durante 2007 en las tres áreas, asistencia, docencia e investigación, destacando el compromiso de la FJD con

el Sistema Sanitario Público.

Tras las palabras del Director Gerente, el Dr. Pedro Almeida Vergara, Jefe Asociado del servicio de Cardiología, agradeció la distinción en nombre de todos los homenajeados.

Concluida la entrega de Diplomas de Honor, la Viceconsejera de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Belén Prado, y el Subdirector General de Evaluación y

Fomento de la Investigación del Instituto de Salud Carlos III, Joaquín Arenas, presidieron la entrega de los cuartos premios de Investigación FJD de Biomedicina Clínica y Experimental (información en pág. 5).

El Prof. Julio R. Villanueva, Presidente del Patronato Rector de la Fundación Jiménez Díaz tuvo palabras de ánimo y reconocimiento para todos los profesionales de la FJD.

El acto del Aula Magna finalizó con un discurso de la Viceconsejera de Sanidad sobre la sólida relación entre al Sistema Sanitario Público y nuestra Institución.

Por la noche se celebró en el Casino de la calle Alcalá la cena de Gala. Fue el broche de oro de la celebración del 73 Aniversario del Instituto de Investigación Clínicas y Médicas y el 53 Aniversario de la Clínica de la Concepción.



La Dra. Pérez Zorrilla, Jefe Asociado del Servicio de Rehabilitación fue uno de los profesionales que recibió el Diploma de Honor.

ESPECIAL ANIVERSARIO



CENA DE GALA.— Como es tradicional, los actos de aniversario finalizaron con la cena de gala celebrada en el Casino de la calle Alcalá, que estuvo presidida por la Viceconsejera de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Belén Prado, que dirigió unas palabras a los asistentes (foto derecha).

Entrega de Diplomas de Honor

Este año fueron 34 los trabajadores de la FJD que recibieron el Diploma de Honor como reconocimiento por cumplir 25 años de trabajo en el hospital. Fueron los siguientes:

Pedro Almeida Vergara, Pablo Andrés Yañez, Luí Arroba Martín, Saturio R. Balandín Díaz, Julia Barragán Polo, Clemencio Barreira Brasero, Silvia Caballero Sánchez, Carlos Castilla Reparaz, Benjamín Coronado Pascual, Clemente Fernández García, José F. Franco Ramírez, Eugenio

Franco Cabeza, M^a Carmen Gely Torio, José Luís Gil Pérez, José Gil Sánchez, José Luís González Arias, Ángela González Hernández, Nicolás González Mangado, Alberto González Pérez, Miguel A. Manzano Robles, Concepción Martín Acebes, Araceli Martín Rodríguez, Juan A. Martínez Murillo, Manuel Molinero García, Begoña Movilla López, Dolores Muñoz Batista, Rafael Pérez González, Gloria Pérez Tejerizo, Eloisa Pérez Zorrilla, Francisco Ramos Sánchez, Yolanda Salcedo Gutiérrez,

Martín Sánchez Merino, Heliodoro Sánchez Núñez, José Ramón Soria Serrano,

José Emilio Tellez Mellado, José Torres Torijano, José Torvisco Pascual.



ESPECIAL ANIVERSARIO

IV Premios Tesis Doctorales de la FJD

La comisión evaluadora de la IV Edición de los Premios a la Tesis Doctoral de la FJD, decidió por unanimidad otorgar los los siguientes galardones:

• **Premio Tesis Doctoral Experimental**, fue para M^a. Esther López Cernada.

Directores de tesis: Dres. Carlos Lahoz Navarro y Victoria del Pozo.

Galardonada con un premio de 1.800 euros.

• **Premio Tesis Doctoral Clínica**, fue para Santos Castañeda Sanz.

Directores de tesis: Dres. Gabriel Herrero-Beaumont y Emilio Calvo

Galardonado con un premio de 1.800 euros.

La Comisión destacó la alta calidad de los trabajos presentados y agradeció el trabajo de evaluación que se ha llevado a cabo con gran imparcialidad. Este año se recibieron 9 solicitudes, 6 para Biomedicina Experimental y 3 para Biomedicina Clínica.

Los premios fueron entregados por Belen Prado (Viceconsejero de Sanidad) y Joaquín Arenas (Subdirector



La Viceconsejera de Sanidad de la Comunidad de Madrid, Belén Prado, y el Subdirector General de Evaluación y Fomento de la Investigación del Instituto de Salud Carlos III, Joaquín Arenas, presidieron la entrega de los premios.

General de Evaluación y Fomento de la Investigación del Instituto de Salud Carlos III), que también reconocie-

ron el trabajo de las Tesis no premiadas otorgando un Diploma Acreditativo por su participación.

BREVES

EL COLEGIO DE MÉDICOS PREMIA A 7 RESIDENTES DE LA FJD

Siete Residentes de la FJD recogieron varios premios a las mejores publicaciones para los Premios "Residentes Madrid 2007" dentro de los actos del Colegio de Médicos de Madrid con motivo del Día del Nuevo Colegiado. Los residentes premiados fueron: Diana Maritza Avila, Leticia Lopez Martin, José Luis Gracia Martínez, Javier Hi-

gueras Nafria, José Alberto Torres Hernández, Noelia Cubero de Frutos, M^a José Romero Valle.

ACUERDO ENTRE LA COLABORADORA DE RTVE Y LA FJD

La FJD y la Colaboradora médica de Radiotelevisión Española han firmado un acuerdo de colaboración que permitirá acceder a todos los servicios de la FJD a más de 15.000 asegurados de RTVE. Este acuerdo incluye a todas las

especialidades médicas, quirúrgicas o de diagnóstico que se realizan en nuestro hospital.

MEMORIA DE ACTIVIDAD 2007 DE LA FJD

Coincidiendo con la celebración del aniversario de la FJD se presentó la Memoria de Actividad anual que recoge la actividad realizada en asistencia, docen-



cia e investigación. Destacan los datos referentes a la actividad asistencial del centro: 24.972 altas, 300.718 consultas totales, 91.329 Urgencias atendidas y una estancia media anual de 6,19 días.

LA WEB DE LA FJD RECIBIÓ 315.435 VISITAS EN 2007

La web de la FJD recibió en 2007 un total de 315.435 visitas y 451.009 páginas vistas. Esta cifra triplica la de 2006, año en que se registraron 103.841 visitas.

II Maratón de Casos Clínicos Interdisciplinares



El Aula Magna acogió el II Maratón de Ortodoncia Interdisciplinar, organizado por la Dra Margarita Varela, Jefe de la Unidad y Directora del programa de postgrado para formación de ortodontistas de la FJD. El Maratón (12 horas) consistió en la presentación de 30 casos clínicos interdisciplinares presentados por ortodontistas y discutidos por expertos en otras áreas de la odontología y la medicina (prostodoncistas, periodoncistas, cirujanos orales y maxilofaciales...).

PROFESIONALES DE LA FJD

NOMBRAMIENTOS

■ **DRA. CARMEN AYUSO,** **MIEMBRO DEL COMITÉ DE** **BIOÉTICA**

El consejo de Ministros ha dado el visto bueno al nombramiento de los 12 miembros que integrarán el nuevo Comité de Bioética. Entre ellos se encuentra la Dra. Carmen Ayuso, Jefa Asociada del Servicio de Genética y Subdirectora de Investigación de la Fundación Jiménez Díaz.

Doctora en Medicina por la Universidad Autónoma de Madrid, las principales líneas de investigación desarrolladas por la Dra. Ayuso se centran en el diagnóstico prenatal y en las enfermedades oculares hereditarias, enfermedades raras de origen genético y consejo genético. En su actividad profesional conjuga las tres facetas: asistencial, investigadora y docente.

INCORPORACIONES

■ **DR. ROJO, SERVICIO DE** **ANATOMÍA PATOLÓGICA**

El Dr. Rojo se ha formado como patólogo en el Hospital Vall d'Hebron de Barcelona y ha completado su formación en técnicas de proteómica en el MD Anderson, Houston. Ha desarrollado su actividad en investigación en el mismo Hospital Vall d'Hebron desde 1999 hasta 2006, en el programa de Oncología y Patología, trasladándose posteriormente al Hospital

del Mar-IMIM, también en Barcelona, liderando allí el Laboratorio de Biomarcadores en la Unidad de Terapias Experimentales en Cáncer.

JUBILACIONES

■ **DR. CAJIGAL, "EL DOC-** **TOR QUE NO TENÍA MIEDO"**

"Si hay algo que produce miedo es el miedo que refleja la persona con la que estamos... y esto se agrava si el acompañado o visitado está enfermo, ha sido o va a ser operado. En los muchos años que llevo trabajando en esta Clínica jamás sentí miedo junto al doctor Cajigal. Y ahora que nos ha dejado, me gustaría rendir un tributo de gratitud y afecto. Yo no lo recordaré sólo como el magnífico cirujano que es, el especialista exigente consigo mismo, el profesional irrepachable, sino también por otras razones. Era con todos nosotros afable, natural, auténtico y muy, muy humano... Los pacientes y sus familiares lo adoraban. Siempre veíamos asombrados cómo se iluminaba el rostro de los que él visitaba diariamente.

El doctor Cajigal sabía cómo acompañar el dolor ajeno, hacerlo propio y reducir su intensidad, con unas pocas palabras acertadas, con su sosiego, con su seguridad (que no velaba su natural timidez), con una mirada que salía del corazón y envolvía. Con las enfermeras era

siempre muy respetuoso y cercano, confiaba y daba confianza, sabía extraer lo mejor de aquellos con los que trabajaba, sabía hacer siempre buenos equipos, despertaba espíritu de colaboración (algo tan escaso en estos tiempos que corren).

Hacía sencillas las cosas más difíciles, fácil lo complicado. Era un placer trabajar a su lado.

Y, por si lo anterior no fuera suficiente, estuvo siempre cerca de mi familia, y nos ayudó cuanto pudo y de una forma tan natural como eficiente.

Es difícil decir "adiós" a una persona y a un profesional como el Dr. Cajigal; prefiero pensar en un "hasta siempre". Este hospital no será el mismo si él. Sus cualidades humanas y profesionales son difíciles de igualar; a buen seguro que muchos de nosotros las echaremos de menos.

Mil gracias, querido Dr. Cajigal, y hasta siempre..."

Mayte Medina de Toro

IN MEMORIAM

■ **DR. CARLOS CAMELO**

Sentimos mucho el fallecimiento del Dr. Carlos Camelo que durante tantos años trabajó ejemplarmente en nuestra Institución. Fue una persona querida y comprometida con todos sus compañeros.

Todos le recordaremos con cariño.



Procedimiento de actuación ante situaciones de agresión verbal o física a profesionales de la FJD

El Servicio de Salud Laboral y Prevención de Riesgos Laborales, en colaboración con el Grupo de Mejora creado junto a la Unidad de Calidad, ha promovido la elaboración del procedimiento de actuación interno para afrontar Situaciones de Agresión a profesionales de la FJD.

Las acciones violentas de los usuarios del sistema sanitario o de sus familiares y acompañantes sobre los profesionales en el lugar de trabajo han ido en aumento siendo motivo de preocupación por parte de los diferentes organismos y agentes implicados. En este sentido, Capio Sanidad propone un plan para su prevención.

Una vez que nuestro procedimiento ha sido consensuado, queremos que sea conocido por todos. Por ello os recordamos que lo tenéis a vuestra disposición en la página de la Intranet de "Salud Laboral y Prevención" así como en la de "Calidad".

Grupo de Mejora de Seguridad

La Fundación Jiménez Díaz continúa con el Plan de renovación de sus instalaciones

Durante los últimos años la FJD afronta un plan de renovación de sus instalaciones para mejorar la calidad asistencial y lograr el mayor confort posible. Ha sido un periodo complicado para los profesionales de la FJD ya que las obras se han desarrollado sin parar la actividad e intentando molestar lo menos posible a los pacientes.

El desarrollo del Plan Director ha supuesto, entre otras reformas, la renovación total estos últimos meses de la Unidad de Hospitalización 36, de los servicios de Ginecología y de Farmacia, la reubicación de la sala de espera de Urgencias y de la Admisión, así como la ubicación y reforma del Banco de Sangre, entre otras. Recogemos en esta página imágenes de alguna de las instalaciones renovadas.



Banco de Sangre



Servicio de Rehabilitación



Sala de Espera de Urgencias



Unidad 36



Consulta de Ginecología



Admisión



Instalaciones para la elaboración de mezclas intravenosas y citostáticos (izqda.) y espacio para dispensación a pacientes ingresados.

LAS NUEVAS DEPENDENCIAS OCUPAN 587 m²

Nuevo Servicio de Farmacia

El Servicio de Farmacia Hospitalaria de la Fundación Jiménez Díaz se ha trasladado a unas nuevas instalaciones. Consta de 587 m² de superficie construida y está ubicado en la planta -1 con acceso desde la planta baja por la escalera de Radiología o desde el vestíbulo de Cristo Rey.

Este servicio clínico central dispone ahora de unas instalaciones más modernas, donde se han incorporado los últimos avances técnicos y se ha realizado una gran inversión que permitirá mejorar la calidad de la atención sanitaria a los pacientes.

Cada una de las distintas áreas que componen el departamento tiene su espacio independiente. Esto es muy importante para garantizar un satisfactorio desarrollo de nuestra principal misión, que no es otra que contribuir al uso racional de los medicamentos en el ámbito de influencia de la FJD.

Estas nuevas instalaciones permiten una mejor atención al paciente y un mejor desarrollo de las fun-

ciones de los profesionales que forman parte del equipo de Farmacia.

El nuevo Servicio de Farmacia permitirá potenciar y desarrollar las siguientes áreas de actividad:

- **Validación de la prescripción médica electrónica:** La Fundación Jiménez Díaz es el primer hospital de los ya establecidos en la Comunidad de Madrid en disponer de un sistema informático integral (historia clínica electrónica, prescripción médica electrónica). En el Servicio de Farmacia estas prescripciones electrónicas se validan diariamente facilitando la integración del farmacéutico con el resto de profesionales sanitarios.

- **Dispensación de medicamentos a pacientes ingresados:** Desde el Servicio de Farmacia se dispensan los medicamentos necesarios para cada paciente y para la reposición de los botiquines de las unidades del hospital. La implantación del sistema de dispensación de medicamentos en dosis unitarias (SDMDU) se hará

de manera progresiva en todo el hospital.

- **Atención farmacéutica a pacientes externos:** Se realiza la dispensación activa de medicamentos a los pacientes externos y reciben información oral y escrita acerca de su tratamiento. Dispone de entrada independiente y una salita de espera que permite la atención personalizada a cada paciente.

- **Ensayos clínicos:** El Servicio de Farmacia participa en la investigación clínica, en la gestión de los medicamentos en investigación con las funciones de monitorización.

- **Centro de Información de Medicamentos (CIM):** Resolución de consultas relacionadas con medicamentos, elaboración de informes técnicos de apoyo a la selección de medicamentos en el hospital, elaboración de informes para la solicitud de autorización de medicamentos por uso compasivo.

- **Farmacovigilancia y seguridad del medicamento:** Colabora con la Unidad

Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios y el Centro de Farmacovigilancia de la Comunidad de Madrid.

- **Farmacotecnia:** Elaboración de fórmulas magistrales no estériles y reenvasado de medicamentos.

- **Unidad de elaboración de mezclas intravenosas y citostáticos:** En esta zona se elaboran, bajo la responsabilidad de un farmacéutico, los medicamentos que requieren esterilidad, como: Cítostáticos, Nutriciones parenterales, Colirios y otras mezclas intravenosas.

- **Almacén:** Con acceso directo desde el exterior.

- **Área de gestión:** Cálculo de las necesidades y adquisición de medicamentos, elaboración del cuadro de mandos del seguimiento del consumo de medicamentos.

El Servicio de Farmacia de la FJD está formado por un equipo de profesionales excepcionales que se esfuerza día a día en ofrecer la mayor calidad en su trabajo, contando para esto con los recursos materiales que ofrecen las nuevas instalaciones, con su empeño e ilusión por conseguirlo y la certeza de lograrlo.

Dr. Javier Becares
Jefe de Servicio de Farmacia

PARTICIPARON CONJUNTAMENTE CIRUJANOS TORÁCICOS Y PERSONAL DE ENFERMERÍA

Éxito del seminario sobre nuevos avances en drenajes torácicos

Más de cien especialistas en cirugía torácica y personal de enfermería acudieron al Seminario sobre nuevos avances en drenajes torácicos que se celebró en la Fundación Jiménez Díaz el 5 de noviembre. El éxito radicó fundamentalmente en el interés del personal de enfermería (enfermeras y auxiliares) a cerca del manejo supuestamente complejo del paciente con drenaje torácico, debido a la falta de actualización de los conocimientos.

La experiencia fue doblemente interesante, por el tema tratado y por el modo de enfocarlos: cirujanos y enfermeras elaboraron conjuntamente las ponencias. Participaron los siguientes profesionales: Jose Luis Bravo Bravo (cirujano torácico), Francisco Hernández Salinero (enfermero de UVI), Eulalia García Pérez (enfermera de quirófano) y Teresa Castro Cabado (enfermera de la Unidad de Hospitalización 55).

El seminario contó con la coordinación y asistencia de Arantxa Díaz Testillano (supervisora de la UVI) y de Olga Martín Velasco (supervisora Unidad de Hospitalización 55).

El Dr. José Luis Bravo y la enfermera Olga Martín respondían así a las cuestiones que les planteó ImPULSO referidas a este semina-



El elevado número de participantes en el seminario superó ampliamente las previsiones de los organizadores, como muestra la fotografía.

rio y al funcionamiento de la Unidad de Cirugía de Torax de la FJD.

—¿Qué objetivo perseguía el seminario?

—El objetivo del Seminario fue la formación a partir del conocimiento de nuevas herramientas de tratamiento de la patología torácica. En los últimos años han aparecido drenajes que se han ido modificando con el paso del tiempo; actualmente son más sencillos de manejo y de fácil aplicación.

UNIDAD DE CIRUGÍA TORÁCICA

—¿Cómo funciona la Unidad de Cirugía Torácica de la FJD?

—La Unidad de Cirugía Torácica presta asistencia quirúrgica a pacientes con patología torácica que necesitan tratamiento. Se trabaja en comunicación directa entre médico y enfermera para dar asistencia continuada al paciente. Dada la nueva estructura del espacio físico en la FJD en los últimos años y

el desarrollo de nuevas unidades de asistencia se creó la necesidad de incrementar la formación a cerca del uso de los nuevos drenajes torácicos y de esta forma impregnar al personal sobre su utilización. La implicación de todo el personal sanitario cada día es mayor y así lo hemos entendido, de ahí que el objetivo fundamental pase por un mayor conocimiento de la fisiopatología del tórax y la aplicación de dichos drenajes.

—¿Cuántas personas trabajan en ella? ¿Cómo es la colaboración entre profesionales en el día a día de la Unidad?

—Está formada por tres miembros de staff médico y un cuadro de asistencia con personal de enfermería, situada en la Unidad 55.

Existe una coordinación continuada al igual que el resto de servicios que prestan asistencia a los pacientes intervenidos de tórax. Se valora la importancia de la

transmisión de información y de conocimientos desde esta unidad al resto de los servicios del hospital. No se trata en realidad de número de personas sino de necesidad puntual de diferentes casos a cerca del manejo de los referidos drenajes, por tanto, como hemos comentado anteriormente es la Unidad con mayor experiencia transmisora hacia otras que precisen de asistencia en determinados momentos.

MANEJO DEL PACIENTE CON DRENAJE TORÁCICO

—¿Es posible una visión multidisciplinar del manejo del paciente sometido a la colocación de un drenaje torácico?

—Se trata de un manejo que lleva a cabo no solamente la Unidad de Cirugía Torácica. La implantación de los drenajes implica a muchos servicios, desde Oncología a Medicina Interna pasando por Neumología, Urgencias o UVI. Concluimos que las diferentes unidades presentan una problemática común que precisa de un mayor aporte informativo y de conocimientos para aplicar las nuevas técnicas.

—¿Cuáles crees que son los últimos avances en los cuidados post-implantación del drenaje?

—Los nuevos drenajes presentan un más fácil manejo y escasas complicaciones, siendo más prácticos para el propio enfermo. Así, los pacientes verán aumentada su confortabilidad y podrán disminuir la estancia hospitalaria así como mejorar la deambulación y llevar a cabo una actividad física normal desde el día siguiente a su intervención.

“INVESTIGAR IMPLICA AFÁN POR LO DESCONOCIDO”

Investigación cualitativa y Enfermería

Como cualquier otra profesión, la Enfermería debe enriquecer su ciencia para que su práctica sea útil a la sociedad.

La Enfermería ha ido evolucionando con los acontecimientos y con las corrientes de pensamiento que se han ido sucediendo a lo largo de la historia, lo que ha provocado situaciones de cambio dentro de la disciplina. A lo largo del siglo XX, el objetivo de la Enfermería, como disciplina y como profesión, ha sido el desarrollo de un cuerpo propio de conocimientos científicos en los que basar la práctica, y para esto, la investigación es, sin duda, el instrumento imprescindible necesario para la creación, validación y re-definición de los saberes en la disciplina. A partir de la década de los 60, el inicio de la investigación en Enfermería constató la falta de sistemas teóricos sólidos que pudieran ofrecer conexiones conceptuales válidas para el ejercicio profesional. Surge así la necesidad de mayor formación y de integrar la investigación en la disciplina, lo que conocemos como etapa de investigación en la historia de la Enfermería. Esta etapa llegó cuando muchas

enfermeras tuvieron acceso a una formación superior y llegaron a la concepción común de la edad científica: “La investigación es el camino hacia el nuevo conocimiento”. Juntas, la investigación y la teoría constituyen la base de la Ciencia Enfermera (1).



El objetivo de la investigación en Enfermería es comprender los fenómenos que existen, que están allí, que influyen en las interacciones del cuidado, para apoyar intervenciones favorables a la vida mis-

ma. Su fin, es crear un cuerpo de conocimiento sobre las respuestas humanas a los problemas de salud reales o potenciales. Debido a que los problemas de investigación en salud son tan complejos, requieren abordajes diversos. Conocer el método adecuado que nos permita conocer la realidad es por tanto fundamental. Hoy, uno de los debates más intensos en la investigación en cuidados de enfermería se centra en las diferencias y bondades de los métodos de investigación cuantitativa y cualitativa (2).

EVITAR LA CUANTIFICACIÓN

La investigación cualitativa evita la cuantificación, es una investigación sin medición. En vez de medir variables, los investigadores cualitativos hacen registros narrativos de los fenómenos, que son estudiados mediante técnicas como la observación participante y la entrevista no estructurada o entrevista en profundidad. Este material puede ser registrado literalmente, transformado en códigos, grabado en audio o en video, etc, para ser, posteriormente, sometido a análisis de contenido.

La investigación cualitativa ofrece la oportunidad de centrarse en hallar respuestas a las preguntas que analizan la experiencia social, cómo se crea y cómo se da significado a la vida humana.

El origen de la investigación cualitativa es la tentativa de enterarnos de cosas de las que no nos

podemos enterar de otra manera. Es entre los años 60-70 cuando se produce la consolidación de la metodología cualitativa, siendo utilizados particularmente en ciencias sociales. Surge como alternativa al paradigma positivista de la investigación cuantitativa, puesto que en las disciplinas sociales o humanas existen problemas y fenómenos que no se logran interpretar en toda su dimensión desde la metodología cuantitativa. Esta investigación lucha por la comprensión en un nivel personal de los motivos y creencias que están detrás de las acciones humanas.

CARACTERÍSTICAS PROPIAS

Bogdan y Taylor (3) destacan como características propias de la investigación cualitativa:

- Su carácter de racionalidad metodológica inductiva
- El rol participativo del investigador en el campo
- La percepción holística de los sujetos y escenario
- La percepción holística de los actores en su contexto sociohistórico
- El desprendimiento de prejuicios, preconceptos y creencias del investigador
- El reconocimiento y aceptación de las múltiples perspectivas epistemológicas y metodológicas
- Su reconocido contenido humanista
- El énfasis en la validez de procedimientos y hallazgos
- El carácter artístico y

artesanal de los procesos investigativos cualitativos

- El investigador es un artífice al que se le insta a crear sus propios modelos
- Los métodos sirven al investigador, este no es esclavo de ellos

CONCEPTOS CLAVES

Conceptos claves en investigación cualitativa

- Complementariedad y triangulación: Las técnicas de investigación no son excluyentes, se complementan

- Muestreo teórico o intencional, opuesto al muestreo aleatorio, en el que lo importante no es el número de casos estudiados o analizados sino el potencial de cada caso para ayudar al investigador en el desarrollo de comprensiones teóricas sobre el área calculada

- Retroalimentación constante: en investigación cualitativa cada uno de los pasos del proceso de investigación: diseño, recogida de datos, análisis, interpretación y publicación se retroalimenta. El procedimiento no es deductivo es inductivo
- Negociación de significados: los datos son siempre objeto de interpretación y hay que contrastarlos con aquellos que tiene el significado

- Criterios para suplir la falta de fiabilidad, criterios de excelencia: credibilidad (datos triangulados) y transferibilidad

- Puntos débiles: rigor y calidad de información. Podemos encontrar un

espacio nítido para las técnicas cualitativas porque el holismo implica atender no solo a las dimensiones físicas, sino también a las socioculturales, y aún las espirituales. Si bien las primeras están potencialmente sujetas a control, no sucede lo mismo con las segundas, o cuanto menos es más difícil.

Si partimos de la diversidad cultural que presentan nuestros pacientes, cada día debemos buscar nuevas formas de aplicar los cuidados, este nos lo explica muy bien Madeleine Leninger en su Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales (1).

A. González Hernández, E. Vélez Vélez
Comisión de Investigación en Enfermería

Se puede encontrar más información en la página web de Index-investigación cualitativa-

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Marrier-Toney A. (1999). Modelos y teorías de enfermería. (3ª ed.). Madrid: Harcourt Brace. Mosby
- 2.- Cabrero García J, Richart Martínez M (1996). El debate investigación cualitativa frente a investigación cuantitativa. *Enfermería Clínica* 6 (5): 212-7
- 3.- Taylor SJ, Bogdan R (1990). Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Buenos Aires: Paidós.



Ponentes de la Sesión de Enfermería celebrada el 13 de diciembre.

Nuevo ciclo de las Sesiones de Enfermería en la FJD

Un año más ha comenzado el Ciclo de Sesiones de Enfermería. Para este nuevo curso se ha buscado otro diseño de sesión, un enfoque multidisciplinar teórico-práctico, que ha demostrado tener un gran éxito.

La primera de las sesiones de este ciclo, “**Nuevos avances en drenajes torácicos**”, tuvo lugar el día **5 de noviembre**. Asistieron aproximadamente cien personas entre enfermeras, auxiliares de enfermería, celadores, médicos y residentes. Los ponentes fueron: **Francisco Fernández Salinero** (Anatomía y fisiología del pulmón); **Eulalia García Pérez** (Cuidados quirúrgicos del paciente torácico); **Teresa Castro Cabado** (Manejo del paciente con tubo torácico post-cirugía); **Dr. José Luis Bravo** (Dónde, cuándo y porqué de los drenajes torácicos); y **Francisc Cuxart** (Funcionamiento Unidad de drenaje torácico).

El objetivo que buscaba la sesión era dar una visión global del manejo del paciente sometido a la coloca-

ción de un drenaje torácico y del manejo del sistema.

El **13 de Diciembre** se celebró en la FJD la siguiente Sesión mensual de Enfermería.

Organizada por **Yolanda López** (Supervisora de la unidad 35) y por **M^a José Checha** (Supervisora de la unidad 33), cumplió nuevamente las expectativas de asistencia e interés por parte de los profesionales.

Para ello se contó con la colaboración del Servicio de Cirugía Plástica (**Dr. Caballero** y **Dra. Cárcamo**) así como de enfermeras de cirugía digestiva, cirugía cardiovascular, cirugía vascular y traumatología.

En primer lugar tras una breve presentación, se habló de los **principios básicos de la terapia VAC y la experiencia clínica**. Seguidamente se pasó a explicar el manejo del mismo y se expusieron casos clínicos tratados con esta terapia. Para finalizar se llevó a cabo un pequeño taller donde se pudo ver de forma clara y paso por paso su colocación.

SE PRESENTARON AVANCES CLÍNICOS Y COMPLEJAS LINEAS DE INVESTIGACIÓN

III Reunión Internacional sobre Investigación Traslacional y Medicina Individualizada

La III Reunión Internacional sobre Investigación Traslacional y Medicina Individualizada tuvo lugar el pasado 21 de febrero en la Fundación Jiménez Díaz y fue un encuentro entre profesionales de diversas especialidades medicas y científicas. Se presentaron avances clínicos fruto de innovadoras y complejas líneas de investigación que destacan por su contribución al desarrollo de la Medicina Personalizada que trata de proporcionar a cada paciente una solución a medida para sus problemas de salud.

La aplicación real de los últimos y revolucionarios conocimientos científicos en la practica clínica debe ser comprendida como una nueva manera de investigar a la que se le denomina traslacional. Su objetivo es trasladar los descubrimientos desde el laboratorio a la clínica.

SIMPOSIOS Y LECCION MAGISTRAL

En esta reunión organizada por la Dra. Carmen Ayuso y el Sector de Investigación de la FJD se desarrollaron ocho simposios: "Farmacogenética y sus aplicaciones medicas actuales", "Inmunoterapia y terapia celular: nuevas aproximaciones para el tratamiento de enfermedades comunes", "Fenotipos en Psiquiatría", "Trata-



Mesa inaugural de la reunión. De izqda. a dcha., Juan Antonio Álvaro de la Parra, Carmen Ayuso, Flora de Pablo, Cristina Avendaño y Javier Urzay. Debajo, imagen del Aula Magna.

mientos actuales de las enfermedades genéticas", "Diagnostico prenatal no invasivo", "Riesgo cardiovascular y arteroesclerosis", "Cáncer de mama y nuevas terapias" y "Nuevas estrategias en el diagnóstico y tratamiento de la obesidad".

La Jornada contó también con una conferencia magistral a cargo del Prof. Jaume Bertranpetit sobre "Antropología, genética y enfermedad".

La investigación traslacional al incorporar aspectos de la ciencia básica e investigación clínica, no se

puede llevar a cabo en los departamentos de investigación de las Universidades donde la investigación clínica no se puede desarrollar por carecer de centros hospitalarios. En la Fundación Jiménez Díaz se combinan ambos tipos de investigación junto con un alto nivel asistencial.

Esta III reunion internacional ha sido el punto de encuentro de numerosos profesionales de las diferentes especialidades que han aprovechado para actualizar y compartir avances terapeuticos y problemas socio sanitarios.

Cursos de Doctorado

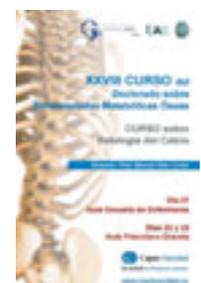
■ **ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES EN PEDIATRÍA.-** Los días 7 y 8 de febrero se celebró en el Aula F. Grande Covián de la FJD, el Curso de doctorado "Aspectos éticos y legales en pediatría. Las directoras del curso fueron la Prof. M. Ruiz Moreno y la Dra. A. Leal, del Servicio de Pediatría FJD.

El Curso abordó los aspectos éticos en la asistencia pediátrica y los aspectos éticos en la investigación pediátrica.



■ **ENFERMEDADES METABÓLICAS ÓSEAS: PATOLOGÍA DEL CALCIO.-** Organizado por la FJD y la Cátedra de Enfermedades Metabólicas Óseas de la Facultad de Medicina de la U.A.M., se celebró durante los días 21, 22, 23 de febrero el XXVIII Curso del Doctorado sobre Enfermedades Metabólicas Óseas, que en este caso trató sobre Patología del Calcio.

Dirigido por el Prof. Manuel Díaz Curiel, durante el curso se desarrollaron temas de interés como: Homeostasis del magnesio y fósforo: Su relación con el Calcio, Nutrición y calcio, Calcio e hipertensión arterial.



SE CELEBRAN EN EL AULA MAGNA DE LA FJD

III Ciclo de Seminarios de Biomedicina de la FJD



De enero a junio se celebrará el III Ciclo de Seminarios de Biomedicina. Los seminarios tendrán lugar en el Aula Magna de la FJD.

La segunda ponencia del ciclo, organizado por la Dra. Marina Sánchez, del Sector de Investigación de la FJD, corrió a cargo del Prof. Federico Mayor Menéndez, Catedrático de Bioquímica e investiga-

dor del Centro de Biología Molecular Severo Ochoa (CSIC/UAM), de Madrid.

El Prof. Mayor habló sobre "Señalización celular: del interactoma a las implicaciones fisiopatológicas cardiovasculares y tumorales".

SEÑALIZACIÓN CELULAR

Los niveles/funcionalidad de las GRKs están alteradas en diversas e importantes situaciones patológicas, como fallo cardíaco congestivo, inflamación o ciertos tumores, lo que las convierte en potenciales dianas diagnósticas y/o terapéuticas.

Según Mayor Menéndez, "el principal objetivo del grupo es comprender mejor la compleja red de interacciones funcionales (interactoma) de las proteínas GRKs y sus implicaciones fisiopatológicas, para entender por qué su expresión o actividad se alteran en condiciones patológicas y cómo esas alteraciones participan en el desencadenamiento o desarrollo de diversas enfermedades cardiovasculares, inflamatorias o neoplásicas."

Próximos seminarios

❖ 2 de Abril

Javier Díaz Nido, Profesor Titular de Biología Molecular. Centro de Biología Molecular Severo Ochoa, CSIC/ UAM. Madrid. "Neurodegeneración y terapia génica en ataxia de Friedreich".

❖ 7 de Mayo

Jesús Egido, Jefe del Servicio de Nefrología. Fundación Jiménez Díaz. Madrid. "Identificación de nuevos biomarcadores de daño renal y vascular".

❖ 18 de Junio

Joan J. Guinovart, Institute for Research in Biomedicine y Universidad de Barcelona. "La Glucógeno sintasa: Un caballo de Troya para las neuronas".



■ Controversias en Cirugía Ortopédica

Los días 7 y 9 de febrero del 2008 se celebró en el Aula Magna de la Fundación Jiménez Díaz el congreso Controversias en Cirugía Ortopédica.

El curso fue dirigido por el Dr. L. Álvarez Galovich, el Dr. F. Girardi y el Dr. E. Fernández-Paredes, Jefe de Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatología.

■ Enfermeras de la FJD reciben una beca de Investigación de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica

La Beca de Investigación, concedida por la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica, les fue entregada en el XXXII Congreso de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica, celebrado en Cádiz.

El grupo de enfermeras de la Unidad de Diálisis de la FJD formado por: M^a Dolores López García, Esperanza Vélez Vélez, M^a Pilar Manrique Gimeno, Pablo González Prados, Juan Carlos Sánchez González y M^a del Carmen Olague Iraizoz, recibió la beca Jandry Lorenzo, otorgada para la realización del trabajo de investigación "¿Se puede aumentar el número de fistulas arteriovenosas autólogas con un programa de ejercicios y preservando las venas periféricas?".

PERTENECIENTE AL SERVICIO DE NEUMOLOGÍA

Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios (UCIR)

El Servicio de Neumología de la FJD ha puesto en marcha la Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios (UCIR). Este servicio tiene una larga experiencia en el manejo de enfermos con insuficiencia respiratoria aguda grave y crónica agudizada. Hasta este año disponía de una unidad monitorizada que se renovó en enero de 2006. En enero de 2007, la incorporación de personal específico y de nuevos equipos de ventilación mecánica no invasiva (VMNI) posibilitaron la creación de la UCIR.

La UCIR nace en un con-

texto de creciente demanda nacional e internacional de este tipo de unidades que emplean recursos limitados para atender patologías que antiguamente precisaban de atención en una unidad de cuidados intensivos. En Madrid tan sólo existe otra UCIR más, ubicada en el servicio de Urgencias del Hospital Gregorio Marañón.

La UCIR evita que se proporcionen cuidados insuficientes en camas convencionales a pacientes que no han podido ser admitidos en la UCI general. La técnica fundamental de las UCIRs es la VMNI.

TRATAMIENTOS

La Unidad de Cuidados Intermedios Respiratorios está preparada para atender casos de:

- Insuficiencia respiratoria aguda o crónica agudizada parcial o global grave que no requieran ingreso en UCI.
- Desconexión difícil de ventilación mecánica y/o decanulación de traqueotomía que precise de VMNI.
- Insuficiencia respiratoria postoperatoria en pacientes postoperados de cirugía cardiotorácica o digestiva alta cuando precisen respiradores de altas prestaciones.
- Broncoscopia de alto

riesgo con VMNI en pacientes no candidatos a intubación orotraqueal.

- Insuficiencia cardiaca congestiva cuando precisa VMNI con doble nivel de presión si no está indicado el ingreso en la unidad Coronaria.

- Síndrome de apnea del sueño de riesgo para monitorización e inicio de adaptación al respirador.

El personal de enfermería, aunque no es exclusivo de la unidad, es mayoritariamente fijo y ha realizado un gran esfuerzo para especializarse en el manejo de este tipo de enfermos.

La unidad cuenta con el apoyo de dos técnicos especialistas en VMNI desde las 8h hasta las 22h.

Dr. German Peces-Barba
Jefe de la UCIR
Dra. Sara B. Heili
Médico Adjunto (UCIR)

UNIDAD DE CIRUGÍA TORÁCICA

Tratamiento de la Hiperhidrosis

La hiperhidrosis o exceso de sudor es una situación que afecta sobre todo a manos, axilas y pies. Los pacientes que sufren este problema relatan un exagerado sudor que se incrementa con el nerviosismo que provoca encontrarse con situaciones tan simples como "tener que dar la mano" o mantener una entrevista personal.

Pese a su origen desconocido, se relaciona con una leve predisposición familiar con mayor inciden-

cia en mujeres. En general se relaciona con una actividad excesiva del sistema nervioso simpático, afectando a las glándulas del sudor y produciendo un exceso de humedad en las manos que llegan a condicionar o producir problemas de índole laboral y social.

Si bien se han usado tratamientos conservadores como son la toma de medicamentos, productos secantes locales, psicoterapia, sedantes, tóxina botulínica, etc. la experiencia ha demostrado que el úni-

co tratamiento con un nivel de éxito elevado es el tratamiento quirúrgico.

Estas técnicas quirúrgicas llevan más de veinte años de desarrollo, siendo la llamada simpatectomía torácica endoscópica la de mayor éxito. En esta técnica el nervio es interrumpido mediante electrobisturí de forma irreversible o de forma reversible por medio de un "clip" o anillo localizado alrededor del nervio.

El Servicio de Cirugía Torácica de la Fundación Jiménez Díaz, desarrolla

estas técnicas en las que cuenta con una experiencia clínica de años. De la mano del Dr. José Luis Bravo Bravo se ha ido definiendo una unidad quirúrgica destinada a tratar a estos pacientes.

Desde los últimos años, estas técnicas quirúrgicas se basan en la realización de la llamada videotoracoscopia. Mediante este sistema se trata básicamente la hiperhidrosis de la palma de las manos y las axilas, con éxitos de hasta el 99% de los casos.

Dr. José Luis Bravo
Médico Adjunto
Servicio de Cirugía
Torácica



Nueva web de Capio Sanidad

En febrero de 2008 Capio Sanidad ha lanzado su nueva web con más contenidos, mayor funcionalidad y un nuevo diseño.

El Web de Capio Sanidad consiguió en el 2007 más de 420.000 visitas y más de 1.400.000 páginas vistas convirtiéndose así en un canal importante de difusión y conocimiento de la compañía, de sus centros y de la actividad que desarrollan sus profesionales.

Una nueva web con nueva imagen, diseño y funcionalidad. La web de Capio Sanidad cuenta ahora con nuevas secciones como: zonas de búsqueda de médico y especialidades, contenidos más accesibles, nueva localización de zonas de interés, elementos multimedia (videos y descargas), banner en movimiento, suscripción al News Letter de Capio Sanidad.

Entrega de los Premios Científicos

Organizados por la Comisión de Investigación estos premios son una iniciativa de Capio Sanidad para premiar los trabajos de médicos, enfermeras y administrativos a proyectos y están dotados con 2.500 euros.

El premio para el trabajo asistencial de Enfermería lo firman Anna Quirantes y Margarita Rosas del Servicio de ORL con: "SAOS In-

fantil: Estudio sobre la relación Clínico Polisomnográfica y su resolución con cirugía Adenoamigdalara"

El Premio al trabajo asistencial médico ha sido para "Descubrir casos no diagnosticados de Síndrome de Apnea Obstructiva del sueño", del Dr. Eduard Esteller Moner del Servicio de ORL

El premio al Proyecto de Investigación ha correspondido al "Estudio del efecto

del Carbón Activado en la Farmacocinética de Irinecán y SN-38 en pacientes afectos de cáncer avanzado", de la Dra. Pilar Marcos, el Dr. Vicente Valentí, la Dra. Begoña Bara y el Dr. Josep Ramón Germà.

El Dr. Javier Mate, Director Gerente de Capio Hospital General de Catalunya, resaltó la necesidad de dar a conocer esta filosofía de trabajo de nuestros profesionales que demuestra su constante superación y revierte en la mejora de nuestra calidad asistencial.

Memoria Anual 2006 de Capio Sanidad

La Memoria Anual 2006 de Capio Sanidad presenta los datos e información más relevantes de este año. Se trata de la primera memoria de Capio Sanidad. La memoria está divi-

da en seis apartados que contemplan todos los pilares sobre los que se asien-

ta Capio Sanidad. Recoge los hitos de la compañía, las cifras de actividad, los datos asistenciales y la cartera de servicios de todos sus centros.



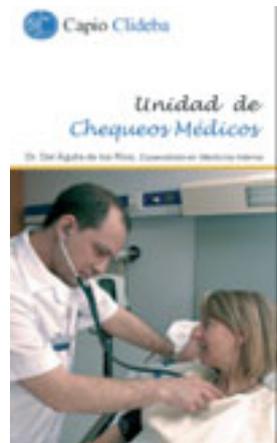
CAPIO HOSPITAL SUR

Jornada de Puertas Abiertas Contra el Dolor

La nueva Unidad de Chequeos Médicos de la clínica Capio Clideba, en Badajoz, tiene como objetivo mejorar la calidad de vida y proporcionar los pilares básicos para llevar un estilo de vida

saludable adaptado a las necesidades físicas, el entorno laboral y familiar. La Unidad está formada por un equipo multidisciplinar de profesionales, dirigidos y coordinados por el Dr. Del Águila de los Ríos.

Nueva Unidad de Chequeos Médicos



La nueva Unidad de Chequeos Médicos de la clínica Capio Clideba, en Badajoz, busca mejorar la calidad de vida y proporcionar los pilares básicos para llevar un estilo de vida saludable adaptado a las necesidades físicas, el entorno laboral y familiar. La Unidad está formada por un equipo multidisciplinar de profesionales, dirigidos y coordinados por el Dr. Del Águila de los Ríos.

Convenio entre la ONG de voluntariado "Desarrollo y Asistencia" y la FJD

El 28 de febrero se firmó el Convenio entre la ONG de voluntariado "Desarrollo y Asistencia" y la Fundación Jiménez Díaz.

El objetivo de este voluntariado es la contribución al acompañamiento de pacientes y familiares en urgencias.

La FJD tiene habilitado un espacio en la planta baja al lado de la sala de familiares de Urgencias.

El horario del servicio de voluntariado es de 12 a 14 horas de lunes a viernes y de 18:30 a 21 horas de lunes a viernes. Cada turno contará con dos voluntarios.

Se puede acceder a ellos a través de centralita 91 550 48 00 y vía interna a través de la Extensión 2328.

El servicio de voluntariado cuenta con dos coordinadores que se reúnen periódicamente con responsables de Atención al Paciente y de Urgencias. Entre las funciones de estos coordinadores está la de asegurar la prestación de la actividad voluntaria mediante la planificación coordinada de los voluntarios.

La labor que están realizando estas personas es muy satisfactoria y tremendamente importante, ya que los familiares se sienten informados y repercute directamente en la disminución de reclamaciones en cuanto a información se refiere.

III Ciclo SEMINARIOS DE BIOMEDICINA

Enero - Junio 2008



AULA MAGNA 12 h.
Fundación Jiménez Díaz

más información:
www.capiosanidad.es

Sector
Investigación



Capio Sanidad
De salud en los mejores marcos

16 de enero

José M. Serratosa

Jefe Asociado del Servicio de Neurología, Fundación Jiménez Díaz, Madrid
"Genética de las epilepsias: una ventana abierta al cerebro"

27 de febrero

Federico Mayor Menéndez

Catedrático de Bioquímica, Centro de Biología Molecular Severo Ochoa, CSICUAM, Madrid
"Señalización celular: del interactoma a las implicaciones fisiopatológicas cardiovasculares y tumorales"

2 de abril

Javier Díaz Nido

Profesor Titular de Biología Molecular, Centro de Biología Molecular Severo Ochoa, CSICUAM, Madrid
"Neurodegeneración y terapia génica en ataxia de Friedreich"

7 de mayo

Jesús Egido

Jefe del Servicio de Nefrología, Fundación Jiménez Díaz, Madrid
"Identificación de nuevos biomarcadores de daño renal y vascular"

18 de junio

Joan J. Guinovart

Institute for Research in Biomedicine y Universidad de Barcelona
"La Glucógeno sintasa: Un caballo de Troya para las neuronas"

Persona de contacto: Marina Sánchez
Laboratorio de Neurología. Tel. 91 550 48 00 ext. 3251
e-mail: msanchezg@fjd.es

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

www.capiosanidad.es

ImPULSO

www.capiosanidad.es

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