

HEMEROTECA

DEPARTAMENT DE SALUT VALÈNCIA
CLÍNIC - LA MALVA-ROSA

Històric de notícies publicades en el portal web

11/2023 – 05/2017

16-11-23. El Hospital Clínico de Valencia proporciona un novedoso chaleco desfibrilador portátil a una joven con riesgo de muerte súbita

- Se trata de un nuevo dispositivo que permite monitorizar el corazón de forma ambulatoria hasta que se implante el dispositivo definitivo
- Es el primero de estas características que ofrece el Hospital Clínico y se completa así los centros de Valencia que ya han incorporan esta terapia

Valencia (16.11.23). La unidad de Arritmias del servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha proporcionado por primera vez en el centro un chaleco desfibrilador cardioversor portátil a una paciente de 17 años. De esta manera, se suma a otros tres hospitales de la Comunitat Valenciana que ya han incorporado esta tecnología. Se trata de una terapia novedosa que ofrece la posibilidad de que pacientes, con alto riesgo de presentar muerte súbita, puedan controlarse de forma ambulatoria con seguridad hasta el momento que pueda implantarse un dispositivo automático definitivo.

Estos dispositivos se utilizan en pacientes en espera de un trasplante cardíaco o revascularización, pacientes de alto riesgo pendientes de valorar la implantación de un dispositivo automático definitivo en función de su evolución (pacientes con infartos agudos de miocardio recientes) o pacientes a los que se ha tenido que retirar temporalmente el dispositivo por infecciones.

Tal y como ha explicado Ángel Ferrero, jefe de sección de la unidad de Arritmias del Hospital Clínico de Valencia, "el chaleco desfibrilador es un modelo que se lleva directamente sobre la piel de forma cómoda y con la tranquilidad de que están protegidos frente a la muerte súbita. Permite a los pacientes retornar a sus actividades cotidianas con normalidad y en este caso es especialmente importante por tratarse de una adolescente de 17 años".

Monitorización continua

Este dispositivo desfibrilador cardioversor portátil está diseñado para monitorizar el corazón del paciente de forma continua, detectar ciertos ritmos cardíacos acelerados potencialmente mortales y administrar automáticamente un tratamiento de descarga, si fuera necesario, para así restablecer un ritmo cardíaco normal.

"Este tipo de chaleco desfibrilador permite evitar ingresos prolongados para tener al paciente monitorizado y próximo a un desfibrilador externo hospitalario, aportando un importante ahorro económico y añadiendo seguridad y comodidad para el paciente" ha destacado el doctor Ferrero.

La primera paciente a la que se le proporcionado este dispositivo en el Hospital Clínico tiene antecedentes de síndrome de QT largo congénito. "Se trata de un trastorno de señalización cardíaca que puede hacer que el corazón lata rápido y de manera caótica. Este dispositivo le permitirá llevar una vida normal, contando con la seguridad de una monitorización continua, hasta que se le implante el dispositivo definitivo" ha añadido Ángel Ferrero.



14-11-23. El Hospital Clínico de Valencia participa en un proyecto que estudia la influencia del ciclo menstrual en la respuesta glucémica de mujeres con diabetes tipo 1

El servicio de Endocrinología del Hospital Clínico Universitario de Valencia, a través de los profesionales el doctor Francisco Javier Ampudia, jefe de sección de Endocrinología y Diabetes y profesor del departamento de Medicina de la Universitat de València y el doctor José Real Collado, jefe de servicio de Endocrinología, colaboran en el proyecto DIABETEXX, que estudiará la influencia de las fases del ciclo menstrual en la respuesta glucémica de las mujeres con diabetes tipo 1 -concretamente, tras hacer ejercicio y tras una comida mixta- así como las limitaciones de los sistemas actuales de páncreas artificial para compensar dichos efectos.

El proyecto, que comenzó el pasado mes de septiembre, se extenderá durante los próximos tres años. En él participan también el Hospital Clínico Universitario de Valencia, el Hospital Universitari i Politècnic La Fe, el Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, la Facultad de Fisioterapia de la Universitat de València, la Universitat de Girona y el Hospital Clínic i Universitari de Barcelona. Este equipo integra personal de cuatro grupos del Centro de Investigación en Red de Diabetes y Enfermedades Metabólicas Asociadas (CIBERDEM) del Instituto de Salud Carlos III.

A lo largo de estos años está previsto que se realicen, en colaboración con estas entidades, hasta cuatro estudios clínicos, liderados por: Lía Nattero, del Hospital Ramón y Cajal; Rodrigo Martín y Francisco Javier Ampudia-Blasco, de la Facultad de Fisioterapia y el Hospital Clínico de Valencia; Paolo Rossetti, del Hospital La Fe de Valencia, e Ignacio Conget, del Hospital Clínic de Barcelona.

Páncreas artificial más personalizado

Jorge Bondía, investigador principal del proyecto y responsable del laboratorio Tecnodiabetes en el ai2-UPV, explica que "actualmente, no hay ningún sistema comercial que aborde algoritmos personalizados por sexo. Este proyecto se centra en entender bien lo que ocurre en estas situaciones y ver cómo influye el ciclo menstrual para poder desarrollar dichos algoritmos y personalizar los sistemas de páncreas artificial y sistemas de ayuda a la decisión para los pacientes". Para ello, a nivel tecnológico, en el proyecto DIABETEXX el Instituto ai2 de la Universitat Politècnica de València desarrollará un dispositivo wearable para la monitorización continua de la fase del ciclo menstrual, "a integrar, en proyectos futuros, en sistemas de páncreas artificial", añade José Luis Díez, co-investigador principal del equipo del ai2-UPV. Y el equipo de la Universitat de Girona, liderado por Josep Vehí, abordará el desarrollo de sistemas de ayuda a la decisión que incorpore el conocimiento generado en el proyecto.

El proyecto, financiado por el Ministerio de Ciencia e Innovación a través de la Agencia Estatal de Innovación, parte de la premisa de que existen diferencias significativas en la regulación de glucosa entre hombres y mujeres debido a factores no solo relacionados con la dieta o el ejercicio, esto es, el estilo de vida, sino también con las hormonas y la constitución corporal. "Por lo tanto, nuestra hipótesis es que la personalización de las terapias de insulina se traducirá en un mejor control glucémico, especialmente entre las mujeres con una mejor compensación de los efectos del ciclo menstrual", explica Bondía.

El proyecto incluirá el análisis de la situación en mujeres con ciclos menstruales regulares o irregulares, e incluso en mujeres con ausencia de alguna de las fases del ciclo, para así extraer conclusiones sobre los cambios que generan estas situaciones en la regulación de la glucosa y abordar las limitaciones de los sistemas actuales.

DIABETEXX pretende encontrar resultados beneficiosos tanto para los pacientes que utilizan terapias MDI (plumas) como para los dispositivos de control automático de glucosa, más conocidos como páncreas artificial.



14/11/23

14-11-23. El Hospital Clínico de Valencia busca a personas voluntarias para participar en el ensayo clínico de la vacuna de HIPRA adaptada contra las variantes actuales de la COVID-19

- En total, el ensayo contará con 612 personas voluntarias mayores de edad que hayan sido vacunadas anteriormente contra la COVID-19
- Las personas participantes recibirán una dosis de una vacuna adaptada a las últimas variantes

Valencia (13.11.23). El Hospital Clínico Universitario de Valencia está buscando a personas mayores de edad (a partir de 18 años) para participar en un nuevo ensayo clínico sobre la vacuna adaptada contra las variantes actuales de la COVID-19 de la compañía farmacéutica biotecnológica HIPRA. El ensayo tiene como objetivo evaluar la seguridad y respuesta inmunológica de una dosis de refuerzo con la vacuna de HIPRA adaptada contra las variantes actuales de la COVID-19, en personas anteriormente vacunadas contra esta infección. El ensayo clínico ha sido autorizado por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS).

Actualmente son varias las vacunas autorizadas para prevenir la infección respiratoria por COVID-19. Sin embargo, con la aparición de nuevas variantes del virus y la observación de que la protección de las vacunas decae en el tiempo, crece la necesidad de disponer de nuevas vacunas adaptadas a las variantes actuales y seguir administrando dosis de refuerzo (o booster) para mantener la protección contra la COVID-19.

La vacuna adaptada en estudio es muy similar a la vacuna ya aprobada en marzo de este año, llamada BIMERVAX®, por la Agencia Europea del Medicamento (EMA) y la Comisión Europea. La administración de una dosis de refuerzo de la vacuna de HIPRA después de haber recibido vacunas de mRNA es muy bien tolerada e induce una respuesta inmunológica a largo plazo^{1,2}.

El ensayo clínico contará con la participación aproximada de 612 personas voluntarias mayores de edad que no sufran una enfermedad grave. Estas personas deben haber sido vacunadas anteriormente con un mínimo de 3 dosis de mRNA (Pfizer, Moderna o combinaciones). Todas las personas participantes recibirán una dosis de una vacuna adaptada contra las variantes actuales de la COVID-19 que, aleatoriamente, podrá ser de HIPRA o bien de Pfizer. Ni el equipo investigador ni la persona participante sabrán qué vacuna se asigna en cada caso.

El ensayo se llevará a cabo en un total de 10 hospitales y centros de atención primaria de España: Hospital Germans Trias i Pujol (Barcelona), Hospital Clínico Universitario de Valencia, HM Nou Delfos (Barcelona), HM Sanchinarro (Madrid), HM Puerta del Sur (Madrid), Hospital Josep Trueta (Gerona), Hospital Quirónsalud (Madrid), Hospital Regional de Málaga, CAP Centelles y Hospital de Cruces (Barakaldo).

El ensayo clínico tendrá una duración máxima de 6 meses y cada persona voluntaria deberá asistir al hospital o centro de atención primaria 4 veces, una para la selección y administración de la vacuna y tres para el seguimiento después de la vacunación.

Para participar en el ensayo, es necesario ponerse en contacto con el Hospital a través de este formulario <https://clinicomalvarrosa.san.gva.es/formulario-ensayo-hipra>

El ensayo lo evalúa el Comité de Ética de HM Hospitales y la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS).

Sobre la vacuna adaptada contra la COVID-19 de HIPRA

Consiste en una vacuna adyuvada monovalente que contiene una proteína recombinante basada en la variante XBB.1.16 del SARS-CoV-2, correspondiente a la variante Ómicron. La vacuna adaptada en estudio es similar a la vacuna ya aprobada BIMERVAX®, que en sus estudios ha demostrado que se trata de una vacuna segura, poco reactogénica y con una amplia capacidad de neutralizar las principales variantes del virus. Además, sugiere una protección más duradera y con menores efectos adversos que la vacuna de mRNA^{1, 2}.

La vacuna se conserva a temperatura refrigerada, entre 2°C y 8°C, facilitando su logística y distribución. Se trata de una vacuna "lista para utilizar", es decir, no es necesario reconstituirla antes de utilizarla, facilitando así la tarea al personal sanitario.

1. Ficha técnica de BIMERVAX®

2. Corominas J, Garriga C, Prenafeta A, Moros A, Canete M, Barreiro A, et al. Safety and immunogenicity of the protein-based PHH-1V compared to BNT162b2 as a heterologous SARS-CoV-2 booster vaccine in adults vaccinated against COVID-19: a multicentre, randomised, double-blind, non-inferiority phase IIb trial. *Lancet Reg Health.* 2023; doi <https://doi.org/10.1016/j.lanpe.2023.100613>

07-11-23. El departamento de salud Clínico-Malvarrosa organiza una marcha que reúne a 300 pacientes y profesionales

Valencia (7.11.23). El departamento de salud Clínico-Malvarrosa organizado hoy una marcha a pie desde la zona de la estación del Cabañal hasta el Hospital Clínico con motivo de la II Jornada de los Consejos de Salud.

En el encuentro, que han participado alrededor de 300 personas, entre profesionales y pacientes, ha tenido como principal objetivo fomentar la actividad física como herramienta para ganar en salud y como herramienta para luchar contra la soledad no deseada, especialmente en personas mayores.

Se trata de la II jornada que se organiza y ha contado con miembros de todos los consejos de salud de zona que existen en el departamento actualmente. Estos consejos de salud de zona tienen como objetivo crear un espacio de participación ciudadana en los temas que afectan a la sanidad y la salud en cada zona básica.

La inauguración de la jornada ha contado con la Directora territorial de Sanidad de Valencia, Caridad García, la Decana de la facultad de medicina, Amparo Ruiz y el Gerente del departamento, Álvaro Bonet. Posteriormente han tenido lugar dos ponencias, una sobre consejos para una mejor utilización de los medicamentos, a cargo de Diana Vicente, farmacéutica de Atención Primaria y otra sobre alimentación saludable, a cargo de Miguel Civera, endocrinólogo del Hospital Clínico.



02-11-23. El Hospital Clínico de Valencia supera los 700 implantes cocleares cuando se cumplen 25 años desde que se implantó el primero

- En verano del año 1998 se implantaba el primer dispositivo a un niño de 4 años
- Desde entonces se han implantado un total de 709 a 583 pacientes

Valencia (xx.10.23). El Hospital Clínico de Valencia ha cumplido 25 años desde que realizara el primer implante coclear, en el año 1998. Desde entonces se han implantado 709 dispositivos a un total de 583 pacientes (algunos son implantes bilaterales).

En los primeros años, la media anual se situaba en 12 implantes, cifra que ha ido creciendo hasta alcanzar los 35 anuales en los últimos años.

El implante coclear es un dispositivo electrónico que mejora la audición en aquellos casos de pérdida auditiva grave y en los que no funcionan los audífonos. Los implantes pueden colocarse en de forma unilateral en un solo oído o de forma bilateral, en los dos oídos.

Para ser candidato a un implante colear el paciente debe tener una hipoacusia de grado severo o profundo y, en cualquier caso, que su nivel de comprensión en la audiometría verbal sea inferior al 50% (o al 30% cuando la prueba se realiza con ruido de fondo). En niños, lo habitual es que se implanten bilateralmente si esta situación ocurre en ambos oídos e incluso si el problema es unilateral. También se implantan estos dispositivos en pacientes con acúfenos de grado severo que no han respondido a ningún tratamiento

La cirugía para la implantación del dispositivo consiste en la colocación de una guía de electrodos dentro del oído interno, estimulando así la primera neurona de la vía auditiva. Esta guía de electrodos está unida a un receptor interno que se coloca debajo de la musculatura y es el que recibe por radiofrecuencia la información del procesador externo, encargado de recoger el sonido y transformarlo en corriente eléctrica. Al llegar al receptor interno se codifica de forma que se estimulan todos los electrodos que están dentro de la cóclea.

Tal y como ha explicado el doctor Jaime Marco, jefe de servicio de Otorrinolaringología del Hospital Clínico "tras 25 años de implantes cocleares, tanto la técnica como los dispositivos han evolucionado de manera importante. Ahora implantamos dispositivos más pequeños, más eficaces y fiables, sin apenas averías".

"El servicio de Otorrinolaringología del Hospital Clínico Universitario de Valencia es el único de nuestro país que ofrece a los pacientes todos los modelos de implantes que existen en el mercado" ha añadido.

Del mismo modo, ha destacado la labor docente e investigadora del servicio dentro de este campo. "En estos 25 años, 40 médicos internos residentes se han formado en nuestro servicio, adquiriendo y mejorando conocimientos en el diagnóstico, la indicación, la cirugía y el estudio de casos especiales", ha señalado.



23-10-23. La Comisión de lactancia materna del Departamento organiza una exposición fotográfica enmarcada en las actividades de la Semana europea de la lactancia materna

23-10-23. La Comisión de lactancia materna del Hospital Clínico de València ha organizado una exposición de fotografías. Se trata de una actividad que se enmarca dentro de otras acciones de difusión que forman parte de la semana europea de la lactancia materna y que tiene como objetivo visibilizarla y concienciar sobre sus beneficios.

Un total de 50 participantes han enviado sus fotografías que se han impreso y expuesto en la pasarela aérea que une los pabellones A y B del Hospital Clínico, en la segunda planta.

Se podrá visitar hasta el 20 de noviembre.



24/10/23

3-10-23. El Hospital Clínic Universitari de València ha acogido recientemente el XV curso de formación en patología mamaria para residentes quirúrgico

Valencia (03.10.23). El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha acogido recientemente el XV curso de formación en patología mamaria para residentes quirúrgicos organizado por la Asociación Española de Cirujanos. El equipo docente estaba formado por la doctora Elvira Buch (Jefa de sección), Vicente López, Marcos Adriánzen y Ernesto Muñoz, todos ellos adjuntos del Hospital Clínico. Además, el curso ha tenido una activa participación de otros servicios como son medicina nuclear, dirigida por los doctores John Orozco Cortés y Jorge Sabater Sancho. Ha participado también el Servicio de Anatomía patológica encabezados por el doctor Octavio Burgués y Liria Terrádez, así como el servicio de Radiodiagnóstico con el doctor Diego Soriano, Mariela Flores y María Pilar Lombao.

Durante 3 días han participado alumnos procedentes de diferentes puntos del país quienes se han formado en una experiencia inmersiva en procedimientos de la patología mamaria básica. Entre otras técnicas, se han realizado procedimientos como cirugía conservadora con incisiones invisibles, incluyendo incisiones únicas en la cirugía de la mama y la axila. También se han empleado métodos oncoplásticos y mastectomías preservadoras con reconstrucción inmediata mediante prótesis en el espacio prepectoral. Además se han realizado procedimientos apoyados por el servicio de medicina nuclear como es el ROLL (radioguided occult lesion localisation) con macroagregados de albúmina y la RSL (radioactive seed localization) con semilla de ^{125}I , combinado con la técnica de ganglio centinela utilizando tecnología de vanguardia en cirugía radioguiada. Por último, pudieron valorar los estudios realizados en el diagnóstico del ganglio centinela perioperatorio realizado por el servicio de anatomía patológica.



29-09-23. Sanidad nombra a Rafael Badenes coordinador autonómico de trasplantes de la Comunitat Valenciana

Sanidad nombra a Rafael Badenes coordinador autonómico de trasplantes de la Comunitat Valenciana

- Rafael Badenes es jefe de servicio de anestesiología, reanimación y terapia del dolor del Hospital Clínico de Valencia

València (29.09.23). La Conselleria de Sanidad ha nombrado a Rafael Badenes como nuevo coordinador autonómico de trasplantes de la Comunitat Valenciana.

La figura del Coordinador Autonómico está regulada por el decreto 1723/2012, de 28 de diciembre, el cual establece en su artículo 28 la creación de un coordinador.

Rafael Badenes Quiles es actualmente jefe del servicio de anestesiología, reanimación y terapia del dolor del Hospital Clínico Universitario de Valencia. Estudió en la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia (1995-2001), obteniendo el título de especialista en anestesiología y reanimación vía MIR en este mismo hospital en 2006. Se doctoró en la Universidad Autónoma de Madrid en el año 2011. Es profesor contratado doctor del departamento de cirugía de la Facultad de Medicina de la Universitat de Valencia desde 2020 (acreditado a profesor titular), siendo secretario del propio departamento.

Desde el año 2016 ocupaba el cargo de coordinador de trasplantes sectorial y, desde 2017, responsable del programa de ECMO móvil para trasplantes de la Comunidad Valenciana. Es investigador principal del grupo de anestesia del Instituto de investigación del Hospital Clínico, INCLIVA, con una prolífica producción científica de más de 150 artículos publicados en las revistas de cuartil 1.



29/09/23

19-09-23. El Hospital Clínico de Valencia organiza un encuentro entre pacientes con esclerosis múltiple y profesionales para mejorar su atención

• El Hospital Clínico trata al año a más de 600 pacientes con esta patología

Valencia (19.09.23). El Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha organizado hoy la jornada "Esclerosis múltiple para pacientes y familiares. Conversemos 2.0". El acto, que se ha celebrado en el salón de actos del Instituto de Investigación del Hospital Clínico (INCLIVA), ha contado con numerosos participantes hasta completar el aforo.

Durante el encuentro se han abordado temas de interés para los pacientes como el diagnóstico, búsqueda de información en fuentes fiables, dieta y deporte y fertilidad, embarazo y lactancia.

La Esclerosis Múltiple es una enfermedad crónica inflamatoria y neurodegenerativa del sistema nervioso central. Es la principal causa de discapacidad neurológica no traumática del adulto joven. Afecta a más de 50.000 personas en España y su prevalencia e incidencia está aumentando en los últimos años.

Se caracteriza por la presencia de brotes de disfunción neurológica (alteración de la visión, de la fuerza, de la sensibilidad, del equilibrio...) así como por progresión y acúmulo de discapacidad. Así mismo puede presentar los llamados síntomas invisibles como dolor, rigidez, fallos de memoria etc.

Tal y como ha explicado el doctor Francisco Gascón, Neurólogo del Hospital Clínico de Valencia, "suele diagnosticarse en la juventud y afecta con mayor frecuencia a mujeres. En la actualidad disponemos de múltiples tratamientos modificadores de la enfermedad que disminuyen el riesgo de brote y de acúmulo de discapacidad". Además -ha añadido- "existen múltiples investigaciones de nuevos fármacos, siendo esperable que en los próximos años podamos incorporar aún más alternativas terapéuticas para el control de la enfermedad".

En la Unidad de Neuroinmunología y esclerosis múltiple del Hospital Clínico Universitario de Valencia se atiende a más de 600 pacientes con esta patología cada año, procedentes del área del departamento de salud, así como de otras áreas. La actual unidad cuenta con cinco consultas específicas semanales y con todos los tratamientos disponibles en el momento actual. Participa también en investigación y ensayos clínicos a través del instituto de investigación.



20/09/23

19-09-23. El Hospital Clínico de Valencia incorpora la cirugía robótica con el equipo Da Vinci

- Se trata del modelo más avanzado, el Da Vinci Xi
- Permite una cirugía más segura y menos invasiva con una recuperación más rápida para el paciente

Valencia (19.09.23). El Hospital Clínico de Valencia ha incorporado a su cartera de servicios el equipo de cirugía robótica Da Vinci. El robot llegó al centro la última semana de agosto y se inicia ahora un periodo de entrenamiento para los profesionales de los servicios de Cirugía General y Urología, incorporando posteriormente a los servicios de Cirugía Torácica y Ginecología.

El sistema de cirugía robótica Da Vinci permite realizar cirugías mínimamente invasivas, lo que contribuye a una mejor y más rápida recuperación del paciente y al mismo tiempo proporciona más seguridad. Se trata de un tipo de cirugía que se emplea principalmente para intervenciones quirúrgicas de las especialidades de Cirugía General, Urología, Ginecología, y Cirugía Torácica.

El nuevo equipamiento aporta también ventajas al profesional sanitario, ya que permite una mayor precisión y mayor libertad de los movimientos que en una cirugía laparoscópica tradicional.

Al permitir una cirugía mínimamente invasiva reduce el tiempo de recuperación del paciente, proporciona mejores resultados funcionales y menor pérdida sanguínea, lo que repercute en menos días de ingreso hospitalario y menor tiempo de incorporación a sus actividades diarias.

La cirugía robótica consiste en realizar un procedimiento quirúrgico mediante brazos robotizados, controlados por los profesionales, desde una consola externa. Gracias a la visión tridimensional que ofrece y al uso de instrumental articulado que incorpora reduce las limitaciones de la cirugía laparoscópica y permite realizar intervenciones quirúrgicas radicales con menor riesgo y mejor recuperación. Además, al facilitar la realización de intervenciones complejas, facilita que un mayor número de profesionales de cirugía estén en disposición de abordar los casos más difíciles.

De esta manera el Hospital Clínico Universitario de Valencia se suma a la innovación tecnológica en las disciplinas quirúrgicas que sitúan a la Comunitat Valenciana a la vanguardia de la cirugía.



26-07-23. El proyecto "Control Gest" de residentes de Ginecología del Hospital Clínico de València gana el concurso interuniversitario Aula Emprende

• Control Gest utiliza la inteligencia artificial para monitorizar las glucemias y tensión arterial de las gestantes de alto riesgo

València (26.07.23). Médicas Residentes en formación del Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Clínico de València, junto a profesionales especialistas del Servicio de Ginecología del mismo centro, han conseguido el primer premio del concurso interuniversitario Aula Emprende, UVEmprén, con el proyecto "Control Gest".

El equipo fue seleccionado para representar a la UV en los premios interuniversitarios donde se establece una competición entre las 5 universidades públicas de la Comunidad Valenciana.

Un total de 10 proyectos de diferentes puntos de la Comunitat optaron a los tres premios. Los proyectos que participaron fueron 2 proyectos de la Universidad de Alicante, 1 proyecto de la Universidad Politécnica de Valencia, 2 proyectos de la Universitat Jaume I, 2 proyectos de la Universidad Miguel Hernández de Elche y 3 proyectos de la Universitat de València. Los proyectos fueron presentados ante una Comisión de Evaluación compuesta por personal docente de las 5 universidades.

El equipo del proyecto "Control Gest", ganador del primer premio, está formado por Mariola Hernández Martínez, Blanca Carreras Gamón, Arnazu Carbonell Molina y Alba Verdú Garcí, Médicas Residentes del Hospital Clínico Universitario), e Ignasi Burgos Cabezas, estudiante del grado de la UV. El equipo estaba tutorizado el profesor Francisco Raga Baixauli, Jefe Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Clínico Universitario y la profesora Ana Martínez Aspas, especialista en ginecología y tutora de residentes del centro.

Los equipos formados por estudiantes y profesores de la UV han presentados ideas innovadoras encontrándose entre los 20 finalistas de esta 10ª edición de Premios Ideas Motivem. La idea presentada por el equipo quedó, además, segunda en el Área de Ciencias de la Salud.

Monitorizar las glucemias y tensión arterial de las gestantes de alto riesgo

El Proyecto Control Gest se basa en la instauración de una pulsera para monitorizar las glucemias y tensión arterial de las gestantes de alto riesgo, con el objetivo de mejorar el control de las mismas e, incluso, salvar vidas.

"Los trastornos hipertensivos del embarazo y la diabetes gestacional son patologías cada vez más prevalentes que repercuten en la salud y pronóstico tanto materno como fetal. Por ello, el equipo propone la implantación del uso sistemático de pulseras inteligentes en las gestantes con mayor riesgo de sufrir estas patologías para su diagnóstico precoz y monitorización en tiempo real, con el objetivo de reducir la morbimortalidad materna y fetal y con ello disminuir también el impacto socioeconómico que conlleva" han explicado las autoras del proyecto.

Estas pulseras inteligentes monitorizan la tensión arterial y los niveles de glucemia de las pacientes seleccionadas con el fin de llevar un mejor control de las mismas, haciéndolo menos dependiente de las pacientes y por tanto más fiable para los sanitarios, y así ajustar de forma más personalizada el tratamiento y el seguimiento. "Nuestro equipo ha sido galardonado con el primer premio del concurso interuniversitario de la comunidad valenciana, el pasado 14 de julio. Este reconocimiento, pone de manifiesto la labor docente realizada de forma coordinada entre la Universidad de Valencia y la Conselleria de Sanitat en la formación de futuros profesionales" han explicado los tutores y especialistas en ginecología, Francisco Raga Baixauli y Ana Martínez Aspas.



10-07-22. El Hospital Clínico de Valencia ha incluido ya a 125 pacientes en el programa de Rehabilitación Cardíaca tras un infarto agudo de miocardio

- Los resultados han demostrado que se mejora la capacidad de esfuerzo físico en casi un 20% y se produce una mejoría significativa en la calidad de vida
- Se produce una pérdida de peso significativa y se consiguen niveles óptimos del colesterol "malo" (LDL) en más de tres cuartas partes de los pacientes

València (10.07.23). El Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario de Valencia, en colaboración con el Servicio de Rehabilitación, ha incluido ya a 125 pacientes dentro del programa de Rehabilitación Cardíaca dirigido a pacientes que han presentado un infarto agudo de miocardio. Este programa se inició a principios de 2022 y a lo largo de estos 18 meses, de los 125 pacientes incluidos, alrededor de 55 han finalizado el programa ya y se han beneficiado de la Fase 2 del mismo. En esta Fase 2, que se desarrolla aproximadamente en los primeros 3 meses tras el infarto, los pacientes reciben un seguimiento cardiológico estrecho, una valoración por parte de médicos rehabilitadores y fisioterapeutas, intervención en el estilo de vida por parte de enfermería y un programa de entrenamiento físico según datos de la prueba de esfuerzo realizada.

En estos pacientes la Rehabilitación Cardíaca está ampliamente recomendada por diferentes sociedades científicas, entre ellas, la Sociedad Española de Cardiología y la European Society of Cardiology, dado que se ha demostrado que mejora la calidad de vida, el control de los factores de riesgo cardiovascular, y el pronóstico.

"Por sus beneficios sobradamente demostrados, la Rehabilitación Cardíaca es una necesidad asistencial prioritaria que se debería ofrecer a todos los pacientes que han padecido un infarto agudo de miocardio", afirma el doctor Vicente Bodí Peris, cardiólogo del Hospital Clínico de València y responsable del Programa.

Tal y como ha explicado la doctora Inés Climent Alberola, médica rehabilitadora de la Unidad: "El entrenamiento físico no sólo es posible, sino que es necesario tras un infarto de miocardio y un programa de Rehabilitación Cardíaca es el marco perfecto para la correcta prescripción individualizada de entrenamiento físico".

"Los resultados del programa confirman que se produce una pérdida de peso significativa, se consigue el objetivo de colesterol "malo" (LDL) óptimo en más de tres cuartas partes de los pacientes, se incrementa la actividad física que los pacientes realizan semanalmente, mejora la capacidad de esfuerzo físico en casi un 20%, y se produce una mejoría significativa en la calidad de vida" ha explicado el doctor Víctor Marcos Garcés, cardiólogo de la Unidad. "Estamos muy satisfechos con los resultados del programa, pero más aún lo están los pacientes que experimentan una mejoría tras haber padecido una enfermedad tan seria como un infarto de miocardio", ha añadido.

Ampliación del programa

En 2023, el programa de Rehabilitación Cardíaca se ha ampliado con la incorporación de personal de enfermería y fisioterapeutas, lo que ha permitido iniciar un programa de entrenamiento físico supervisado en el hospital para pacientes seleccionados, así como intensificar las intervenciones en el estilo de vida cardiosaludable que llevan a cabo estos profesionales. Además, se han iniciado sesiones formativas presenciales dirigidas a pacientes y familiares, que tienen como finalidad el empoderamiento en la enfermedad y, especialmente, en el mantenimiento de buenos hábitos saludables en los sujetos que han presentado el infarto de miocardio.



10/07/23

12-06-23. El Departamento de salud Clínico-Malvarrosa recibe ocho nuevas certificaciones ISO de AENOR

· Se ha hecho entrega en el marco de la celebración de la IV Semana de la calidad que se ha celebrado esta semana

València (12.6.23). El Departamento de Salud València-Clínico-Malvarrosa ha celebrado el acto de entrega de certificaciones ISO por parte de la empresa AENOR. En el acto, celebrado en el marco de la IV Semana de la calidad, ha participado la Directora General de Planificación, Eficiencia Tecnológica y Atención al Paciente, María Llanos Cuenca González.

Por una parte, se ha entregado la renovación de la certificación que acredita que el centro dispone de un Sistema de Gestión de la Calidad según la Norma: ISO 9001:2015. Las nuevas certificaciones que ha obtenido el Departamento han sido para los servicios de Medicina Intensiva, Hematología y Hemoterapia, Diagnóstico por Imagen (del Hospital Clínico, Hospital Malvarrosa y Centro de especialidades), Microbiología y parasitología Clínica y los centros de salud de Alfahuir, Benimaclet y Tavernes Blanques. Por su parte, en cuanto a servicios no asistenciales, el Servicio de Información y Gestión Económica ha recibido la certificación según la Norma: UNE 93.200.



12/06/23

11-06-23. El cáncer de próstata supone el 19% de los nuevos casos de tumores entre los valencianos

València (10.06.23). El cáncer de próstata es el más frecuentemente diagnosticado en hombres en la Comunitat Valenciana, seguido del cáncer de pulmón, el cáncer colorrectal y el de vejiga urinaria, según los últimos datos consolidados (2021). Ese año se diagnosticaron 2.838 casos nuevos de cáncer de próstata sobre un total de 14.959 casos nuevos de cáncer en hombres, lo que supone el 19% de todos los tumores.

Los datos que maneja el Servicio de Estudios Epidemiológicos y Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública se dan a conocer con motivo de la celebración del Día Mundial del Cáncer de Próstata, el 11 de junio, a partir de la información del Sistema de Información sobre Cáncer y el Registro de Mortalidad de la Comunitat Valenciana.

El método diagnóstico de detección precoz clásico de este tipo de cáncer es la determinación del PSA sanguíneo, que en ocasiones supone falsos positivos, además de detectar tumores clínicamente no significativos (es decir, que no van a suponer una amenaza para la vida del paciente).

Para superar estas limitaciones, "recientemente se ha incorporado como complemento al PSA la resonancia prostática multiparamétrica, a la que se añade la denominada biopsia de fusión, lo que permite una mejor detección, disminuyendo la tasa de diagnóstico de cánceres no significativos", explica José M. Martínez Jabaloyas, jefe de Servicio de Urología del Hospital Clínico Universitario de València.

La edad media al diagnóstico es de 71,6 años y la incidencia aumenta con la edad a partir de los 55 años. "Es altamente recomendable la detección precoz e individual en función de los antecedentes personales y sintomatología. No hay recomendación clara de que se deban realizar programas de screening poblacional, sino que se debe individualizar cada caso e informar a los pacientes de los riesgos y beneficios. Así, la detección precoz se recomienda a partir de los 40 años en portadores de BRCA, a partir de los 45 para hombres con historia familiar de cáncer de próstata y afrodescendientes. Para el resto de la población, a partir de los 50 años. El paciente lo debe solicitar a su médico de Atención Primaria", añade el Jefe de Servicio de Urología del Hospital Clínico.

En la Comunitat Valenciana, se ha estimado una incidencia de 122,1 casos nuevos por 100.000 hombres. Por provincias, aunque las diferencias no son significativas a nivel estadístico, la tasa de incidencia en Castellón es de 114,7 por 100.000, en Valencia se sitúa en 122,4 y en Alicante en 123,8.

"Los tumores clínicamente no significativos, no precisan un tratamiento curativo de forma inmediata, sino que se puede establecer un protocolo denominado de 'vigilancia activa', de forma que se establece un plan de seguimiento del paciente y si el tumor se vuelve más agresivo, se trata, antes de que comprometa la vida del paciente", aclara Martínez Jabaloyas.

Entre las nuevas formas de tratamiento con fines curativos para el tumor localizado, destaca la cirugía laparoscópica clásica y más recientemente la asistida por robot. "El tratamiento con radioterapia también ofrece buenos resultados para aquellos pacientes que no deseen cirugía. Igualmente es útil para el tratamiento de las recidivas tras cirugía y en aquellos casos de tumores localmente avanzados. Cuando el tumor se encuentra diseminado y no puede ser totalmente erradicado, la base del tratamiento es la hormonoterapia. En los últimos años han aparecido nuevos fármacos, de administración oral, que añadidos a la hormonoterapia clásica han mejorado la supervivencia de los pacientes manteniendo una buena calidad de vida", comenta el especialista.

Así, la supervivencia se sitúa en el 89,6%, porcentaje que aumenta si tenemos en cuenta la extensión de este tipo de cáncer hasta el 98% en tumores locales, empeora en la extensión regional hasta el 87% y aún más en el metastásico hasta el 20%.

En las antípodas, el cáncer de próstata fue el responsable en 2021 de 653 muertes en la Comunitat Valenciana, de un total de 7.161 muertes por cáncer en hombres, lo que supone el 9% de todas las muertes por cáncer, por detrás de los cánceres de pulmón (27%) y colorrectal (14%).



30-05-2023. Pau Capilla, neurocirujano del Hospital Clínico de València, recibe el premio Sixto Obrador, el premio más prestigioso de este campo

El doctor Pau Capilla, especialista en neurocirugía del Hospital Clínico de València, ha recibido el premio Sixto Obrador, el galardón con más prestigio dentro de este campo otorgado por la Sociedad Española de Neurocirugía.

El premio se entregó la semana pasada, coincidiendo con el Congreso de la SENEC que se celebró en Santander.

El reconocimiento ha sido entregado por el trabajo "Exposición de la oliva bulbar mediante los abordajes far lateral y retrosigmoideo bajo". La patología que asienta en el tronco cerebral se ha considerado inoperable hasta hace muy pocos años. La oliva bulbar supone una puerta de entrada segura al tronco y a través de ella se puede minimizar la morbi/mortalidad en el tratamiento de lesiones intrínsecas que comprometen la vida de los pacientes. El objetivo de este trabajo ha sido definir que abordajes ofrecen un acceso seguro y preciso a esta región profunda y milimétrica.



30/05/23

8-05-23. El Hospital Clínico ha participado en los ensayos clínicos SOLO1, PRIMA, ARIEL y SOLO2 para mejorar la supervivencia del cáncer de ovario

Hoy, 8 de mayo, día mundial del cáncer de ovario, el Hospital Clínico de Valencia se suma a la conmemoración del día. La incorporación de un nuevo tipo de pastillas orales llamadas inhibidores de PARP han conseguido incrementar de forma muy importante la supervivencia de estos tumores sobre todo en las pacientes con mutación de BRCA, precisamente las que suelen ser más jóvenes.

Esto ha sido en parte fruto de la intensa investigación con ensayos clínicos. Los estudios SOLO1, PRIMA, ARIEL y SOLO2 han sido estudios que han cambiado para siempre la práctica clínica y fueron realizados con la participación del Hospital Clínico de Valencia.

En 2023 el Hospital Clínico de Valencia ha completado el reclutamiento de la paciente número 100, en solo 5 años, en un ensayo de cáncer ginecológico. Esta intensa investigación clínica que permite que el Hospital Clínico de Valencia acerque a las pacientes con cáncer de ovario fármacos punteros en investigación es fruto de un intenso trabajo y colaboración entre grupos. Tal y como ha explicado el doctor Pérez-Fidalgo, especialista en oncología e investigador del Hospital Clínico de Valencia y participante del comité de expertos del Consenso Europeo en Cáncer de Ovario, "gran parte del mérito de esta intensa investigación corresponde al grupo de investigación español de investigación en cáncer ginecológico GEICO ya que su labor ha permitido atraer muchos de los estudios puestos en marcha en nuestro centro". Además, Pérez-Fidalgo recalca el importante papel que tienen una vez puesto en marcha el ensayo los diferentes servicios del Hospital Clínico: "Todo este esfuerzo no sería posible sin la asistencia y el apoyo de muchos excelentes profesionales de nuestro hospital. De hecho, la seguridad y la eficacia de los nuevos medicamentos es óptima durante un ensayo, gracias a la colaboración de radiólogos, ginecólogos, patólogos, nefrólogos, médicos de urgencias y un largo etcétera de profesionales".

Además de la investigación clínica, en el campo del laboratorio, el Hospital Clínico en colaboración con la Universidad de Valencia, desarrolla una línea de investigación en cáncer de ovario sobre la resistencia a los inhibidores de PARP dirigida por los doctores Alejandro Pérez-Fidalgo y Begoña Pineda en la que se trata de desentrañar los mecanismos por los cuales los tumores dejan de responder a estos fármacos y cuáles podrían ser las estrategias para revertir dicha resistencia. El grupo, que cuenta también con el apoyo del doctor Octavio Burgués y los investigadores preclínicos Juanjo Martínez y Paloma Sánchez y Miriam Ruiz Linuesa, presentarán dos comunicaciones sobre esta línea de investigación en el próximo congreso de la Sociedad Americana de Oncología a principios del próximo mes de Junio.

En cáncer de ovario en España

Anualmente en España se diagnostican 3.300 casos de cáncer de ovario cada año, lo que representa un 5.1% de los cánceres de las mujeres. La mayoría de los casos se diagnostican entre los 45 y los 75 años de edad pero también existen casos en pacientes más jóvenes, sobre todo ligado a síndromes hereditarios. Así pues, las portadoras de la mutación BRCA tienen un riesgo elevado de tener cáncer de ovario a edades tempranas.

El diagnóstico de estos tumores es frecuentemente tardío debido a que los síntomas que presentan las pacientes con cáncer de ovario son inespecíficos y es frecuente que se atribuyan a patologías benignas. Esto hace que la supervivencia a los 5 años sea de algo más del 40%



8/05/23

5-04-23. El Clínico dirige un ensayo multicéntrico que investiga el mejor tratamiento para mayores con fragilidad que han sufrido infarto agudo de miocardio

En el ensayo se incluyeron 167 pacientes mayores con fragilidad y que padecieron un determinado tipo de infarto agudo de miocardio (IAMSEST)

Las conclusiones mostraron que realizar un cateterismo cardiaco de forma rutinaria en estos pacientes, como se recomienda en los pacientes no frágiles, no mejora su pronóstico

Una estrategia de tratamiento médico y observación atenta podría ser la de elección

València (5.04.23). El Servicio de Cardiología del Hospital Clínic Universitari de València, con el doctor Juan Sanchis, Jefe de la Sección de Cardiología Intervencionista y Catedrático de Medicina de la Universitat de València, como investigador principal, ha publicado recientemente en la Revista JAMA Internal Medicine los resultados del ensayo clínico "Efecto de la estrategia invasiva versus conservadora de rutina en adultos mayores con fragilidad en infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST".

El estudio ha sido monitorizado por el instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínic, INCLIVA, y han participado centros españoles del CIBER Cardiovascular. La revista JAMA Internal Medicine tiene un impacto muy alto (44,4 puntos de "factor impacto") y está entre las 10 primeras ("decil 1") de la categoría de revistas de Medicina.

En el ensayo se incluyeron 167 pacientes mayores (media de 86 años) con fragilidad y que padecieron un infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST (IAMSEST). Las conclusiones muestran que realizar una estrategia invasiva de rutina frente a una estrategia conservadora, no aumentó significativamente el número de días con vida un año después del alta del hospital.

Tal y como ha explicado el doctor Juan Sanchis, "hasta donde sabemos, ningún ensayo clínico aleatorizado ha comparado las estrategias invasivas y conservadoras en pacientes ancianos frágiles que padecen un infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST (IAMSEST)".

"La fragilidad tiene un impacto perjudicial en el pronóstico de los adultos mayores con infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST (IAMSEST). El tratamiento óptimo, es decir, estrategias invasivas o conservadoras, aún se desconoce. Las guías de práctica clínica recomiendan en este tipo de infartos una estrategia invasiva rutinaria, pero reconocen que se basan en estudios que excluyeron a ancianos frágiles. Nuestro objetivo fue comparar los resultados de las estrategias invasivas y conservadoras en pacientes ancianos frágiles con IAMSEST al cabo de 1 año. El ensayo se llevó a cabo en 13 hospitales españoles" ha explicado.

Los pacientes fueron aleatorizados a una estrategia invasiva de rutina (consistente en realizar un cateterismo cardiaco y revascularización si era factible) o bien una estrategia conservadora (que consiste en tratamiento médico únicamente, aunque se permitió el cateterismo cardiaco en caso de isquemia recurrente).

Hubo una supervivencia de 28 días menos en el grupo tratado de forma invasiva frente a la conservadora. "No hubo beneficio de una estrategia invasiva de rutina en el número de días con vida y fuera del hospital desde el alta hasta el primer año. Con base en estos hallazgos, parece recomendable una política de tratamiento médico y observación atenta para los pacientes mayores con fragilidad y IAMSEST" ha explicado el doctor Juan Sanchis.

"Debemos considerar que en un paciente mayor frágil con un infarto agudo de miocardio existen otros factores, más allá del propio infarto agudo de miocardio, que van a influir en el pronóstico", destaca el doctor Juan Sanchis

30-03-2023. El conseller de Sanitat Universal y Salud Pública visita las obras de ampliación del Hospital Clínico

Mínguez: "La ampliación del Hospital Clínico de València materializa una reivindicación histórica de la ciudadanía y los profesionales"

- Antes de verano se va a licitar la redacción del proyecto y la dirección de obra de la fase 3 por un importe de 3,3 millones €
- Actualmente se está ejecutando de forma paralela la fase 1 y 2, consistente en las nuevas consultas externas y un nuevo edificio de hospitalización
- Al finalizar todas las fases se pasará de 78.000 m2 actuales a más de 125.000 m2

València (30.03.23). El conseller de Sanidad Universal y Salud Pública, Miguel Mínguez, ha anunciado hoy que "ya se está trabajando en la redacción del proyecto y la dirección de obra de la fase 3 (actual edificio de Consultas Externas) de la ampliación del Hospital Clínico de València para salir a licitación antes del verano con un presupuesto de 3.320.956,35 €". El presupuesto aproximado de la licitación de la obra de la fase 3 sería de 57.320.956,35 €. Del mismo modo ha destacado que "las obras de las fases 1 y 2 avanzan a buen ritmo. Se está materializando así una reivindicación histórica de la ciudadanía y los profesionales".

Miguel Mínguez ha visitado hoy las obras de las futuras consultas externas y del nuevo edificio de hospitalización, una actuación que ha contado con una inversión de 29.932.136,02 € de euros para las nuevas consultas externas más 65.875.000 € para el nuevo edificio de hospitalización de ocho plantas ubicado en la calle Menéndez y Pelayo. Durante el acto, Mínguez ha visitado también el nuevo equipo Gamma knife Sprit, recientemente instalado.

La ampliación del Hospital Clínico de València se inició con la compra, en diciembre de 2017, del edificio de la antigua Escuela de Ingeniería Agrícola (EUITA) a la Universitat Politècnica de València con un presupuesto de 14,5 millones de euros. La ampliación está planificada en 4 fases. Actualmente se están ejecutando la fase 1 y 2. La fase 3, cuya redacción del proyecto y dirección de obra saldrá a licitación en los próximos meses, consistirá en el derribo y construcción de un nuevo edificio en el actual de consultas externas (c/ Gómez Ferrer). Finalmente, la fase 4 consistirá en la reforma y modernización del actual pabellón B y C. Al finalizar toda la ampliación, el hospital contará con 491 habitaciones (frente a las 289 actuales), lo que supondrá alrededor de 966 camas (frente a las 495 actuales).

La reforma de la EUITA y el nuevo edificio de hospitalización supondrá 11.700 metros cuadrados y 23.424 metros cuadrados más respectivamente. A esto se añadirán los 12.000 metros más de la tercera fase consistente en el edificio de la calle Gómez Ferrer. Se pasará pues de una superficie de 78.400 metros cuadrados a 125.000.

109 consultas externas con un patio inglés

Con un presupuesto de 29.932.136,02 €, estas instalaciones se han construido sobre la antigua Escuela de Ingeniería Técnica Agrícola y ha conservado la estructura del edificio central, protegido por su interés patrimonial, el cual posee una altura de 4 plantas. Envolviendo a este, se han proyectado dos edificios de menor altura, con sótano, semisótano y planta baja, y patios de estilo inglés que proporcionarán luz natural a las instalaciones.

Este edificio albergará 109 consultas externas (de las 106 actuales), 82 puestos del hospital de día (de los 41 actuales), 65 espacios para técnicas (de las 26 actuales). Contará además con una cafetería con un salón de actos, aulas de formación y docencia, un nuevo SAIP, una nueva Unidad de trabajo social y la Unidad de documentación clínica y admisión.

Por su parte, el presupuesto para el plan de montaje de las consultas externas asciende a 4.042.258 euros para el ejercicio 2023 y a 11.143.311 euros para el ejercicio 2024, cuando entre en funcionamiento.

Nuevo edificio de hospitalización con ocho alturas

Paralelamente se está llevando a cabo la fase 1, consistente en la construcción de un nuevo edificio de hospitalización de ocho alturas. Este nuevo edificio supone una inversión de 65.875.000 € y consta de dos sótanos, planta baja y ocho alturas, con un total de 23.424 metros cuadrados. El nuevo edificio se conectará en todas sus plantas con el edificio a construir en una tercera fase, también destinado a hospitalización (calle Gómez Ferrer), que sustituirá al actual de consultas externas.

A su vez, se conectará con todos los niveles del edificio de consultas externas. Esas conexiones permitirán la relación con los edificios existentes del resto del hospital que se mantienen.

Albergará principalmente salas de hospitalización con 181 habitaciones y 28 camas de cuidados intensivos. Se ubicarán los Servicios de farmacia, rehabilitación, radiodiagnóstico, cuidados intensivos, hematología, nefrología, medicina interna-infecciosas, oncología y neumología.

Nueva Gamma Knife Sprit

El Hospital cuenta desde este mes de marzo con una Unidad de Gamma Knife Esprit, un equipo de alta tecnología indicado en el tratamiento de patología cerebral como tumores cerebrales (benignos y malignos, metástasis cerebrales, meningiomas, neurinomas del acústico), malformaciones arterio-venosas, trastornos funcionales (neuralgia del trigemino) o alteraciones del movimiento (temblor Párkinson). Ha contado con una inversión de alrededor de 3 millones de euros fruto de convenio con la fundación Amancio Ortega, más 576.764,77 euros para la obra.

La adquisición de este equipamiento va a suponer que en torno a 500 pacientes al año de toda la Comunitat Valenciana puedan ser tratados con esta tecnología. El equipo está siendo objeto de las mediciones previas necesarias antes de entrar en funcionamiento.

Se trata de la tecnología más avanzada del mercado para la realización de Radiocirugía. El equipo destaca por su elevada precisión mecánica y radiológica y está diseñada para una mayor protección y confort para los pacientes.

Es la tercera máquina de estas características que se instala en España y la primera en la Comunitat Valenciana. A nivel mundial tan solo 350 centros disponen de esta avanzada tecnología.

La instalación de la Gamma Knife es la última de las incorporaciones tecnológicas que, tras la donación de la Fundación de Amancio Ortega, se realiza en el Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital Clínico Universitario.

17-03-2023. 17-03-23. Especialistas del Clínico aconsejan cuidar el sueño puesto que ayuda a la consolidación de la memoria, la creatividad y la regulación emocional

València (17.03.23). Con motivo la decimosexta edición del Día Mundial del Son que se celebra mañana viernes 17 de marzo, promovido por la Sociedad Mundial del Sueño (*World *Sleep *Society), el Servicio de Neurofisiología/Neurofisiología del Hospital Clínico Universitario de València se ha querido sumar a esta celebración que este año tiene como lema "Dormir es esencial para la salud".

Tal como ha explicado Manuel de *Entrambasaguas, especialista del Servicio de Neurofisiología/Neurofisiología del Hospital Clínico "El lema de este año es fundamental para concienciar sobre el esencial que es el sueño para nuestra salud. El sueño contribuye a la restauración de las funciones biológicas. Aunque se desconocen con exactitud todas las funciones del sueño, algunas de ellas se han descubierto en los últimos años, como por ejemplo que durante el sueño lento N3 ocurre una limpieza del seso por parte del líquido cefalorraquídeo, a través de un lavado en profundidad, que ayuda a eliminar productos de desecho del metabolismo cerebral como algunos tipos de proteína que su *acúmulo se relaciona con algunas formas de demencia".

"Dormir bien también podría ayudar a superar las vivencias desagradables. Se sabe que durante el sueño REM se silencia la actividad de una parte del seso denominada "locus coeruleus" relacionada con la *noradrenalina, un *neurotransmisor responsable de cambios fisiológicos de adaptación como alerta, palpitaciones, boca seca, sudor de manos o tensión muscular que aparecen ante un sobresalto o se prolongan en situaciones de estrés y ansiedad. Así, las personas que duermen bien tendrían mayor facilidad para desconectar esas sensaciones del recuerdo del sucedido y procesar así situaciones emocionales difíciles, mientras que quienes sufren insomnio y no consiguen estabilizar el sueño REM pueden tener problemas para realizar esta función. Dormir también ayuda a la consolidación de la memoria, la solución de problemas y la creatividad, de aquí viene la frase de 'lo consultaré con la almohada' ha explicado.

Tal como asegura el especialista, es importante con referencia al sueño que la población conozca que el principal sincronizador del sueño es la luz. "Para reforzar los ritmos circadianos y poder disfrutar de un sueño de calidad por la noche es conveniente exponerse en la luz solar durante el día, y mejor encara si se acompaña de actividad física. Por eso, también se tienen que evitar las luces blancas azuladas por la noche, como la que emiten las pantallas de los dispositivos electrónicos, puesto que le enviaríamos a nuestro seso la señal equivocada que todavía es de día. Hay que buscar una iluminación cálida y suave cuando se acerque la hora de acostarnos" ha añadido

"Quién duerma muy poco, lo haga demasiado, en situaciones inapropiadas o haga cosas extrañas durante el sueño tendría que consultarlo con su médico/médico porque le remita al especialista, por si pudiera presentar algún trastorno del sueño" tal como explican los especialistas del Servicio, Paula *Cases y Manuel de *Entrambasaguas.

"Dormir bien, con un sueño suficiente y de calidad, no es una opción o un capricho, sino una función esencial para nuestra salud y bienestar". Tal como aconsejan desde la Unidad se tiene que dedicar entre 7 y 9 horas al sueño para un adulto (una hora menos para las personas mayores) y nunca menos de seis horas.

Consejos de los especialistas de cara al cambio temprano

El próximo día 26 de marzo se producirá el cambio al horario de verano. Este cambio puede provocar en algunas personas una desadaptación y síntomas como fatiga y cansancio general, somnolencia por el día y dificultad para coger el sueño por la noche, irritabilidad o falta de concentración. Tal como ha explicado el doctor *Entrambasaguas "Esto puede ocurrir si no nos reajustamos pronto al nuevo horario".

Algunas de las cosas que podemos hacer para intentar corregir estos síntomas son: "Hacer una transición desde el final del día hasta el momento de irnos a dormir, poniendo un límite al tiempo de trabajo, tareas e incluso de ocio, porque el seso se relaje y pueda aparecer el sueño. Es recomendable acostarse solo cuando tengamos sueño, y sobre todo, mantener una hora regular de levantarnos, y exponernos a la luz del día para activarnos. Si mantenemos estos hábitos, en pocos días estaremos adaptados al nuevo horario."

17/03/23

La Unidad de endometriosis del Hospital Clínico de València atiende más de 2.000 consultas al año

- Hoy se celebra el día mundial de la endometriosis, una enfermedad que afecta a 1 de cada 10 mujeres en edad reproductiva
- La endometriosis es una patología en la que las células de la capa interna del útero migran fuera de él y se asientan en otros tejidos

València (14.03.23). La unidad de Endometriosis, perteneciente al servicio de Ginecología del Hospital Clínico de València, atiende al año a más de 2.000 mujeres con endometriosis. Se trata de una Unidad especializada que se puso en marcha en el año 2012.

Con motivo del día mundial de esta enfermedad que se celebra cada 14 de marzo, la Unidad se ha querido sumar al día destacando la importancia de concienciar sobre una enfermedad que afecta al 10% de las mujeres en edad reproductiva y que con frecuencia se encuentra infradiagnosticada.

La Unidad de endometriosis participará el próximo día 24 en una jornada organizada por la Asociación de afectadas de endometriosis de València cuyo principal objetivo es visualizar y divulgar conocimientos sobre la enfermedad.

La endometriosis es una enfermedad crónica en la que las células de la capa interna del útero migran fuera de él y se implantan en otros tejidos tanto pélvicos como extrapélvicos, siendo las localizaciones más frecuentes los ovarios y el peritoneo pélvico. Las manifestaciones clínicas abarcan un amplio espectro, encontrando desde mujeres asintomáticas hasta formas severas y crónicas, con síntomas dolorosos intensos y/o esterilidad asociada, con gran afectación de su calidad de vida.

M^a José Fernández Ramírez, especialista en ginecología y responsable de la Unidad en el Hospital Clínico de València ha explicado "Es importante no normalizar clínica asociada a la menstruación del tipo dolor menstrual intenso que impide realizar tareas cotidianas o dolor con las relaciones sexuales de forma progresiva ya que estos son signos frecuentes de alarma de inicio de la enfermedad y que deben llevar a la paciente a consultar a la Unidad de endometriosis de referencia".

"Se estima que hasta el 50% de las jóvenes con exploración rigurosamente normal y dismenorrea (dolor con la menstruación) pueden presentar una endometriosis" ha explicado.

La especialista destaca la importancia del abordaje multidisciplinar de la enfermedad. "Con los años hemos aprendido, sobre todo en los casos más severos de la enfermedad denominada endometriosis profunda, la gran importancia del abordaje multidisciplinar, no sólo en las intervenciones quirúrgicas de la patología sino también en el entendimiento, tratamiento y seguimiento de estas pacientes" ha añadido.

"Dentro de la Unidad de la Unidad de endometriosis colaboramos múltiples especialistas para mejorar la calidad de vida de estas pacientes: especialistas en ginecología, cirujanos coloproctólogos, especialistas en urología, especialistas en medicina digestiva (patología inflamatoria), en radiología, especialistas en cirugía torácica, anestesiistas (Unidad del dolor) y psicólogos" ha añadido M^a José Fernández.

"Además de realizar labor asistencial, la investigación en este campo es fundamental. En la actualidad desde el Grupo de investigación en diagnóstico precoz y tratamiento de la endometriosis del Instituto de Investigación del Hospital Clínico-INCLIVA, coordinado por el Raúl Gómez y el Grupo de Investigación en Salud de la Mujer, contamos con diversas líneas de investigación centradas en el diagnóstico precoz de la enfermedad y en las terapias no hormonales" ha explicado.

"En la actualidad no existe un tratamiento causal de la enfermedad. Como procedimientos terapéuticos se usa la terapia hormonal, analgesia y métodos quirúrgicos. La endometriosis grave con infiltraciones profundas debe ser tratada por unidades especializadas con experiencia en un contexto multidisciplinar" ha añadido la especialista.

14/03/23

10-03-23. El Hospital Clínico de València recibe el equipo Gamma Knife Esprit

- Es la tercera máquina de estas características que se instala en España y la primera en la Comunitat Valenciana
- A nivel mundial tan solo 350 centros disponen de esta avanzada tecnología
- Está indicada en tratamiento de patología cerebral como pueden ser tumores cerebrales, malformaciones arterio-venosas o el temblor del párkinson

València (10.03.23). El Hospital Clínico Universitario de València ha recibido esta mañana el equipo Gamma Knife Esprit y se inicia así su instalación en el Servicio de Radioterapia. Previamente se ha realizado una obra compleja para albergar el equipo que ha contado con una inversión de 576.764,77. El equipo, por su parte, ha contado con una inversión de 3 millones de euros, fruto del convenio con la Fundación Amancio Ortega.

Se trata de un equipo con un peso de 30 toneladas y para su descarga e incorporación al centro ha sido necesario el uso de una grúa de gran capacidad ya que el equipo ha accedido a través de una apertura en la cubierta del Servicio de Radioterapia

La Unidad de Gamma Knife Esprit está indicada en el tratamiento de patología cerebral como pueden ser tumores cerebrales (benignos y malignos, metástasis cerebrales, meningiomas, neurinomas del acústico), malformaciones arterio-venosas, trastornos funcionales (neuralgia del trigemino) o alteraciones del movimiento (temblor Párkinson). La adquisición de este equipamiento va a suponer que en torno a 500 pacientes al año de toda la Comunitat Valenciana puedan ser tratados con esta tecnología.

"Se trata de la tecnología más avanzada del mercado para la realización de Radiocirugía. El equipo destaca por su elevada precisión mecánica y radiológica y está diseñada para una mayor protección y confort para los pacientes" ha explicado Eduardo Ferrer, jefe del Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital Clínico de València. Estas técnicas las realiza un equipo multidisciplinar formado por especialistas de Oncología Radioterápica, especialistas en Neurocirugía y en Radiofísica.

Es la tercera máquina de estas características que se instala en España y la primera en la Comunitat Valenciana. A nivel mundial tan solo 350 centros disponen de esta avanzada tecnología. Además, el equipo instalado (Gamma Knife Esprit) es el último modelo desarrollado por la compañía Elekta y es el primero que se instala en la Unión Europea. Este modelo de equipo introduce una mejora tecnológica que permite reducción de los tiempos de cálculo y tratamiento.

Convenio con la Fundación Amancio Ortega

La instalación de la Gamma Knife es la última de las incorporaciones tecnológicas que, tras la donación de la Fundación de Amancio Ortega, se realiza en el Servicio de Oncología Radioterápica del Hospital Clínico Universitario, con lo que este Servicio se sitúa en la vanguardia de los tratamientos oncológicos y de precisión en la Comunitat Valenciana.



10-03-23. La Unidad de Cirugía Endocrina y de la Obesidad del Hospital Clínico incorpora una torre portátil para realizar endoscopias intraoperatorias

València (10.03.23). La Unidad de Cirugía Endocrina y de la Obesidad del Hospital Clínico ha incorporado recientemente una torre portátil para realizar endoscopias intraoperatorias.

Inicialmente el equipo está indicado en intervenciones bariátricas de revisión o complejas y se prevé la próxima aplicación en patología esofagogástrica tanto benigna como maligna.

La endoscopia intraoperatoria se puede utilizar para evitar complicaciones y mejorar aspectos técnicos u oncológicos. Está previsto que al año se puedan utilizar esta tecnología en unas 50 intervenciones al año

"La utilización de gastroscopios desechables de un solo uso (©AMBU) y el tamaño y manejabilidad de la torre permiten no sólo la realización de esta técnica dentro de quirófano sino su disponibilidad para la realización en otros servicios, lo que evita el traslado y manipulación de material costoso o el desplazamiento de personal" ha explicado Norberto Cassinello, facultativo especialista del Servicio de cirugía general y del aparato digestivo.

"Ha sido fundamental el trabajo y colaboración de la Unidad de Endoscopias del Hospital Clínico que se han encargado de la formación necesaria en la implementación de esta técnica dentro de un Servicio de Cirugía" ha añadido.



10/03/23

6-03-23. La 'Escuela de linfedema' del Hospital Clínico de Valencia forma al año a cerca de 140 pacientes intervenidas de cáncer de mama

- Atiende a pacientes intervenidas quirúrgicamente por cáncer de mama a las que se les ha realizado vaciamiento axilar
- El linfedema es la acumulación de líquido linfático en el espacio intersticial justo debajo de la piel que produce hinchazón de la extremidad

València (06.02.23). La escuela de linfedema, perteneciente al Servicio de Rehabilitación del Hospital Clínico de Valencia, atiende al año a alrededor de 140 pacientes. Hoy se celebra el día mundial del linfedema, una jornada que tiene como objetivo dar a conocer esta patología y concienciar sobre la prevención. Se trata de una formación dirigida principalmente a las pacientes que han sido intervenidas por cáncer de mama y a las que además de la extirpación tumoral se les ha realizado un vaciamiento axilar.

El linfedema es la acumulación de líquido linfático en el espacio intersticial volumen de la extremidad, en este caso, el brazo. Es una de las secuelas que pueden aparecer después de estas intervenciones de cáncer de mama y suelen ser permanentes.

Tal y como ha explicado Alfonso Payá, jefe de Servicio de Rehabilitación del Hospital Clínico, "la escuela del linfedema surgió hace más de cinco años con el objetivo de mejorar la asistencia a las pacientes afectadas de cáncer de mama. Una médica del Servicio de rehabilitación, Raquel Navarro, junto a la fisioterapeuta, Mercedes Niederleytner, se encargan de ofrecer formación teórico-práctica a aquellas pacientes que cada mes se intervienen de tumores de mama".

Tal y como han explicado las profesionales de esta formación "el principal objetivo de esta escuela de linfedema es adelantarnos a su aparición y formar a las pacientes para que realicen aquello que está a su alcance para que no llegue a darse. A lo largo del curso se les enseña qué es un linfedema, cómo se produce y los cuidados y precauciones que deben tener en el brazo. Además, se hace hincapié en los cuidados de la piel, la vestimenta más adecuada así como la dieta y los ejercicios más recomendables".



3-03-2023. La Unidad de Coloproctología del Hospital Clínico organiza un curso sobre cirugía colorectal para profesionales especialistas de seis países diferentes

València. 03-03-2023. La Unidad de Coloproctología del Hospital Clínico de València, coordinado por el especialista del Servicio de Cirugía General, el doctor Vicente Pla, ha organizado el curso formativo "EMEA Instructional Course: Building Confidence in Performing Colorectal Surgery"

La formación ha sido realizada en colaboración con Johnson & Johnson Institute y ha tenido una duración de tres días. Han asistido especialistas en cirugía de seis países diferentes: Grecia, Croacia, Irlanda, Eslovenia, Rumanía y Kuwait.

"Este curso intensivo consta de sesiones didácticas interactivas, observación de cirugías en directo y formación práctica en modelos cadavéricos. El profesorado tratará casos benignos y malignos, destacando la selección de pacientes y las estrategias de tratamiento, los aspectos técnicos de la realización de los procedimientos quirúrgicos y consejos y trucos para tratar las complicaciones intraoperatorias" ha explicado el doctor Pla.

"La Unidad de Coloproctología del Hospital Clínico Universitario de Valencia tiene una amplia experiencia docente. Realizan cursos sobre diferentes aspectos de la especialidad, y reciben frecuentemente cirujanos de diferentes países para su formación" ha añadido.



3/03/23

1-03-2022 El Hospital Clínico de València incorpora una técnica con células madre para tratar las fistulas anales por la enfermedad de Crohn

- Algunos pacientes con enfermedad de Crohn presentan fístulas que son pequeñas heridas crónicas en el tejido que rodea el ano
- Se utiliza un medicamento formado por células madre con capacidad de transformarse en muchos tipos de células regeneradoras

València (01.03.23). La Unidad de Cirugía Colorrectal del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha realizado recientemente una primera implantación de células madre en un paciente con fístula anal por enfermedad de Crohn.

Esta novedosa técnica consiste en un recurso actual para obtener la cicatrización de este trastorno, que frecuentemente se cronifica en estos pacientes y que deteriora notablemente su calidad de vida.

La enfermedad de Crohn provoca la inflamación de los tejidos del tracto digestivo y puede producir dolor abdominal, diarrea grave, cansancio, pérdida de peso etc. Puede afectar distintas zonas del tracto digestivo, y entre ellas, puede producir fístulas perianales. Las fístulas suponen una pequeña herida en el ano que comunica con la piel que se encuentra alrededor, lo que favorece la formación de infecciones.

Esta técnica utiliza células madre de origen adiposo (grasa). La principal característica de las células madre es su capacidad de convertirse en muchos tipos de células especializadas, como músculo, hueso etc. Además, en este caso, juegan un importante papel a la hora de regenerar tejidos por su capacidad de promover la cicatrización en zonas que presentan inflamación crónica.

El procedimiento consiste en el raspado de la fístula, el cierre de la herida en el ano y la inyección de células madre a su alrededor y en el trayecto que comunica con la piel para conseguir la cicatrización de la fístula.

"En ocasiones la solución a estas fístulas es compleja debido a las condiciones propias de la enfermedad y a las ramificaciones de la inflamación que dificultan una solución satisfactoria del problema. Esta técnica puede ofrecer ventajas como ser menos invasiva que los tratamientos quirúrgicos convencionales" tal y como ha explicado el doctor Alejandro Espí, jefe de sección del Servicio de cirugía general y del aparato digestivo.



22-02-23. El Hospital clínico realiza un ensayo clínico para valorar si el uso de la realidad virtual reduce la ansiedad y el dolor durante los cateterismos

• Ciertos cateterismos pueden ser procedimientos largos en los que pacientes sufren un nivel moderado a alto de ansiedad y dolor

València (22.02.23). El Servicio de cardiología del Hospital Clínico Universitario de València está llevando a cabo un ensayo clínico cuyo objetivo es valorar si el uso de la realidad virtual durante las intervenciones de un tipo determinado de cateterismo (intervencionismo coronario percutáneo sobre oclusiones totales crónicas) reduce la ansiedad y el dolor en comparación con la práctica convencional. Las intervenciones coronarias percutáneas son procedimientos en los que se desbloquean las arterias coronarias y permiten la libre circulación de la sangre hacia el músculo cardíaco.

El ensayo "ReVICTO" que está realizando el Servicio de Cardiología es el primer ensayo clínico aleatorio que utiliza este tipo de tecnología para este tipo de cateterismo. Sus resultados mostrarán la utilidad de la Realidad Virtual para reducir la ansiedad y la reducción del dolor en este tipo de intervenciones en comparación con el tratamiento convencional.

Varios factores, como por ejemplo la larga duración de los procedimientos, la inmovilidad del paciente y el ambiente monótono y hostil (quirófanos o salas de cateterismo) influyen en la ansiedad del paciente. La realidad virtual (RV) se ha utilizado con éxito en varios entornos clínicos, de ahí su interés en ensayarlo también en este campo.

Tal y como ha explicado Agustín Fernández Cisnal, médico especialista del Servicio de cardiología y uno de los investigadores del ensayo "Hay muchos factores que pueden producir ansiedad en este tipo de cateterismos. La duración de este procedimiento es larga, puede llegar a 3 o 4 horas o incluso más en algunos escenarios especiales. Estar expuesto a la inmovilidad en un escenario monótono y hostil durante tanto tiempo es también una causa razonable de ansiedad y, además, los laboratorios de cateterismo son generalmente entornos extraños para el paciente, con maquinaria y equipos que pueden asustar".

"La realidad virtual es una simulación generada por computadora del mundo físico que permite a las personas experimentarlo de una manera realista. Las gafas logran un semiaislamiento visual y auditivo que, junto con las imágenes proyectadas, evade al paciente y actúa sobre los factores ambientales y emocionales de la ansiedad. Se ha demostrado que la realidad virtual es superior a otros métodos de distracción, como la televisión, escuchar música o jugar" ha explicado el doctor Fernández Cisnal.

Para poder participar en el ensayo, previamente, se realiza un registro de ítems que determinan si se cumplen los criterios de inclusión. Después, aleatoriamente, a unos se les ofrecen las gafas de realidad virtual y a otros el procedimiento habitual. Los pacientes incluidos en el grupo del uso de Realidad virtual visualizan durante la intervención un documental sobre naturaleza. Hasta este momento han participado alrededor de 30 pacientes.



31-01-23. La unidad de fibrosis quística pediátrica del Clínico ha sido acreditada como unidad de excelencia por la sociedad española de fibrosis quística

- Desde hace años, es una de las Unidades de Referencia de Fibrosis quística en la Comunidad Valenciana
- La Unidad controla anualmente a alrededor de 65 pacientes con esta patología

València (31.01.23). La Unidad de Fibrosis Quística del Servicio de Pediatría del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha sido acreditada como Unidad de excelencia por la Sociedad Española de Fibrosis Quística. Se trata de una unidad de referencia reconocida por Conselleria y además centro de cribado de la enfermedad desde 2012.

Atiende a pacientes hasta los 18 años de forma multidisciplinar y coordinada entre las especialidades de Neumo-alergia Infantil, Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica, Cardiología Pediátrica, Endocrinología Infantil y la Unidad de Hospitalización a domicilio pediátrica. Cuenta con la colaboración de Fisioterapia respiratoria y con enfermera nutricionista. Este nombramiento es un reconocimiento a la calidad asistencial de esta unidad lo que se refleja en una elevada satisfacción de los pacientes.

La fibrosis quística

La Unidad controla anualmente a alrededor de 65 pacientes con esta patología. En esta enfermedad los fluidos eliminados por las distintas glándulas del organismo (pulmones, páncreas, intestino, hígado...etc) son mucho más espesos y viscosos, provocando fundamentalmente afectación pulmonar (inflamación e infección bronquial crónica) y pancreática (obstrucción a la salida de enzimas pancreáticas con desnutrición).

Desde el año 2012, año en el que se introdujo el cribado neonatal de esta patología en la Comunitat Valenciana, el Hospital Clínico ha valorado a 143 neonatos con cribado neonatal positivo, diagnosticando 20 pacientes pediátricos con esta patología y 16 pacientes con cribado neonatal de significado incierto (CFSPID). En la Comunitat existen actualmente tres unidades específicas de cribado, una en el Hospital la Fe, otra en el Hospital Sant Joan d'Alacant y una en el Hospital Clínico de València.



26-02-23. El Clínico de Valencia incorpora un programa presencial de rehabilitación cardiaca dirigido a pacientes con insuficiencia cardiaca

- Este nuevo programa beneficiará a aquellos pacientes con diagnóstico de insuficiencia cardiaca que siguen control en la unidad
- Entre los beneficios que supondrá están la mejora de la capacidad funcional y de la calidad de vida, así como reducción de las hospitalizaciones

València (26.01.23). El Hospital Clínico Universitario de València ha incorporado a su cartera de servicios un programa presencial de rehabilitación cardiaca dirigido a pacientes con insuficiencia cardiaca. Se trata de un programa integral que incluye un programa de ejercicio físico individualizado para cada paciente, optimización de tratamiento, valoración funcional y nutricional, educación en autocuidados y cambios de estilo de vida.

El equipo básico de profesionales que constituye el programa de rehabilitación cardiaca se compone de especialistas en cardiología, atención primaria y rehabilitación, así como de personal de enfermería y fisioterapia especializado.

Tal y como ha explicado la Dra. Patricia Palau, adjunta del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico: "La puesta en marcha de un programa presencial de rehabilitación cardiaca en pacientes con insuficiencia cardiaca supone la culminación de un programa asistencial coordinado y específico para este tipo de pacientes, que empezó con la creación de la Unidad de Insuficiencia Cardiaca, la Ruta asistencial y ahora este programa."

En 2009 se puso en marcha la Unidad de Insuficiencia Cardiaca coordinada por el doctor Julio Núñez y que en la actualidad atiende a más de 2.000 pacientes al año.

La insuficiencia cardiaca es un síndrome clínico muy prevalente en nuestra sociedad. Las manifestaciones clínicas principales son la sensación de falta de aire y la limitación de la capacidad para poder realizar actividad física debido a la incapacidad del corazón para aumentar su trabajo. Todas estas manifestaciones clínicas se acompañan de un deterioro de la calidad de vida de los pacientes, así como de una mayor dependencia social.

Las causas de la insuficiencia cardiaca son diversas: antecedentes de infarto de miocardio, enfermedad valvular, hipertensión mal controlada o secundarias a tratamiento oncológico.

Este nuevo programa beneficiará a todos aquellos pacientes con diagnóstico de insuficiencia cardiaca que siguen control en la unidad de insuficiencia cardiaca del Hospital Clínico Universitario de Valencia y que no presenten ninguna contraindicación para un programa de ejercicio físico supervisado. El perfil del paciente que podrá optar a este programa es aquel cuyas manifestaciones clínicas principales son la sensación de falta de aire y la limitación de la capacidad para poder hacer actividad física. En general, pacientes mayores de 50 años y que requieren de un manejo multidisciplinar y estrecho.

Una prevalencia cercana al 2-3% en la población general y 15% en mayores de 75 años

La prevalencia de la insuficiencia cardiaca se estima alrededor del 2-3% de la población, siendo esta superior al 15% en mayores de 75 años. En el Departamento de salud del Clínico-Malvarrosa se estima que hay en torno a 5.000-10.000 pacientes con insuficiencia cardiaca.

Entre los principales beneficios que supondrá este programa para este tipo de pacientes son la mejora de la capacidad funcional y de la calidad de vida. Además, estos programas han demostrado reducción de las hospitalizaciones por insuficiencia cardiaca.



24-01-23. El Hospital Clínico de València incorpora la realidad virtual para hacer más amable el paso de los pacientes pediátricos por el quirófano

- El Servicio de Anestesiología y Reanimación ha incorporado gafas de realidad virtual para los pacientes pediátricos que se sometan a cirugías
- Permite hacer más amena la estancia en el bloque quirúrgico y disminuye el miedo y la ansiedad de los niños y niñas

València (24.01.23). El Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico de València ha incorporado al bloque quirúrgico las gafas de realidad virtual dirigidas a los pacientes pediátricos que se someten a intervenciones quirúrgicas.

Se trata de una de las medidas del Servicio dentro de su plan de humanización en el bloque quirúrgico. "Cuando los niños y niñas se someten a una intervención quirúrgica hay determinados momentos en que pueden sentir ansiedad o miedo por encontrarse en un lugar desconocido. En estos momentos es fundamental ofrecerles herramientas para que se sientan más cómodos y les haga olvidar dónde se encuentran, en de la medida de lo posible" ha explicado Rafael Badenes, jefe de Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico de València.

"El Hospital ya disponía de un coche eléctrico para que los más pequeños pudieran usarlo al entrar al bloque quirúrgico, pero era limitado en edad. Ahora hemos incorporado estas gafas de realidad virtual que pueden beneficiar tanto a pacientes pediátricos, así como a adolescentes" ha explicado.

Las gafas de realidad virtual ofrecen diferentes escenarios y paisajes según los gustos y la edad de los niños y niñas. Además, ofrecen la posibilidad de escuchar un audio que les guía y les ofrece estrategias de respiración y relajación.

El Hospital Clínico de València realiza al año alrededor de 370 cirugías pediátricas, de las cuales 220 son programadas y 150 de urgencia. De todas ellas, 360 se realizan con anestesia general.



25/01/23

30-12-22. El Hospital Clínico de València incorpora el segun-do TAC de última generación

- El nuevo equipo se encuentra en la fase final de montaje y empezará a funcionar la segunda semana de enero

València (30.12.22). El Hospital Clínico Universitario de València ha incorporado un nuevo TAC (Tomografía Axial) de última generación. Se trata de un equipamiento que se enmarca en el Plan de Inversiones en Equipos de Alta Tecnología del Sistema Nacional de Salud (INVEAT) y del "Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia", financiado por la Unión Europea-Next Generation EU. El nuevo TAC ha contado con un presupuesto de 577.170 euros, más 297.520,66 euros para la obra de acondicionamiento de los espacios.

El nuevo equipo, que está en la fase final de instalación, supondrá más seguridad y más rapidez en las pruebas diagnósticas. Se trata de un sistema de 160 cortes de alta definición que dispone de los últimos avances tecnológicos de reducción de dosis. Este nuevo TAC que permite realizar exploraciones con una dosis de radiación mínima, haciendo uso de la inteligencia artificial y el aprendizaje profundo (Deep Learning).

Tal y como ha explicado Joaquín Gil, Jefe de Servicio de Radiodiagnóstico del Hospital Clínico de València "el TAC instalado permite realizar novedosos procedimientos no invasivos tales como la coronariografía, planificación de ciru-gías, colonoscopias virtuales, seguimientos oncológicos, screening de pulmón, entre otros. Estamos en disposición de proporcionar la mejor calidad asistencial reduciendo la dosis de radiación al paciente en más de un 90% con la mejor calidad diagnóstica".

El Hospital Clínico realiza anualmente un total de unos 40.000 estudios con TC, de los cuales unos 14.000 se realizan de forma urgente.

Plan INVEAT

Este dispositivo forma parte del Plan de Inversiones en Equipos de Alta Tecnología del Sistema Nacional de Salud (INVEAT) para la Comunitat Valenciana que, con una inversión total de 81 millones, contempla la sustitución o ampliación de un total de 79 equipamientos tecnológicos de vanguardia empleados para el diagnóstico de gran número de patologías y para el tratamiento de pacientes, especialmente personas con enfermedades neurológicas, enfermedades raras o enfermedades oncológicas.

Cuando se implanten todos los equipos dentro del Plan INVEAT, el Hospital Clínico de València contará con dos TAC nuevos de última generación, dos angiógrafos, una gammacámara y dos resonancias magnéticas, a lo que hay que sumar una resonancia y un TAC para el Hospital Malvarrosa.



11/01/23

28-12-22. El Hospital Malvarrosa licita el proyecto de reforma integral de todo el edificio

- La licitación incluye la inspección técnica de edificios, la redacción del proyecto básico y de ejecución y la documentación técnica
- Se ha licitado por un importe de 400.000 euros

València (xx.12.22). El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa ha licitado la redacción del proyecto de la reforma integral que se va a llevar a cabo en El Hospital Malvarrosa. El importe es de 400.000 euros e incluye la inspección técnica del edificio, la adaptación a la normativa urbanística, la redacción de los proyectos de obras e instalaciones, actividad y del estudio de seguridad, así como para los trabajos de dirección de obra.

El Edificio del Hospital Malvarrosa se construyó sobre el año 1924. Debido a la antigüedad de todos los edificios que comportan el complejo, y de acuerdo con el cumplimiento de la normativa de aplicación, se va a realizar previamente a la reforma una inspección técnica de edificaciones de todos los pabellones, incluido el Centro de Salud. Tras dicha inspección, se establecerá el estado de conservación de los edificios y el planteamiento de las correspondientes obras de conservación/rehabilitación, teniendo en cuenta los requisitos funcionales.

La reforma del Hospital Malvarrosa abarcará todos los Edificios (D, E, B, C, H y G) excepto el Centro de Salud (A) que ya contó con una reforma integral hace unos años.

Actuaciones para la implantación de los equipos INVEAT

Paralelamente, este año también se han adjudicado en el Hospital Malvarrosa otros expedientes para la implantación de equipamiento enmarcado dentro del Plan de Inversiones en Equipos de Alta Tecnología del Sistema Nacional de Salud (INVEAT) y del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia, financiado por la Unión Europea-Next Generation EU.

Estos expedientes incluyen la obra para la reforma del área de Radiodiagnóstico donde se ubicará del nuevo equipo de resonancia magnética y la sustitución del TAC actual. El TAC cuenta con un presupuesto de 490.292,00 € y la resonancia magnética con 669.231,64 €.

Esta reforma en el área de actuación se centra en cambios de distribución y obra civil, renovación de revestimientos y actualización de instalaciones para la correcta implantación de los equipos de alta tecnología.

En concreto, se ha adjudicado la redacción del proyecto de dirección de obra de las salas de resonancia y TAC por un importe de 35.960,00 €. Del mismo modo, está pendiente de publicación el expediente de Ejecución de la obra por un importe de licitación de 604.974,95 €.

11/01/23

13-12-22. Medicina Nuclear del Hospital Clínico obtiene la Acreditación de la European Association of Nuclear Medicine (EANM/EARL) del nuevo equipo PET/TC

- Se trata de uno de los nuevos equipos fruto del convenio con la Fundación Amancio Ortega
- El Hospital Clínico es el primero de la Comunitat y el tercero de España en obtener la doble acreditación para el uso del Flúor-18 y del Galio-68

València (13.12.22). El Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha obtenido la Acreditación oficial de la European Association of Nuclear Medicine (EANM/EARL) del nuevo equipo PET/TC, uno de los equipos donados por la Fundación Amancio Ortega dentro del convenio con la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública y que empezó a funcionar hace unos meses.

Se ha obtenido una Doble Certificación que acredita el cumplimiento de los estándares de calidad europeos, tanto para el uso en el equipo del Flúor-18, el radionúclido más ampliamente utilizado en estudios PET, como para el Galio-68, de uso cada vez más frecuente en determinadas exploraciones oncológicas.

El equipo PET/TC permite detectar precozmente las áreas de actividad metabólica aumentada en el organismo, siendo de enorme utilidad en el diagnóstico, toma de decisiones de tratamiento y en el seguimiento de pacientes con cáncer y otras patologías no cancerosas. Para ello se administra al paciente por vía intravenosa una pequeña dosis de un radiotrazador, obteniendo imágenes de su distribución por el organismo mediante el equipo PET/TC.

Según ha explicado la doctora Irene Casáns, jefa del Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Clínico Universitario de València "Con esta doble acreditación el Servicio de Medicina Nuclear del Hospital Clínico Universitario queda reconocido como Centro de Excelencia junto con otros Centros de Europa y del resto del mundo".

En la Comunidad Valenciana solo otro Hospital público, el Hospital La Fe, y dos centros privados disponen de la acreditación para el Flúor-18, siendo además el Hospital Clínico Universitario el primero de la Comunidad Valenciana y el tercero de España en obtener también la acreditación para el Galio-68.

El equipo PET/TC del Hospital Clínico Universitario ha ido incrementando progresivamente su actividad, estando prevista la realización de 2.500 a 3.000 estudios PET/TC al año, quedando integradas así en el sistema sanitario público las necesidades asistenciales de los pacientes de este tipo de exploraciones, cuya demanda ha experimentado un enorme crecimiento en los últimos años.



30-11-22. El Hospital Clínico de València incorpora la cirugía endoscópica en intervenciones de tumores mamarios

- Supone un enfoque mínimamente invasivo con el objetivo de extirpar el cáncer de mama de forma segura, preservando la piel y evitando heridas visibles
- La sección quirúrgica de la Unidad de Mama interviene alrededor de 350 casos de patología mamaria al año

València (30.11.22). La sección quirúrgica de la Unidad de Mama del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha iniciado una nueva técnica quirúrgica para la patología mamaria. Se trata de la técnica endoscópica para intervenir tumores mamarios.

La técnica se ha puesto en marcha recientemente por el equipo de profesionales formado por la Dra. Elvira Buch, que dirige el equipo, y por Marcos Adrianzén, Dr. Vicente López y Dr. Ernesto Muñoz

"Los avances en las técnicas quirúrgicas mamaria son constantes. Cada vez nos encontramos con pacientes más jóvenes y pacientes que necesitan una buena calidad de vida así como mantener su estética y al mismo tiempo conseguir un buen tratamiento oncológico. Todo esto nos obliga a buscar tratamientos quirúrgicos que sean lo más conservadores posibles, para conseguir la menor deformidad mamaria posible" ha explicado la doctora Elvira Buch, jefa de sección del Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico de València.

La cirugía endoscópica de la mama representa un enfoque mínimamente invasivo con el objetivo de extirpar el cáncer de forma segura, preservando la piel de la mama evitando heridas visibles. Con la técnica endoscópica se reducen las cicatrices ya que se realiza por medio de pequeñas incisiones en espacios menos visibles de las mamas.

"La unidad de mama del Hospital Clínico de València realiza de forma habitual incisiones lo más invisibles posible, pero con la endoscópica se pretende conseguir alejarse de la areola dejando la cicatriz en los surcos (laterales o inferiores de la mama)" ha explicado Elvira Buch.

Tal y como han informado los especialistas de la sección quirúrgica de la Unidad de mama, "Es una técnica novel, por lo que no está generalizada en todas las intervenciones de este tipo, sin embargo, es un camino nuevo con grandes expectativas. Creemos que está indicada en algunos casos de cirugía conservadora de mama, en mastectomía ahorradoras de piel y complejo areola pezón y en la región axilar, en algunos casos ya se está realizando también esta técnica en linfadenectomías".

El Hospital Clínico Universitario de València realiza 350 intervenciones de patología mamaria al año, el 95% de los casos se realiza en la modalidad de cirugía mayor ambulatoria o cirugía sin ingreso.



02-11-22. El Hospital Clínico de València incorpora la cirugía robótica para intervenciones de prótesis de rodilla

- El centro ha incorporado recientemente un robot quirúrgico
- Permite una mayor precisión en la cirugía, menor dolor en la recuperación, rehabilitación precoz y un mayor rango de movilidad articular

València (02.11.22). El Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatológica del Hospital Clínico de València ha incorporado la cirugía robótica para las intervenciones de prótesis de rodilla. El centro cuenta desde hace unos días con un robot quirúrgico que permite realizar este tipo de intervenciones con más precisión y seguridad para el paciente.

Esta tecnología se basa en la utilización de sensores de última generación (similares a los de la navegación) sumado a un brazo robotizado que posiciona las guías de corte de hueso con un margen de error mínimo.

Tal y como ha explicado Antonio Silvestre, Jefe de Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatológica del Hospital Clínico "La tecnología robótica es un paso necesario en la evolución de la cirugía ortopédica que mejora la precisión en este tipo de intervenciones. Este equipo analiza los datos y actúa como guía a la hora de colocar la prótesis con una mayor precisión. Supone además beneficios para los pacientes como es menos dolor derivado de la fútil liberación de las partes blandas y un mejor posicionamiento del implante que conlleva más movilidad". Según ha añadido "Esta tecnología nos aportará también grandes beneficios para la docencia, mejorando la formación de los residentes que hacen la especialidad en el centro".

La tecnología está formada por dos torres desplazables que se ubican en el interior de quirófano. Una de ellas es un brazo robótico que guía y ayuda a los profesionales durante la realización los cortes óseos. La otra dispone de una cámara conectada a un sistema informático que monitorea los sensores que se colocan en la extremidad a intervenir.

"Cuando la articulación de la rodilla está expuesta mediante un abordaje de rodilla convencional, se colocan los sensores ópticos en un punto de los huesos fémur y tibia que constituyen la articulación. El cirujano colabora con el robot en la obtención de las referencias anatómicas" ha explicado Antonio Silvestre. A partir de ahí el equipo lo interpreta y permite obtener una representación visual de la rodilla, facilitando la evaluación de la tensión de partes blandas para indicar dónde deben realizarse los cortes, con una mayor precisión y mediante un procedimiento menos invasivo.

220 prótesis de rodilla al año

La sustitución articular y, especialmente la de rodilla, es un procedimiento cada vez más frecuente, como consecuencia de la artrosis (osteoartritis). En el Hospital Clínico de València realizan al año alrededor de 220 intervenciones de este tipo. Con el nuevo equipo se planifica realizar al menos el 75% del total de estas cirugías, profundizando en los casos más complejos y con mayor deformidad, para garantizar el éxito de esta cirugía de sustitución articular.



18-10-22. El Servicio de cirugía general incorpora a una nueva especialista dentro de un programa fellowship de la Sociedad española de coloproctología

La unidad de Coloproctología del Hospital Clínico de València, perteneciente al servicio de Cirugía General, ha incorporado a su equipo a la doctora Ana Izquierdo Moreno, que tras haber completado su formación MIR, inicia ahora un periodo intensivo de dedicación a la Coloproctología dentro de uno de los programas fellowship que patrocina la Asociación Española de Coloproctología (AECOP).

Por su parte, la doctora Leticia Pérez Santiago, pasa a formar parte de la unidad después de haber finalizado recientemente su fellowship en esta misma subespecialidad de la Cirugía.

La convocatoria de las becas fellowship de la AECOP se inició nueve años atrás con el lanzamiento de la beca "Salvador Lledó", anterior jefe del servicio de Cirugía del Hospital Clínico de València, y se ha venido ampliando posteriormente hasta dotar en la actualidad tres programas nacionales de especialización en Coloproctología para cirujanos con especial interés en estas enfermedades de tan alta prevalencia. El Hospital Clínico de València ha formado durante estos años a tres cirujanas con un alto nivel profesional dentro de este campo de la medicina.



18/10/22

17-10-22. La Unidad del dolor del Hospital Clínico atiende al año más de 4.000 consultas y realiza 3.000 procedimientos quirúrgicos para el dolor crónico

- Incluye en su cartera de servicios las últimas técnicas para el dolor crónico como son estimulación medular, técnicas intradiscales y radiofrecuencia y crioblación
- La unidad se compone de un equipo multidisciplinar para abordar el dolor desde todas las facetas

València (16.10.22). La Unidad del dolor del Hospital Clínico de València atiende al año alrededor de 4.400 pacientes en consultas externas y, en el área quirúrgica, realiza alrededor de 3.000 procedimientos complejos para tratar el dolor crónico que no responde a otros tratamientos.

Hoy, 17 de octubre, se celebra el Día mundial del dolor con el objetivo de concienciar sobre la importancia de tratar el dolor de forma multidisciplinar y abordando todas sus facetas.

Actualmente la Unidad funcional del dolor del Hospital Clínico-Malvarrosa incluye a profesionales de anestesiología, neurocirugía, rehabilitación, medicina de familia, psicología y enfermería que tratan el dolor desde todas las esferas.

Entre las técnicas más innovadoras para tratar el dolor crónico que se han incorporado últimamente a la cartera de servicios del Hospital Clínico se encuentran la estimulación medular con potenciales evocados en circuito cerrado para pacientes con dolor rebelde e intratable con terapias convencionales, la terapia transcraneal con corriente directa para pacientes con fibromialgia, técnicas con ozono como complemento o sustitución del uso de corticoides, técnicas intradiscales que permiten resección de protusiones discales (lesión de la columna vertebral que se genera en el disco intervertebral) evitando así el paso del paciente por quirófano y las últimas técnicas de radiofrecuencia y de crioblación que permiten un alivio prolongado del dolor cuando el tratamiento farmacológico no funciona.

Tal y como ha explicado Carlos Tornero, especialista en anestesiología y coordinador de la Unidad del dolor del Hospital Clínico de València "cuando hablamos de dolor hay que pensar en el dolor crónico en todas sus facetas, sin olvidar el componente psicológico y las implicaciones sociales y laborales que supone sufrir dolor a diario". "El dolor no es un proceso aislado sino que implica una disminución de la calidad de vida del paciente que lo padece con un repercusión importante en su salud física y mental además de una limitación importante para participar de la vida social y familiar" ha añadido.

"En esta línea trabajan las Unidades del dolor de la Comunitat Valenciana. Los hospitales valencianos cuentan con áreas donde se atienden pacientes con dolor crónico de cualquier origen, ya sea neuropático, oncológico, postraumático, postquirúrgico etc. habitualmente derivados desde otras especialidades y que no encuentran solución por medios convencionales" ha explicado Carlos Tornero.

"Las opciones que ofrece la Unidad del dolor del Departamento Clínico-Malvarrosa son múltiples. Se hace un estudio y evaluación de cada paciente y empezamos por las opciones más simples como son los tratamientos endovenosos, parches e infiltraciones y para casos complejos que no responden a estos tratamientos, existen técnicas que se realizan en quirófano como son la radiofrecuencia, estimulación medular o bombas intratecales (dispositivos con analgesia que se implantan por medio de una pequeña cirugía)" ha explicado Carlos Tornero.

Consultas en la Unidad del Dolor

La mayor parte de casos que se atienden en la Unidad del Dolor del Hospital Clínico son los relacionados con dolor musculoesquelético, principalmente de origen vertebral, tanto lumbar como cervical. Por edades, la franja de edad media de los pacientes se sitúa alrededor de los 60 años. "Tenemos también un perfil de paciente joven con dolor crónico. En todos los casos tenemos un importante reto que es recuperar la funcionalidad del paciente para que pueda reincorporarse a su vida cotidiana lo más normal posible" ha explicado Carlos Tornero.

El dolor crónico esta cada día más presente en la población, actualmente según las últimas encuestas nacionales de salud de España, de los 8 principales trastornos crónicos de la población española, 4 de ellos están relacionados con dolor crónico (dolor lumbar, artrosis, dolor cervical y migrañas).

6-10-22. Alrededor de 300 pacientes y profesionales participan en la marcha nórdica organizada en el Departamento Clínico-Malvarrosa

- Se enmarca dentro de la I Jornada de Consells de Salut que ha organizado el Departamento
- Ha tenido como principal objetivo reivindicar los beneficios del ejercicio físico y como herramienta para luchar contra la soledad no deseada en personas mayores

València (6.10.22). El Departamento Clínico-Malvarrosa ha organizado hoy una marcha nórdica para pacientes y profesionales de atención primaria dentro de la I Jornada de Consells de Salut. La marcha ha contado con cerca de 300 participantes y ha transcurrido entre el Cabanyal y El Hospital Clínico, donde posteriormente se ha iniciado una jornada con diferentes ponencias.

El principal objetivo ha sido dar a conocer la marcha nórdica, una actividad que ya se está llevando a cabo en diferentes centros de salud del Departamento dentro de un programa de prescripción de ejercicio físico y actividades para luchar contra la soledad no deseada.

Tras la marcha nórdica ha tenido lugar una Jornada de Consells de Salut, donde diferentes ponentes han abordado los beneficios de la marcha así como las actividades que se están llevando en estos órganos de participación ciudadana.



5-10-22. El Servicio de Urología del Hospital Clínico, en la posición 122 de los mejores servicios especializados del mundo según el ranking Newsweek

- Según la publicación norteamericana el servicio de Urología del Hospital Clínico de València se encuentra en la posición 122 en el ránking de los mejores de todo el mundo

València (05.10.22). El Hospital Clínico de València se ha posicionado entre los 200 mejores hospitales del mundo, según la lista World's Best Specialized Hospitals 2023 que elabora la publicación americana Newsweek, junto con la firma de investigación Statista. En concreto, el Servicio de Urología se encuentra en la posición 122 entre los mejores servicios especializados de todo el mundo.

La clasificación World's Best Specialized Hospitals 2023 valora los mejores hospitales en una treintena de países del mundo, entre ellos EE. UU., Alemania, Japón, Suiza, Australia, Israel o Dinamarca.

La encuesta tiene en cuenta la opinión de 40.000 expertos médicos en 11 disciplinas distintas. Los profesionales recomiendan hospitales en su propio país, así como de otros países, pero no pueden recomendar servicios o centros en los que trabajan.

Las puntuaciones de la clasificación tienen en cuenta tres categorías, como son recomendación de profesionales, experiencia del paciente e indicadores de calidad médicos.



[Ver el ranking aquí](#)

5/10/22

14-09-2022. El Hospital Clínico ya ha realizado la terapia CAR-T a 43 pacientes con linfoma

14-09-22. El Servicio de Hematología del Hospital Clínico de València ya ha administrado la terapia CAR_T a 43 pacientes con linfoma y la previsión es que se llegue a 50 al finalizar el año.

Mañana, 15 de septiembre, se celebra el Día mundial del linfoma, una conmemoración que tiene como objetivo dar a conocer esta enfermedad.

El Servicio de hematología del Hospital Clínico de València administra anualmente, además, cerca de 3.000 tratamientos con anticuerpos monoclonales al año (incluyendo algunos dirigidos para mieloma múltiple que es considerado también un síndrome linfoproliferativo).

En cuanto a ensayos clínicos, el Servicio realiza una importante actividad investigadora. Actualmente cuenta con 4 ensayos clínicos en fases I para linfoma difuso de célula grande B (LDCGB) todos ellos internacionales, así como otros ensayos en fase III para linfoma de Hogkin y Linfoma folicular.

El Servicio de hematología del Hospital Clínico es además unidad de referencia para leucemia linfática crónica, y cuenta actualmente con con 2 ensayos fase III y un ensayo fase I. Además, en breve se iniciarán tres nuevos estudios para el Mieloma múltiple y para Linfoma de células del manto.

El Servicio es además referencia para síndromes linfoproliferativos en la Comunitat y recibe pacientes y propuestas de otros departamentos como Castellón, Alicante e incluso Castilla La Mancha.

El Servicio posee además con la última tecnología para el estudio molecular. Forma parte del plan RED53, un proyecto para el estudio por biología molecular de marcadores predictivos de Leucemia linfocítica crónica (LLC) y tiene disponible la última tecnología de secuenciación masiva o NGS (por sus siglas en inglés Next Generation Sequencing) para la secuenciación genética en Leucemia linfocítica crónica y en linfomas.



14/09/22

5-09-22. El Hospital Clínico de València ya ha realizado 10 trasplantes renales

- La incorporación de este programa de trasplante renal está suponiendo mejorar las cifras de la Comunitat Valenciana

València (5.09.22). El Hospital Clínico Universitario de València ya ha realizado con éxito 10 trasplantes renales desde que el centro iniciara su actividad trasplantadora el pasado mes de abril. La incorporación de este nuevo programa de trasplante renal está suponiendo mejorar las cifras de la Comunitat y, con ello, la supervivencia y calidad de vida de los pacientes.

"Estamos muy satisfechos con los resultados obtenidos hasta ahora. En solo 5 meses de actividad hemos conseguido realizar con éxito 10 trasplantes renales y todos con resultado satisfactorio, superando las expectativas que teníamos" ha explicado José Luis Górriz, jefe de Servicio de Nefrología del Hospital Clínico de València.

Tal y como ha explicado Rafael Badenes, coordinador de trasplantes del Hospital Clínico de València y jefe de sección de Anestesiología, "la reciente acreditación para realización de trasplante del Hospital Clínico de València ha ayudado a mejorar la logística para la realización del trasplante renal en la Comunitat, beneficiando así a la ciudadanía valenciana y mejorando la lista de espera en esta comunidad".

"Estamos muy contentos por la excelente coordinación en los equipos para el arranque de este programa: conseguir 10 de 10 es un excelente resultado para un inicio de un programa. Se trata de una cifra muy esperanzadora y que ha sido posible gracias al trabajo en equipo, una adecuada estrategia logística y una buena colaboración entre centros trasplantadores" ha añadido el coordinador de trasplantes.

"Queremos agradecer la implicación y actitud de todos los equipos médicos, enfermería y dirección del hospital para la puesta en marcha del programa de trasplante y por supuesto a los donantes y sus familiares. Estos programas son muy complejos y con pacientes de muy alta comorbilidad que hacen de estos programas un verdadero reto" han explicado los profesionales del equipo de trasplantes.

Pioneros en Donación en Asistolia Controlada (DAC) mediante ECMO

El Hospital Clínico de València lleva realizando explantes de órganos desde el año 1980, una actividad que se ha incrementado un 200% desde el año 2015. Además, el centro ha sido pionero implantando la Donación en Asistolia Controlada (DAC) mediante el dispositivo ECMO (oxigenación por membrana extracorpórea). También lleva desarrollando desde el año 2018, junto con el Hospital La Fe, el programa de ECMO móvil para donación en asistolia controlada, un programa en el que equipos de ambos centros se desplazan a cualquier centro de la Comunitat para poder llevar a cabo este tipo de donación.

"Uno de los nuevos retos para incrementar los trasplantes renales en nuestro país es optimizar los resultados en la donación en asistolia y para ello es clave acortar los tiempos de isquemia fría (tiempo desde que se extrae el riñón en el donante hasta que se implante en el receptor). Eso solo se puede lograr con colaboración entre hospitales y reparto de los órganos en el mismo día para un implante inmediato y sin demora. En el nuevo programa de trasplante del Hospital Clínico de València el tiempo máximo de isquemia fría en pacientes en asistolia no ha superado las 3 horas y ese aspecto es clave para conseguir buenos resultados" tal y como ha explicado José Luis Górriz, Jefe de Servicio de Nefrología.

31-08-22. ¿Quieres participar en un estudio de 4a dosis sobre una nueva vacuna frente la COVID-19?

El promotor HIPRA está buscando personas voluntarias para participar en un estudio de 4ª dosis de la vacuna que está desarrollando contra la COVID-19. Pueden participar personas adultas que hayan recibido tres dosis de Comirnaty (Pfizer) contra la COVID19 (la última dosis administrada entre los últimos 6 y 12 meses) y que no hayan pasado la COVID-19.

Las personas voluntarias recibirán una dosis de refuerzo de la nueva vacuna en investigación y se les hará un seguimiento para conocer la seguridad y la respuesta (inmunidad) de una 4ª dosis de HIPRA.

Una vez se reciba la autorización del Comité de Ética del Hospital Clínic de Barcelona y de la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) para iniciar el ensayo (previsto para finales de verano), te contactaremos para contarte el estudio con detalle. Si te interesa participar rellena [este formulario](#)

31/08/22

28-07-22. El Hospital Clínico de València empieza a realizar intervenciones de reducción del tamaño de próstata por vapor de agua

- Se trata de una alternativa a tratamiento farmacológico que tiene como objetivo aliviar los síntomas urinarios de la hiperplasia benigna de próstata

València (28.07.22). El Servicio de Urología del Hospital Clínico Universitario de València ha empezado a realizar intervenciones de reducción del tamaño de la próstata con vapor de agua para tratar la hiperplasia benigna. Se trata del segundo Hospital de la Comunitat en incorporar la técnica después del Hospital General de València.

El objetivo de esta nueva técnica es reducir el tamaño de la próstata en casos de hiperplasia benigna. Se realiza en régimen ambulatorio por medio de una intervención endoscópica de pocos minutos que no requiere anestesia general, apenas produce sangrado y preserva las funciones eréctil y urinaria. Al realizarse sin ingreso, permite a los pacientes retomar la actividad cotidiana en pocos días.

Tal y como han profesionales del Servicio de Urología del Hospital Clínico de València, la técnica consiste en lo siguiente: "mediante una endoscopia transuretral, se inyecta vapor de agua directamente en el tejido prostático, lo que provoca una necrosis del tejido y una reducción del volumen del órgano"

La hiperplasia benigna de próstata es un aumento de la glándula prostática. Entre los síntomas más característicos se encuentran la dificultad para iniciar la micción, la urgencia o imperiosidad para el vaciado, o la sensación de vaciado incompleta, todas ellas con un efecto directo sobre la calidad de vida del paciente. Se estima que más del 80% de varones mayores de 60 años tienen hiperplasia benigna de próstata. Entre los tratamientos disponibles que ofrece el Hospital Clínico de València se encuentran el farmacológico, quirúrgico mediante resección transuretral, fotovaporización o enucleación láser, cirugía abierta. Con el inicio de uso del vapor de agua, se amplía el abanico de terapéutica que puede ser ofrecido a pacientes con hiperplasia benigna.



28/07/22

13-07-22. El Comité de sarcoma del Hospital Clínico estudia más de 200 casos desde su creación en 2018

13-07-22. Hoy, 13 de julio, se celebra el Día Mundial del Sarcoma, una conmemoración que tiene como objetivo remarcar la importancia que tiene la investigación en este tipo tan poco frecuente de tumores y la necesidad de que estos pacientes sean tratados por equipos experimentados.

Los sarcomas son un grupo de tumores muy infrecuentes localizados en zonas blandas del cuerpo (músculos, grasa, nervios) o en huesos. Su incidencia es muy baja y solo se diagnostican 5,6 casos por 100.000 habitantes al año, de los cuales, aproximadamente el 85% serán sarcomas de partes blandas y un 15% de sarcomas óseos. Los sarcomas además tienen la particularidad de ser frecuentes en pacientes jóvenes, menores de 30 años.

Dada su infrecuencia y el hecho además de que existen más de 30 tipos diferentes de sarcomas, el manejo de estos pacientes supone un reto para el sistema sanitario. Por ello este tipo de tumores requieren un especial cuidado por equipos altamente experimentados y multidisciplinares. Para ello el El Hospital Clínico ha realizado un importante esfuerzo por facilitar que estos pacientes reciban el mejor de los cuidados poniendo a su disposición los recursos adecuados en cada caso.

El Hospital Clínico Universitario cuenta con un equipo que incluye Traumatólogos y otros equipos quirúrgicos, Patólogos, radioterapeutas, radiólogos y oncólogos dedicados al manejo concreto de este tipo tumoral.

Esta cooperación entre especialistas tomó forma en el año 2018 en el que se constituyó por primera vez un comité de Tumores del Tejido Conectivo (o comúnmente llamado Comité de Sarcoma). Desde entonces y hasta la fecha este comité ha comentado o discutido más de 200 pacientes con esta infrecuente enfermedad.

El comité está presidido por el Dr. Antonio Silvestre Jefe de Servicio de Traumatología y está formado por los Dres/Dras María Rodríguez (radioterapia), José Soler y Ignacio Cervera (Radiología), Alejandro Pérez-Fidalgo (Oncología) y Samuel Navarro (Anatomía Patológica).



14/07/22

11-07-22. El Hospital Clínico mejora la climatización con la instalación de nuevas enfriadoras en la terraza del pabellón C

El pasado domingo 10 de julio, se procedió a la sustitución de uno de los equipos de producción correspondientes a la instalación de climatización del Pabellón C del Hospital Clínico Universitario de Valencia. Se trata de una nueva enfriadora que mejorará la climatización del centro y que ha contado con una inversión de 238.429,86 euros.

Es un equipo dotado de la tecnología más avanzada en materia de producción de agua enfriada para climatización.

La nueva enfriadora realiza la etapa condensación por aire y dispone de dos circuitos con dos compresores monotornillo dotados de variador de frecuencia. Este sistema permite la adaptación del régimen de funcionamiento del nuevo equipo a las necesidades térmicas del edificio.

Por otro lado, el nuevo equipo dispone de refrigerante ecológico R-134a con "cero ODP" (potencial de agotamiento de ozono) y su régimen de funcionamiento permite la máxima eficiencia a cargas parciales y totales.

Este nuevo equipo quedará integrado en el sistema de monitorización Vigía del Hospital Clínico de Valencia, para una mejor gestión de su funcionamiento. Esto va a permitir el control tanto de la energía eléctrica consumida por el equipo como la energía térmica generada, lo que supondrá una mejora sustancial en la gestión de su funcionamiento y por tanto de la eficiencia energética de las instalaciones del Hospital.



12/07/22

11-06-22. El servicio de urología del Hospital Clínico dispone de las técnicas más avanzadas de diagnóstico y tratamiento del cáncer de próstata.

Con motivo del Día Mundial del Cáncer de próstata que se celebra cada 11 de junio, el servicio de Urología del Hospital Clínico de València se ha sumado a la conmemoración. Para el diagnóstico precoz el Servicio trabaja con el sistema de biopsia por fusión, consistente en un sistema que sincroniza las imágenes obtenidas en una resonancia nuclear magnética, previamente realizada, con las del ecógrafo con el que se realiza la biopsia. Esto permite dirigir la biopsia a las zonas que la resonancia nuclear había detectado como sospechosas.

Otra de las tecnologías con las que trabaja el servicio de Urología del Hospital Clínico es el sistema de diagnóstico genético Select MDX que es útil para, en los casos sospechosos con biopsias previas negativas, averiguar la probabilidad de que el paciente tenga un cáncer prostático clínicamente significativo.

Para el tratamiento, en lo que se refiere al cáncer de próstata localizado, el Servicio tiene una experiencia de más de 15 años en la cirugía prostática mediante laparoscopia, que actualmente se realiza con un sistema de visión 3D. Este sistema permite una mayor precisión en la disección de los tejidos. En cuanto al cáncer de próstata avanzado, el Hospital Clínico de València ofrece tratamientos con antiandrógenos de última generación, administrados por vía oral y que permiten controlar el tumor manteniendo una buena calidad de vida. Por otra parte, el Servicio de Urología participa en diversos ensayos clínicos de nuevos fármacos para el tratamiento del cáncer de próstata, lo que permite ofrecer a los pacientes nuevos tratamientos aún no disponibles en el mercado.

13/06/22

9-06-22. El Hospital Clínico de València cuenta con una nueva unidad de Radiofarmacia

- Supone una renovación total de los espacios y una adecuación para ser considerada sala blanca
- Las obras han contado con un presupuesto de 683.793,99 euros

El Hospital Clínico Universitario de València ha finalizado las obras de adecuación y mejora de la unidad de Radiofarmacia, un proyecto que ha supuesto la construcción de dos salas blancas completamente equipadas para la preparación de radiofármacos, de acuerdo con las normas de buenas prácticas aplicables a este tipo de medicamentos.

Así mismo, se ha dotado a la Unidad de un sistema de gestión para poder asegurar la trazabilidad de todos los procesos. Las obras han contado con un presupuesto de 683.793,99 euros.

Se trata de una actuación cofinanciada por la Unión Europea a través del Programa Operativo del Fondo Europeo de Desarrollo Regional (Feder) de la Comunitat Valenciana 2014 - 2020. Tal y como ha explicado la secretaria autonómica de Eficiencia y Tecnología Sanitaria, Concha Andrés, "se trata de una inversión muy importante, financiada con fondos de la Unión Europea que nos va a permitir aumentar la capacidad de esta unidad, que además ya está acreditada para la formación y que permite que todos los años un o una especialista en radiofarmacia pueda formarse aquí".

"La Unidad de Radiofarmacia se encarga de la selección, adquisición, preparación, control de calidad y dispensación de los radiofármacos, medicamentos especiales que contienen en su composición un isótopo radiactivo y que se emplean para las exploraciones diagnósticas y los tratamientos de Medicina Nuclear", ha explicado la jefa del Servicio de Radiofarmacia, Mónica Romero.

Además de las obras de adecuación, la nueva Unidad ha contado con un nuevo equipamiento, con dos cabinas de seguridad biológica blindada, una celda blindada para almacenamiento de radioisótopos, y tres activímetros para medida de actividad de radioisótopos, que han supuesto una inversión de 198.440 euros.

Preparación de los radiofármacos para el nuevo PET-TAC

La reforma permitirá asumir la preparación de los radiofármacos requeridos para la puesta en marcha del nuevo tomógrafo PET-TAC en el propio hospital Clínico, así como internalizar la preparación del resto de los radiofármacos.

Tal como ha explicado el gerente del departamento de salud Clínico-Malvarrosa, Álvaro Bonet, "la nueva Unidad nos va a permitir hacer exploraciones más complejas, como son las pruebas del PET-TAC. Permitirá incrementar la preparación de radiofármacos desde los 5.000 que se realizan actualmente hasta los 8.000".

Con la remodelación de la Unidad se han garantizado las condiciones óptimas de calidad y seguridad, tanto para pacientes como para el personal del servicio, aplicando a tal fin la normativa de validación en la industria farmacéutica en materia de calidad de producción de medicamentos y protección frente al riesgo de radiación.

La nueva Unidad cuenta con un área de recepción, un área de almacén de radiofármacos, dos áreas independientes de preparación de radiofármacos o salas blancas, un área de control de calidad, un área de gestión y documentación y un área de almacén de residuos radiactivos. Una sala blanca es aquella que está dotada de unas condiciones ambientales adecuadas para minimizar la contaminación microbiana de las preparaciones llevadas a cabo.

El diseño y ejecución de la reforma de la Unidad de Radiofarmacia se ha realizado de acuerdo con las normas de correcta preparación de radiofármacos y de protección radiológica, de forma que se adecúen a la actividad que realizan estas unidades, permitiendo su correcto funcionamiento, facilitando las operaciones de limpieza y su mantenimiento.

Para ello se han tenido en cuenta las normas recogidas en la 'Guía de correcta preparación de medicamentos en servicios de farmacia hospitalaria del Ministerio de Sanidad y Consumo' y en la 'Guía para la adaptación de las Buenas Prácticas en la Preparación y Manipulación de Medicamentos en la Comunidad Valenciana'.

La Unidad de Radiofarmacia cuenta con dos facultativos especialistas en Radiofarmacia y con dos residentes en formación. La Unidad está acreditada por el Ministerio de Sanidad para la formación de residentes de la especialidad de Radiofarmacia, teniendo acreditada una plaza por año de residencia.

8-06-22. El Hospital Clínico de València participa en la elaboración de la Guía Europea de calidad y seguridad de órganos para trasplante

El Coordinador de trasplantes del centro, Rafael Badenes, forma parte del Consejo de Europa como experto en donación y trasplantes

València (8.06.22). El coordinador de trasplantes y Jefe de Sección de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínic Universitari de València, Rafael Badenes, participa en la elaboración de la 9ª Guía para la Calidad y Seguridad de los Órganos para Trasplante, un documento que ha sido confeccionado por un Grupo de Expertos elegidos por el Consejo de Europa.

El desarrollo de esta Guía se llevará a cabo durante los próximos dos años 2022-2024. La Guía es un referente para todos los profesionales involucrados en la donación y trasplante de órganos y es el documento relacionado con la materia más consultado en el mundo.

El grupo de expertos lo constituyen 40 profesionales, estando representados todos los países miembros del Consejo de Europa. Las reuniones presenciales se llevan a cabo en Estrasburgo, sede del Consejo de Europa en materia de trasplantes.

"La medicina de trasplantes ha experimentado un auge inimaginable en los últimos años. Para muchos pacientes, el trasplante de un órgano es la mejor opción terapéutica para mejorar su calidad de vida, y en muchas ocasiones la única opción para salvarles la vida" tal y como ha explicado Rafael Badenes.

Estos 40 profesionales se han reunido recientemente en Estrasburgo donde han compartido su experiencia en el campo. Tal y como ha explicado Rafael Badenes, "Esta guía, que ya va por su novena edición, es un documento muy importante que nace de la colaboración de expertos en trasplantes en toda Europa. El objetivo de este trabajo es asegurar que la información está disponible a todos los profesionales sanitarios que trabajan en este campo. Se proporcionan una serie de recomendaciones que son de gran utilidad en la práctica diaria y en el proceso de toma de decisiones para los profesionales y equipos de coordinación de trasplantes. Por otro lado se tratan de minimizar los riesgos mejorando la tasa de éxito de los trasplantes" ha explicado.



8/06/22

2-06-22. El Servicio de obstetricia y ginecología del Hospital Clínico de València realiza con éxito una transfusión de sangre intrauterina

- Se llevó a cabo en un caso de isoimmunización fetal severo que originaba una anemia fetal grave y es la primera vez que el centro realiza la técnica

València (02.6.22). El Servicio de obstetricia y ginecología del Hospital Clínico de Valencia, conjuntamente con el Servicio de hematología, ha realizado recientemente con éxito una transfusión de sangre intrauterina. El equipo especializado en Medicina Fetal responsable de la técnica, ha estado encabezado por el doctor Patiño y la doctora Arigita. Es la primera vez que se realiza en el centro.

La técnica se ha llevado a cabo en un caso de isoimmunización fetal severo. Dicho cuadro consistente en la producción de anticuerpos en la madre frente a un antígeno que está presente en las células sanguíneas fetales. Tras producirse la unión entre el antígeno y el anticuerpo, dichas células son destruidas con lo que se origina una anemia fetal grave cuyo tratamiento radica en la realización de una transfusión sanguínea para garantizar la supervivencia fetal.

Esta compleja intervención consiste en la extracción de sangre de cordón umbilical en el interior del útero (cordocentesis), seguida de una infusión de sangre directa en el cordón umbilical como primera elección para mejorar el bienestar fetal.

En estos momentos, tanto la gestante de 29 semanas, como el bebé evolucionan satisfactoriamente. Tal y como ha explicado Antonio Cano, jefe de Servicio de Ginecología, "El Hospital Clínico cuenta con todos los medios técnicos y humanos necesarios para ofrecer una atención de calidad en el caso de gestaciones de alto riesgo obstétrico, así como los más avanzados equipos de diagnóstico en medicina fetal".



2/06/22

31-05-22. El Hospital Clínico de València se suma al proyecto europeo EAAD-Best para la prevención del suicidio

(31/05/2022) 31/05/2022) - Coordinat pel CIBER de Salut Mental (CIBERSAM), el projecte acaba de posar-se en marxa en tres hospitals d'Espanya

- Dins del Projecte, el CIBERSAM difon una guia per a periodistes de la EAAD-Best per a informar sobre el suïcidi de manera responsable

L'Hospital Clínic Universitari de València participarà en el projecte europeu EAAD-Best per a detectar precoçment la depressió i millorar el seu tractament i avançar en la prevenció del suïcidi, posat en marxa per l'Aliança Europea contra la Depressió (EAAD). Es tracta d'una iniciativa finançada per la Unió Europea que ara comença en tres comunitats espanyoles: Comunitat Valenciana, Andalusia i Galícia.

La depressió és la causa més important de la conducta suïcida i cada any ocorren al voltant de 800.000 suïcidis consumats a tot el món, dels que un 90% tenen lloc en el context d'un trastorn psiquiàtric, principalment la depressió.

El projecte està coordinat a Espanya pel Ciber de Salut Mental (CiberSAM), sota el lideratge de Víctor Pérez Sola, investigador del CiberSAM, cap de Psiquiatria de l'Hospital de la Mar i coordinador del Grup d'investigació en Salut Mental de l'Institut Hospital de la Mar d'Investigacions Mèdiques (IMIM-Hospital de la Mar, i compta amb la col·laboració de l'Hospital Clínic Universitari i la Universitat de València (coordinador regional Eduardo Jesús Aguilar García-Iturraspe), Hospital Universitari Verge de la Rosada i la Universitat de Sevilla (coordinador regional Benedicto Crespo *Facorro), i el Complex Hospitalari Universitari de Vigo - Sergas (coordinador regional José Manuel Olivares).

"Aquests centres espanyols d'excel·lència quant a la investigació i la intervenció en salut mental uneixen les seues forces per a millorar el tractament de la depressió i previndre el suïcidi, reduir l'estigma, millorar l'educació en salut mental i fomentar la cerca d'ajuda per part de les persones afectades", ha explicat Víctor Pérez.

La intervenció que es durà a terme en aquestes comunitats autònomes inclou diverses activitats destinades a millorar l'atenció de la depressió i la prevenció del suïcidi, realitzant accions específiques en quatre nivells. El primer se centra en la formació per a metges d'atenció primària i professionals de la salut mental sobre com reconèixer i tractar la depressió i explorar les tendències suïcides en l'àmbit de l'atenció primària.

El segon aspecte inclou campanyes de conscienciació sobre la depressió per al públic general, amb l'objectiu de millorar el coneixement sobre els tractaments adequats per a la depressió, disminuir les actituds d'estigmatització cap a la depressió i estimular el comportament de cerca d'ajuda.

En tercer lloc, es contempla la formació per a professionals i facilitadors comunitaris (per exemple, farmacèutics, professors, sacerdots, policies o periodistes), amb l'objectiu d'augmentar els seus coneixements sobre els trastorns depressius i poder proporcionar ajuda en cas de detectar risc de suïcidi. I, a més, es preveu una quarta línia d'acció centrada en activitats de suport a pacients, familiars i grups d'alt risc per a garantir l'accés directe a l'atenció de la depressió i a l'ajuda professional en una crisi suïcida (per exemple, donant suport a la creació i continuïtat de grups regionals d'autoajuda o línies telefòniques d'ajuda).

En aquest camp, també promourà la utilització de l'eina iFightDepression, un programa en línia per a l'autogestió dels símptomes depressius de lleus a moderats, i la seua pàgina web per a la prevenció i conscienciació sobre la depressió i la conducta suïcida.

Aquesta intervenció en quatre nivells dissenyada per la EAAD ha sigut reconeguda com un programa d'intervenció de 'Millors Pràctiques per a la prevenció del suïcidi' en l'informe de l'OMS i el Llibre Verd de la Comissió Europea sobre Salut Mental. L'estratègia s'ha implementat ja en 120 regions en 15 països dins i fora de la UE, a les quals ara se sumen aquestes tres comunitats espanyoles.

Guia per a informadors

En el marc del Projecte Europeu EAAD-Best per a la detecció precoç de la depressió i la prevenció del suïcidi, el Ciber de Salut Mental acaba de difondre també la 'Guia per a periodistes sobre la cobertura mediàtica del suïcidi'. El manual pretén oferir als professionals de la informació consells pràctics sobre com informar de manera responsable sobre el suïcidi, contribuint a millorar la seua prevenció.

Les investigacions demostren que la cobertura dels mitjans de comunicació sobre el suïcidi pot augmentar la probabilitat que es produïsquen posteriors imitacions, en el que es coneix com a "efecte Werther". No obstant això, una cobertura mediàtica centrada en l'exemple d'aquelles persones que davant la conducta suïcida busquen ajuda i superen la crisi pot tindre un efecte positiu.

"Els periodistes juguen un paper important i positiu en la prevenció dels suïcidis, ja siga mitjançant una informació responsable, augmentant la consciència pública i reduint l'estigma relacionat amb les malalties mentals, o millorant la conducta de cerca d'ajuda de les persones amb malalties mentals", ha subratllat Víctor Pérez *Sola.

Una revisió recent dels estudis en aquest camp, ha reportat que en el període d'1 a 2 mesos després que els mitjans de comunicació informen de la mort d'un famós per suïcidi, el nombre de suïcidis sembla augmentar entre un 8 i un 18%; i quan s'informa d'un mètode de suïcidi específic, hi ha un augment d'entre un 18 i un 44% en el risc de suïcidi pel mateix mètode. Així ha pogut comprovar-se després de morts molt mediàtiques com la de Marilyn Monroe, però també altres més recents com la de Robin Williams. Per això, la Guia recull pautes sobre com es deu i com no s'ha d'informar.

Com informar "en positiu"

Evitar que aquestes informacions vagen destacades en la publicació i limitar la duració de la cobertura, fugir de titulars sensacionalistes, així com no incloure descripció dels detalls, són consells bàsics. La Guia incideix especialment en què no deu mai presentar-se el suïcidi com una solució comprensible davant una crisi, ni descriure's com una cosa inexplicable i sense senyals d'advertiment, ni simplificar les causes del suïcidi a un únic esdeveniment.

Així mateix, animen a presentar els suïcidis com un problema de salut pública, informant dels mateixos en el context d'una malaltia mental, i incloure, en la mesura que siga possible, l'opinió de professionals experts en prevenció del suïcidi (psiquiatres, psicòlegs) i, en aquesta línia, deu sempre destacar-se quins tractaments o ajuda professional estan disponibles, facilitant dades de contacte per a l'accés a aquests recursos de suport.

Sobre el CiberSAM

El Centre d'Investigació Biomèdica en Xarxa (Ciber) és un consorci dependent de l'Institut de Salut Carles III (Ministeri de Ciència i Innovació) i cofinançat amb fons Feder. El Ciber de Salut Mental (CiberSAM) està format per 26 grups d'investigació clínica, preclínica i traslacional. Està orientat fonamentalment a l'estudi de trastorns mentals com a depressió, esquizofrènia, trastorn bipolar, així com els trastorns d'ansietat i trastorns mentals del xiquet i de l'adolescent o la innovació terapèutica.



31/05/22

30-05-22. Los consejos de salud de los Centros de Salud Salvador Pau, Chile y República Argentina celebran una jornada de puertas abiertas

30/05/22

29-05-22. El Servicio de Medicina Digestiva del Hospital Clínico de València se suma al Día Mundial de la Salud digestiva

- Se trata de una iniciativa de la Organización Mundial de Gastroenterología (WGO) para concienciar a la población sobre la prevención y tratamiento de las enfermedades digestivas

- El Servicio es pionero en la realización de diferentes técnicas diagnósticas

València (29.5.22). Hoy, 29 de mayo, se celebra el Día Mundial de la Salud digestiva, una iniciativa de Organización Mundial de Gastroenterología (WGO) que desde el año 2005 tiene el objetivo de concienciar a la población sobre la prevención y tratamiento de las enfermedades digestivas.

El Servicio de medicina digestiva del Hospital Clínico de València se ha sumado a la iniciativa. El Servicio se estructura en Sección de Gastroenterología, Sección de Hepatología y Sección de Endoscopia Digestiva. Tiene en su cartera de servicios técnicas pioneras en el diagnóstico y tratamiento de las diferentes patologías dentro de este campo.

Técnicas endoscópicas pioneras

Entre las técnicas que realiza el servicio, destaca la actividad en endoscopias.

En el año 2020 se introdujo un procedimiento endoscópico (la gastro-yeyunostomía endoscópica) que consiste en conectar el estómago con el intestino delgado por vía endoscópica, sin necesidad de cirugía, y se realiza para tratar obstrucciones de la salida del estómago o duodeno, tanto de naturaleza benigna como maligna. Hasta la actualidad ya se han realizado un total de 40 siendo el único centro de la Comunitat que lo realiza.

El Servicio va a implementar en los próximos meses el tratamiento endoscópico de trastornos motores graves del esófago como la acalasia (trastorno poco frecuente que dificulta el paso de alimentos sólidos y líquidos desde el esófago hacia el estómago), mediante una técnica conocida como POEM (por las siglas en inglés Per Oral Endoscopic Myotomy).

Se realizan además estudios de deglución mediante técnicas manométricas y radiológicas (RX-videodeglución, en colaboración con el servicio de radiología).

El Servicio dispone de una amplia cartera de servicios y tecnología de última generación en el estudio de la patología funcional motora del esófago y ano-rectal con manometría esofágica con impedanciometría y ano-rectal de alta resolución.

29/05/22

19-05-22. El Departament de salut Clínic-Malvarrosa recibe tres certificaciones de AENOR

- S'ha fet lliurament en el marc de la celebració de la III Setmana de la qualitat

València (19.5.22). L'Hospital Clínic Universitari de València ha celebrat hui l'acte de lliurament de tres certificacions de l'empresa AENOR. En l'acte, celebrat en el marc de la III Setmana de la qualitat, ha participat la Directora General de Planificació, Eficiència Tecnològica i Atenció al Pacient, María Llanos Cuenca González.

D'una banda s'ha entregat la certificació que acredita que el centre disposa d'un Sistema de Gestió de la Qualitat segons la Norma: ISO 9001:2015. Per a obtindre aquest certificat de AENOR, han participat els serveis de pediatria, psiquiatria, endocrinologia i nutrició, ginecologia, anàlisis clíniques, cirurgia ortopèdica i traumatològica, oncologia, radioteràpia oncològica, anestèsia i reanimació, cirurgies amb ingrés, sense ingrés i d'urgència i el centre de salut Natzaret i Consultori Vicente Brull.

La segona certificació ha sigut per a Sistema per a la vigilància, prevenció i control de les infeccions relacionades amb l'assistència sanitària a l'Hospital Clínic Universitari de València, certificat segons la Norma: ISO 179.006:2013, en el qual ha participat especialment el Servei de medicina preventiva i qualitat assistencial.

En tercer lloc, s'ha fet lliurament de la certificació de AENOR que acredita que Hospital Clínic Universitari de València- Departament València Clínic-Malva-rosa atén les necessitats de Recursos Humans de tot el Departament segons la Norma: 93200:2008.

19/05/22

13-05-22. El Hospital Clínic de València realitzarà obres y mejoras durante el periodo vacacional con una inversión de más de 2.145.000 euros

- Les actuacions més importants es duran a terme en paritoris, UCI, magatzem i les instal·lacions que acolliran equips del pla Inveat

- La modernització de la climatització en diverses zones d'atenció primària serà una altra de les actuacions importants

L'Hospital Clínic Universitari de València ha planificat una sèrie d'obres i millores en les seues instal·lacions per una suma de 2.145.662 euros i que duran a terme durant els mesos del període vacacional perquè tinguen la menor repercussió en l'assistència. Entre les més destacades es troben la remodelació de paritoris, la climatització de l'UCI de malalties coronàries i de la zona de magatzem i les obres en les estades que albergaran equips d'alta tecnologia dins del pla Inveat.

Pel que respecta a paritoris, s'actuarà en tota l'àrea. L'obra consistirà principalment en l'adequació de revestiments i elements de fusteria. Així mateix es realitzarà una adequació del sistema de climatització per a acomodar la temperatura diferenciada en els tres paritoris segons el seu ús i càrrega tèrmica a cada moment. Les actuacions en aquesta àrea s'han adjudicat per un import de 133.736,01 i un termini d'execució de dos mesos.

La remodelació de la climatització de la zona d'UCI de coronàries també s'ha planificat per als pròxims mesos. Es renovaran les unitats interiors de tractament d'aire amb la dotació de filtres absoluts, la disposició d'una unitat exterior per a boxs, adequació de les xarxes de distribució, amb els corresponents sistemes de regulació de pressions en cada àrea i la incorporació d'un sistema de monitorat i control dels principals paràmetres.

A més, s'inclouen els treballs associats d'adequació de la resta d'instal·lacions: instal·lació elèctrica, gasos medicinals, entre altres. I també s'inclouen els treballs corresponents quant a obra civil i fusteria, incloent la substitució de finestres, persianes i renovació de revestiments de sòls, sostres i parets. L'import de licitació és de 353.612,32 i termini de tres mesos.

La substitució de la climatització dels soterranis del pavelló matern, que inclou el magatzem, serà una altra de les actuacions que està pendent de licitació amb una quantitat de 47.916 i un termini d'execució d'un mes. També se substituiran les refrigeradores del pavelló C, amb un pressupost d'adjudicació de 238.429,86.

Obres en les instal·lacions per al pla Inveat

La incorporació d'un equip d'intervencionisme vascular dins del pla Inveat suposa la necessitat de realitzar obres en la instal·lació que l'acollirà. Per a això s'ha planificat una actuació consistent en canvis de distribució i obra civil, renovació de revestiments i actualització d'instal·lacions per a la correcta implantació d'un angiògraf biplà digital. L'obra ascendeix a un pressupost de 262.569.

Dins d'aquest pla d'alta tecnologia l'Hospital Clínic realitzarà també aquest estiu les obres que albergaran dos equips TAC. Aquestes actuacions compten amb un pressupost de 284.400.

Nova climatització en centres de primària i centre d'especialitats

Alguns dels principals centres de salut del Departament, així com el centre d'especialitats del Grau, renovaran també la seua climatització. El centre d'especialitats, concretament, renovarà els quatre sistemes de climatització. El pressupost per a aquesta actuació ascendeix a 120.000.

Els centres de salut de Xile, Serreria I, Tavernes Blanques, Almàssera, Benimaçlet i Centre de salut de Serreria II, també renovaran i modernitzaran el seu sistema de climatització. El pressupost per a aquesta actuació ascendeix a 705.000.

13/05/22

3-05-22. El Hospital Clínico de València empieza a realizar trasplantes renales

- El centro ha realizado ya con éxito su primer trasplante
- El Clínico ha sido pionero en donación en asistolia controlada mediante el dispositivo ECMO (oxigenación por membrana extracorpórea)

El Hospital Clínico Universitario de València ha realizado su primer trasplante renal después de que obtuviera la oportuna autorización como centro trasplantador. Supone un hito para el centro valenciano que se suma así a los dos hospitales de la ciudad de València que ya realizaban este tipo de trasplantes, el Hospital la Fe y el Hospital Doctor Peset. La incorporación de esta actividad de trasplante renal supondrá mejorar las cifras y, con ello, la supervivencia y calidad de vida de muchas personas.

El Hospital Clínico lleva realizando explantos de órganos desde el año 1980, una actividad que se ha incrementado un 200% desde el año 2015. Además, el hospital ha sido pionero implantando la donación en asistolia controlada (DAC) mediante el dispositivo ECMO (oxigenación por membrana extracorpórea). También lleva desarrollando desde el año 2018, junto con el Hospital La Fe, el programa de ECMO móvil para donación en asistolia controlada, un programa en el que equipos de ambos centros se desplazan a cualquier centro de la Comunitat para poder llevar a cabo este tipo de donación.

"Estamos muy satisfechos y orgullosos de que el Hospital Clínico de València pase a aumentar la lista de los centros trasplantadores de la Comunitat y permita incrementar aún más los buenos datos de trasplantes de órganos que ya registramos. Supone además un reconocimiento al trabajo llevado a cabo por parte de todos los profesionales durante todos estos años en cuanto a donación y trasplante" ha b

Por su parte, José Luis Górriz, jefe de Servicio de Nefrología del Hospital Clínico de València ha explicado que "España es el país con mayor tasa de donación de órganos en el mundo y con mayor tasa de realización de trasplantes renales. Pero cada vez se suman nuevos retos para mantener ese primer puesto mundial. El primer reto es conseguir optimizar los órganos en un sistema en el que la donación en asistolia supone el 35 % de las donaciones". En esta situación, ha proseguido, el acortamiento del tiempo que pasa desde que se extrae el órgano y se implanta es crucial para los resultados del trasplante renal. En este contexto, una adecuada estrategia logística y de colaboración entre centros trasplantadores va a permitir un mejor aprovechamiento de los órganos en la Comunidad Valenciana" ha añadido José Luis Górriz.

Del mismo modo, ha hecho hincapié en la importancia del trabajo conjunto entre centros. "Este trabajo conjunto entre hospitales es necesario para mantener un continuo crecimiento en la donación y trasplantes y mejorar en las listas de espera de pacientes pendientes de un órgano".

"La realización de trasplante renal en el Hospital Clínico Universitario de Valencia implica que ha existido un trabajo conjunto y exitoso de múltiples servicios y todos los estamentos sanitarios del hospital para poder ofrecer resultados óptimos a los pacientes con enfermedad renal" ha explicado José Luis Górriz.

Un 42,8% más de trasplantes en el primer trimestre en la Comunitat

La incorporación del hospital Clínico Universitario a los hospitales que realizan trasplante renal y las nuevas estrategias planteadas por la Consellería de Sanitat i Salut Pública tienen el objetivo de mejorar la tasa de trasplante renal en la Comunitat.

Durante los tres primeros meses de este año, la Comunitat Valenciana ha incrementado su actividad trasplantadora en un 42,8% y se ha registrado un 12,2% más de donantes de órganos respecto al primer trimestre de 2021.

En este sentido, de enero a marzo, los hospitales valencianos han realizado 79 trasplantes de riñón, 32 hepáticos, 12 cardíacos, 15 de pulmón y 2 de páncreas.



28-04-22. El comité multidisciplinar de tumores ginecológicos del Departamento alcanza la cifra de 800 valoraciones realizadas

- Se trata de un órgano formado por profesionales de las especialidades de ginecología, cirugía general, anatomía patológica, radioterapia, radiología y oncología

València (28.04.22). El Comité multidisciplinar de tumores ginecológicos del Hospital Clínico Universitario de València ha alcanzado la cifra de 800 valoraciones o estudios de casos. Se trata de un órgano multidisciplinar que se constituyó en 2012 con los principales objetivos de incrementar la calidad asistencial de los tumores ginecológicos fomentando la multidisciplinariedad y potenciando la colaboración entre unidades. Este comité se reúne con una periodicidad semanal y comenta una media de 8 casos por sesión.

Entre sus funciones están las de tomar decisiones terapéuticas y delinear la estrategia de manejo de casos clínicos de pacientes ginecológicas. Algunas de las pacientes presentadas en este comité tienen una alta complejidad siendo frecuente la implicación de hasta 3 y 4 servicios o unidades diferentes en el proceso diagnóstico-terapéutico. Se estudian y comentan pacientes que van a requerir tratamientos con cirugía, quimioterapia o radioterapia. En estas sesiones se ayuda a decidir desde la indicación de intervenciones quirúrgicas más sencillas hasta algunas altamente complejas como la cirugía de la carcinomatosis peritoneal. Se constituye en un foro de discusión crucial en el caso concreto de la cirugía citorreductora de la carcinomatosis peritoneal ya que en estos casos es necesaria la implicación en el procedimiento de forma coordinada de las unidades de Ginecología y la Unidad de Carcinomatosis dependiente de Cirugía General, también presente en el comité.

Al igual que en otros tumores, la toma de decisión coordinada en un comité de tumores ginecológicos juega un papel fundamental en el manejo de las pacientes ya que permite una valoración consensuada por parte de todas las especialidades implicadas en su diagnóstico y tratamiento. Entre las patologías más frecuentemente comentadas en el comité se encuentran los tumores de endometrio que constituyen un 45% seguido de tumores de ovario con un 35% y de cervix con un 20% aproximadamente

El presidente del Comité Multidisciplinar de Tumores Ginecológicos es el Dr. Víctor Martín, del Servicio de Ginecología y está formado por un equipo compuesto por las especialidades de cirugía general (a través del doctor Fernando López), ginecología (a través de los doctores Francisco Pardo, Mireia Aranda, M^a Victoria Iglesias y M^a José Fernández), anatomía patológica (a través de los doctores Octavio Burgués y Jaime Agustí), radioterapia (con los doctores María Maroñas y Francisco Díaz), radiología (con la doctora Almudena Vera) y oncología (con los doctores Alejandro Pérez Fidalgo y José Montón).



28/04/22

27-04-22. La Unidad de Referencia de Fibrosis Quística Pediátrica del Hospital Clínico controla actualmente a 65 pacientes con esta patología

- Hoy se celebra el día nacional de esta enfermedad para concienciar a la población y dar a conocer esta patología rara

València (27.04.22). El Servicio de Pediatría del Hospital Clínico Universitario de València cuenta con una de las tres Unidades de Fibrosis Quística Pediátrica de referencia de la Comunitat acreditada desde el año 2017. Hoy se celebra el día nacional de esta enfermedad que tiene como objetivo dar a conocer esta patología rara hereditaria causada por mutaciones en el gen CFTR. En esta enfermedad los fluidos eliminados por las distintas glándulas del organismo (pulmones, páncreas, intestino, hígado...etc) son mucho más espesos y viscosos, provocando fundamentalmente afectación pulmonar (inflamación e infección bronquial crónica) y pancreática (obstrucción a la salida de enzimas pancreáticas con desnutrición). Actualmente se disponen de tratamiento reguladores de la CFTR altamente esperanzadores.

En la unidad del Servicio de Pediatría del Hospital Clínico Universitario de Valencia, se siguen actualmente 65 pacientes. Desde el año 2012, año en el que se introdujo el cribado neonatal de esta patología en la Comunitat Valenciana, el Hospital Clínico ha valorado a 143 neonatos con cribado neonatal positivo, diagnosticando 20 pacientes pediátricos con esta patología y 16 pacientes con cribado neonatal de significado incierto (CFSPID).

En la Comunitat existen actualmente tres unidades específicas de cribado, una en el Hospital la Fe, otra en el Hospital Sant Joan d'Alacant y la del Hospital Clínico de València.

La Unidad de Fibrosis Quística Pediátrica del Hospital Clínico ofrece una atención integral al paciente con esta patología, siendo atendido por las diferentes especialidades pediátricas en función de sus necesidades (Neumología, Gastroenterología y Nutrición, Fisioterapia respiratoria, Endocrinología, Cardiología, Unidad de Hospitalización Domiciliaria, etc). "Es fundamental que la atención sea interdisciplinar y continuada procurando integrar las visitas para contribuir a la calidad de vida de estas niñas y niños" tal y como ha explicado Cecilia Martínez-Costa, jefa de Servicio de pediatría del Hospital Clínico.

27/04/22

15-04-22. La Unidad pedagógica del Hospital Clínico de València incorpora la arteterapia como proyecto de innovación educativa

15/04/22

11-04-2022. El Hospital Clínico atiende anualmente alrededor de 1.600 consultas de párkinson y realiza alrededor de 29 cirugías del trastorno del movimiento

- Hoy se celebra el Día Mundial de esta enfermedad para concienciar a la población acerca de esta enfermedad neurodegenerativa que afectaría a cerca de 2.300-2.500 en nuestro Departamento de salud

València (11.04.22). El Hospital Clínico universitario de València se suma al Día Mundial de la enfermedad de Parkinson, un día que tiene como objetivo concienciar y dar a conocer esta enfermedad neurodegenerativa, la más frecuente por detrás del Alzheimer.

Aunque en números globales, se calcula que tiene una incidencia anual de 8 a 18 casos por cada 100.000 habitantes/año.

Esto supondría una incidencia en España de unos 4.000 a más de 8.000 casos por año. En el departamento de salud Clínico-Malvarrosa (340.000 habitantes aproximadamente) se calcula que cada año hay de 30 a 70 casos nuevos diagnosticados.

La esperanza de vida de un paciente con Parkinson se reduce un poco, no drásticamente. Puesto que la mortalidad es poca, la prevalencia es muy elevada. Se calcula que 600 a 700 personas de cada 100.000 tiene párkinson. El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa cuenta con alrededor de 2.300-2.500 personas con esta enfermedad.

El Servicio de Neurología del Hospital Clínico de València, a través del especialista el doctor José María Salom, dispone de una unidad de trastornos del movimiento que atiende, entre otras patologías, a pacientes con esta enfermedad.

Se evalúan casos seleccionados por edad, atipicidad o si requieren de tratamientos más complejos. Se atienden alrededor de 1.600 consultas al año.

Además de un seguimiento especializado por neurólogos formados en trastornos del movimiento, hay experiencia y se ofrecen todas las terapias disponibles.

Más allá de la medicación convencional el centro ofrece las llamadas terapias de segunda línea (TSL). Esto es, bombas de medicación subcutánea y duodeno-yeyunal, y la cirugía funcional del párkinson.

Por su parte, el Servicio de Neurocirugía del Hospital Clínico de València realiza al año alrededor de 27-30 cirugías de trastornos del movimiento. En estas intervenciones, la diana terapéutica para la estimulación es el núcleo subtalámico (una de las principales estructuras del subtálamo)

Actualmente el Hospital Clínico de València realiza la llamada cirugía sin marco de esterotaxia o Frame-less (un dispositivo metálico que se coloca en torno al cráneo de un paciente) así como el sistema guiado por O-Arm intraoperatorio que evita la colocación de fiducias craneales en la sala de hospitalización el día previo a la intervención.

En toda intervención se realiza la adquisición de un O-Arm (escáner neuroquirúrgico) para realizar una fusión de dicha imagen con los estudios preoperatorios y se realiza un cálculo de error vectorial al finalizar el procedimiento.

Actualmente el Hospital Clínico utiliza en estas cirugías tanto electrodos unidireccionales así como multidireccionales, éstos últimos permiten una mejor adecuación y conformación del campo eléctrico de estimulación para optimizar la terapia y disminuir el número de efectos adversos relacionados con la estimulación cerebral profunda.

El centro, además, para optimizar la terapia utiliza estimuladores de nueva generación los cuales permiten una mejor adecuación de la terapia así como la generación de programas especiales de estimulación para situaciones concretas del paciente.

Hay que resaltar que todos los implantes son compatibles con Resonancia Magnética de hasta 3T por lo que no son una contraindicación para la realización de dicha prueba diagnóstica.

6-04-22. Profesionales de Atención Primaria del Clínico-Malvarrosa prescriben actividades para luchar contra la soledad no deseada en mayores

- Se trata de un programa llevado a cabo por los consejos de salud de la mayor parte de los centros de salud del Departamento
- Se prescriben actividades y talleres de alimentación saludable, actividad física en grupo y talleres contra el insomnio, entre otros

València (06.04.22). Profesionales de los centros de salud de Salvador Pau, Chile y República Argentina, Serreria, Tavernes Blanques, entre otros, están participando en un programa que tiene como objetivo prescribir una serie de actividades a personas mayores para luchar contra la soledad no deseada.

Se trata de un programa que se enmarca dentro de los consejos de salud y que de momento ya tiene en marcha un programa de actividad física en grupo (pilates, marcha nórdica y paseos saludables), talleres contra el insomnio y talleres de alimentación saludable en tiempos del covid etc.

Tal y como ha explicado Rosa González candelas, médica de medicina familiar y comunitaria del Centro de Salud Salvador Pau y presidenta del consejo de salud "Profesionales que formamos parte de los consejos de salud vimos que no solo era importante prescribir medicamentos, sino que para mejorar la salud y calidad de vida de nuestros mayores, también era importante prescribir actividades sociales para evitar la soledad no deseada, especialmente en este tiempo de pandemia".

"Desde los consejos de salud hemos planificado una serie de talleres de temáticas que pudieran repercutir en mejorar la salud, como son el ejercicio físico, el sueño y la alimentación. Desde las consultas nos encargamos de prescribirlas" ha explicado Rosa González.

6/04/22

23-03-22. El Hospital Clínico de València incorpora un programa de reciclaje del contraste yodado usado en pruebas diagnósticas por imagen

- Los contrastes yodados son usados para visualizar mejor los órganos y los vasos en determinadas pruebas diagnósticas por imagen
- Se enmarca dentro de un programa de GE Healthcare que se basa en la economía circular para cuidar el medio ambiente

València (23.3.22). El Hospital Clínico Universitario de València se ha sumado al programa de reciclaje de los contrastes yodados que se utilizan en determinadas pruebas para diagnosticar enfermedades mediante tomografía computerizada (TAC). Los medios de contraste yodados, utilizados para mejorar la visibilidad de las imágenes, ayudan a diagnosticar y así establecer un tratamiento más preciso.

Es uno de los hospitales pioneros en la Comunitat en aplicar este sistema. Se trata de un programa llevado a cabo por profesionales de enfermería del Servicio de radiodiagnóstico, oncología radioterápica e intervencionismo vascular.

El contraste que no puede ser utilizado por distintos motivos en las pruebas diarias y que antes se desechaba, ahora se almacena en contenedores especiales que, una vez llenos, se trasladan a las instalaciones de Noruega dentro del programa de GE Healthcare. Una vez allí, el medio de contraste yodado se vuelve a procesar y el yodo es utilizado para la producción de nuevos lotes. De este modo se reduce la huella medioambiental y se disminuye la necesidad de materia prima nueva puesto que el yodo es un recurso no renovable.

Tal y como ha explicado Cristóbal Sánchez, supervisor de enfermería del Servicio de radiodiagnóstico "nos sumamos al grupo de hospitales que tiene en cuenta la necesidad de cuidar el medio ambiente y apostar por la sostenibilidad. Se trata de una acción que no supone coste y cuyo beneficio es mejorar el medio ambiente. Hasta la fecha, los sobrantes de los contrastes de desechaban, ahora, los restos no contaminados se almacenan y se envían para su tratamiento y posterior reutilización del yodo".

El servicio de radiodiagnóstico del Hospital Clínico de València realiza al año más de 33.000 pruebas de tomografía computerizada (TAC) que requieren contraste.



23/03/22

14-03-22. La Unidad de endometriosis del Hospital Clínico de València atiende más de 2.000 consultas al año

- Hui se celebra el día mundial de l'endometriosis, una malaltia que afecta 1 de cada 10 dones en edat reproductiva
- L'endometriosis és una patologia en la qual les cèl·lules de la capa interna de l'úter migren fora d'ell i s'assenten en altres teixits

València (14.03.22). La unitat d'Endometriosis, pertanyent al servei de Ginecologia de l'Hospital Clínic de València, atén a l'any a més de 2.000 dones amb endometriosis. Es tracta d'una Unitat especialitzada que es va posar en marxa l'any 2012.

Amb motiu del dia mundial d'aquesta malaltia que se celebra cada 14 de març, la Unitat s'ha volgut sumar al dia destacant la importància de conscienciar sobre una malaltia que afecta el 10% de les dones en edat reproductiva i que amb freqüència es troba infradiagnosticada.

L'endometriosis és una malaltia crònica en la qual les cèl·lules de la capa interna de l'úter migren fora d'ell i s'implanten en altres teixits tant pelvians com extrapelvians, sent les localitzacions més freqüents els ovaris i el peritoneu pelvià. Les manifestacions clíniques abasten un ampli espectre, trobant des de dones asimptomàtiques fins a formes severes i cròniques, amb símptomes dolorosos intensos i/o esterilitat associada, amb gran afectació de la seua qualitat de vida.

M^a José Fernández Ramírez, especialista en ginecologia i responsable de la Unitat a l'Hospital Clínic de València ha explicat "És important no normalitzar clínica associada a la menstruació del tipus dolor menstrual intens que impedeix fer tasques quotidianes o dolor amb les relacions sexuals de manera progressiva ja que aquests són signes freqüents d'alarma d'inici de la malaltia i que han de portar a la pacient a consultar a la Unitat d'endometriosis de referència".

"S'estima que fins al 50% de les joves amb exploració rigorosament normal i dismenorrea (dolor amb la menstruació) poden presentar una endometriosis" ha explicat.

L'especialista destaca la importància de l'abordatge multidisciplinari de la malaltia. "Amb els anys hem après, sobretot en els casos més severes de la malaltia denominada endometriosis profunda, la gran importància de l'abordatge multidisciplinari, no sols en les intervencions quirúrgiques de la patologia sinó també en l'enteniment, tractament i seguiment d'aquestes pacients" ha afegit.

"Dins de la Unitat de la Unitat d'endometriosis col·laborem múltiples especialistes per a millorar la qualitat de vida d'aquestes pacients: especialistes en ginecologia, cirurgians coloproctòlegs, especialistes en urologia, especialistes en medicina digestiva (patologia inflamatòria), en radiologia, especialistes en cirurgia toràcica, anestesistes (Unitat del dolor) i psicòlegs" ha afegit M^a José Fernández.

"A més de realitzar labor assistencial, la investigació en aquest camp és fonamental. En l'actualitat des del Grup d'investigació en diagnòstic precoç i tractament de l'endometriosis de l'Institut d'Investigació de l'Hospital Clínic-INCLIVA, coordinat pel Raúl Gómez i el Grup d'Investigació en Salut de la Dona, comptem amb diverses línies d'investigació centrades en el diagnòstic precoç de la malaltia i en les teràpies no hormonals. A més ha finalitzat en 2022 un assaig clínic europeu en el qual hem col·laborat a l'espera de resultats esperançadors després de més de quatre anys de treball" ha explicat M^a José Fernández.

"En l'actualitat no existeix un tractament causal de la malaltia. Com a procediments terapèutics s'usa la teràpia hormonal, analgèsia i mètodes quirúrgics. L'endometriosis greu amb infiltracions profundes ha de ser tractada per unitats especialitzades amb experiència en un context multidisciplinari" ha afegit l'especialista



9-03-22. Próxima Jornada Virtual Puertas Abiertas futuros/as residentes interesados/as en el Hospital Clínico de València

Per segon any i a causa de la situació de la pandèmia, la Comissió de Docència del Departament Clínic-Malva-rosa celebrarà la seua jornada de portes obertes de manera virtual.

S'ha establert un enllaç i un horari de connexió per a cada especialitat. Els interessats i interessades a assistir a alguna d'aqueixes xarrades informatives han de conecatar-se a l'hora que els interesse dins del següent horari:

		Horarios conexión Jornada de Puertas Abiertas futur@s residentes	
24 marzo, 9:00 a 12:00h		25 marzo, 9:00 a 11:00h	28 marzo, 9:00 a 11:00h
Medicina Familiar y Comunitaria MIR y EIR: 9h Pediatría: 9:10h Anatomía Patológica: 9:20h Bioquímica Clínica: 9:30h Medicina Física y Rehabilitadora: 9:40h Medicina Nuclear: 9:50h Medicina Preventiva y Salud Pública: 10h Medicina del Trabajo (MTR): 10:10h Microbiología y parasitología: 10:20h Neurofisiología Clínica: 10:30h Oncoradioterápica: 10:40h Radiodiagnóstico: 10:50h Medicina del Trabajo (EIR): 11h Ginecología y Obstetricia (EIR): 11:10h Salud Mental (EIR): 11:20h Psicología Clínica: 11:30h Farmacia Hospitalaria: 11:40h Radiofarmacia: 11:50h Radiofísica hospitalaria: 12:00		Alergología: 9h Aparato Digestivo: 9:10h Cardiología: 9:20h Dermatología: 9:30h Endocrinología: 9:40h Hematología: 9:50h Medicina Intensiva: 10h Medicina Interna: 10:10h Nefrología: 10:20h Neumología: 10:30h Neurología: 10:40h Oncología: 10:50h Psiquiatría: 11h	Anestesiología y reanimación: 9h Cirugía Cardiovascular: 9:10h Cirugía General: 9:20h Cirugía Oral y Maxilofacial: 9:30h Cirugía Plástica y reparadora: 9:40h Cirugía Torácica: 9:50h Neurocirugía: 10h Obstetricia y Ginecología: 10:10h Oftalmología: 10:20h ORL: 10:30h Traumatología: 10:40h Urología: 10:50h

Els enllaços per a la connexió:

Dijous, 24 març 2022:

<https://generalitat.webex.com/generalitat/j.php?MTID=m596fa8b9bd89480cce3ad1d778fdeddd>

Divendres, 25 de març 2022:

<https://generalitat.webex.com/generalitat/j.php?MTID=mb261ce24f36a5fa0def40768a9b040fa>

Dilluns, 28 març 2022:

<https://generalitat.webex.com/generalitat/j.php?MTID=m38d35ee309927860bae6b729b2f2014c>

9/03/22

7-03-22. El departament de salut Clínic-Malvarrosa pone en marcha el programa Soleco para la detección precoz de la soledad no deseada

- Es tracta d'un projecte pioner dut a terme pel centre de salut Serreria I-Vicente Brull junt a associacions i entitats del barri
- S'estima que en la Comunitat hi ha més de 231.000 persones majors de 64 anys que viuen soles

València (7.3.22). El centre de salut de Serreria I i el consultori auxiliar Vicente Brull, pertanyent al departament de salut València-Clínic-Malva-rosa, ha iniciat un projecte de detecció dels casos de soledat no desitjada en persones majors i posterior un abordatge d'aquestes situacions des de l'esfera clínica, psicològica i social.

Per a això, es comptarà amb la col·laboració d'associacions i ongs, pacients, farmàcies i altres entitats del barri, incloses en el Consell de Salut de Serradora 1-Vicente Brull.

Tal com ha explicat Carolina Mir, metgessa de família del centre de salut Serreria I i coordinadora de la comissió de comunitària "l'evolució de les societats desenvolupades ha provocat la presència de nous models de convivència que a vegades poden induir a la soledat. Només en el nostre centre de salut estimem que prop de 2.500 persones viuen soles. Hi ha estudis que indiquen que la soledat no desitjada pot tindre efectes sobre la salut, i no sols la salut mental, també malalties com la hipertensió, accidents cerebrovasculars, la cardiopatia isquèmica o la demència".

Amb l'objectiu de millorar la salut de les persones que conviuen en soledat no desitjada i buscar alternatives per a mitigar-la ha sorgit el projecte SOLECO. Aquest programa pilot estableix una ruta de detecció i atenció dels casos de soledat de les persones que acudeixen al centre de salut. La detecció es durà a terme tant en la consulta de medicina de família, com d'infermeria i treball social, així com per voluntaris del barri. A les persones que arriben al programa, se'ls realitzarà un qüestionari de detecció de soledat no desitjada i sense compleix criteris de soledat en grau moderat o sever, se li explicarà verbalment i per escrit l'existència i propòsit de l'actual projecte. En cas que desitge sumar-se, s'iniciarà la fase d'intervenció en la qual es decidiran al costat del pacient els recursos socials que més s'adapten a cada cas.

El projecte pretén integrar els recursos que ja existeixen en la comunitat per a mitigar la soledat no desitjada realitzant prèviament la detecció de casos.

Tal com ha explicat Carolina Mir "Els centres de salut són espais perfectes per a detectar casos de soledat no desitjada. Una vegada els detectem els vinculem amb els recursos ja existents com poden ser les activitats d'envelliment actiu a través de l'exercici físic que posseeix el departament com els passejos comunitaris, o el projecte ACTIVA d'exercici, atencions domiciliàries i seguiment telefònic per part del personal del centre de salut, l'associació Amics de la Gent Major, grup scout els Àngels, associació de veïns del Cabanyal, parròquia dels Àngels i el CEAM del Cabanyal, entre altres".

24-02-22. El Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico de València obtiene la certificación de humanización de la fundación Humans

- Tiene una validez de tres años y se obtiene tras pasar unos estándares exigidos
- Se tienen en cuenta aspectos como la atención al paciente, la formación de la plantilla, los recursos, la coordinación e instalaciones

València (24.02.22). El servicio de Oftalmología del Hospital Clínico Universitario de València ha recibido recientemente la certificación de humanización de la fundación Humans. El principal objetivo de esta certificación es promover una atención sanitaria más humanizada en los servicios de Oftalmología de todo el país por medio de implementación de planes estratégicos de humanización personalizados para cada uno de los centros.

El proceso para la certificación en los centros consta de varias fases. En una primera fase se identifica la situación y las necesidades existentes mediante una entrevista a la plantilla de profesionales y una posterior visita a las instalaciones. La información de estas entrevistas se incorpora a un software el cual evalúa los indicadores y muestra la puntuación final obtenida. A partir de aquí se elabora un plan estratégico de humanización que incluye un resumen de la situación y posibles estrategias de mejora.

La certificación tiene una duración de 3 años y en ella se tienen en cuenta aspectos como la atención al paciente, formación de profesionales, los recursos, la coordinación de la atención sanitaria, el apoyo emocional y el acompañamiento y las instalaciones.



24/02/22

9-02-22. La Unidad de Sueño del Hospital Clínico de Valencia pone en marcha la terapia cognitivo-conductual grupal on-line para el insomnio

- Es el único centro sanitario de la Comunidad Valenciana que ofrece esta prestación, y de los pocos en España que la realizan
- Consta de una sesión on-line semanal en directo acompañada de material escrito y tareas de seguimiento

València (9.02.22). La Unidad del sueño del Hospital Clínico Universitario de València, perteneciente al Servicio de Neurofisiología, ha puesto en marcha una terapia cognitivo-conductual para tratar el insomnio en formato grupal y de forma on-line.

Se trata de una modalidad que se ha iniciado a finales de este mes de enero y que se extenderá hasta principios de marzo para el grupo actual. Consta de una sesión on-line semanal en directo, que se graba para posibilitar su visionado posterior, acompañada de material escrito y tareas de seguimiento que se envían a los pacientes de forma online.

"La situación de pandemia y las reiteradas olas ha impedido que demos la terapia grupal en formato presencial tal y como veníamos haciendo desde la Unidad. Gracias a la colaboración del Servicio de Informática hemos puesto en marcha este programa de sesiones a distancia que nos permite contar con una alternativa eficaz para seguir prestando asistencia" tal y como ha explicado Manuel de Entrambasaguas, médico especialista en neurofisiología clínica, experto en medicina del sueño y responsable de esta actividad asistencial.

La Unidad del Sueño incorporó la terapia de grupo para tratar el insomnio en 2016 con la colaboración de Psicología Clínica y posteriormente publicó un estudio con los resultados obtenidos en cuatro años, concluyendo que se trata de una opción terapéutica eficaz contra el insomnio. "En 2016 pusimos en marcha la TCC-I en nuestro centro, obteniendo resultados favorables que ya hemos publicado" ha explicado.

"El motivo de dar la terapia en grupo es porque hay muchos contenidos comunes que se pueden presentar con más profundidad y detenimiento en estas sesiones conjuntas que en la visita individual en consulta. Tras acabar la terapia grupal, continuamos con la atención personalizada necesaria" ha explicado el especialista.

"Por otro lado, es una ventaja para los pacientes que por motivos de horario no podrían asistir al formato presencial, así que en posteriores ediciones seguramente ofertaremos ambas modalidades: on-line y presencial", ha explicado Manuel de Entrambasaguas.

Terapia cognitivo-conductual como el tratamiento inicial de elección

En 2016, el American College of Physicians recomendó la terapia cognitivo-conductual para el insomnio (TCC-I) como el tratamiento inicial de elección para todos los adultos con trastorno de insomnio crónico. Tal y como ha explicado Manuel de Entrambasaguas "ofrece una mejoría significativa persistente y superior al tratamiento con pastillas para dormir a corto y largo plazo, los pacientes la prefieren a los fármacos y no tiene sus efectos indeseados, que son potencialmente graves en personas mayores, como mayor riesgo de caídas o deterioro cognitivo".

"El consumo de pastillas para dormir, medido como dosis definidas diarias por 1.000 habitantes y año, aumentó un 86% entre 2000 y 2019, mientras que el fármaco más recetado de este grupo, el lormetazepam, lo hizo un 150%. Aunque el consumo de este grupo de fármacos se había estabilizado a finales de la pasada década, creció un 7% en los dos años transcurridos de pandemia (2020-21)" ha explicado.



Pie de foto: Dr. Manuel de Entrambasaguas, Dra. Paula Cases, Dra. Rut Victorio, Dra. Mika Aiko.

27-01-22. El Departamento implanta una ruta asistencial integrada del asma que mejora la atención a esta patología

- En el Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa se estima que hay alrededor de 15.000 personas adultas con asma
- Hoy se ha presentado la nueva ruta asistencial que reúne todos los recursos disponibles para mejorar la asistencia a estos pacientes

València (27.01.22). El Hospital Clínico Universitario de València ha puesto en marcha una ruta asistencial integrada del asma. Las rutas asistenciales son documentos pactados que implementan todos los protocolos de actuación para la asistencia de pacientes con enfermedades crónicas. Se ha constituido desde todas las disciplinas implicadas en la atención de estos pacientes (Atención Primaria, Neumología, Alergología y Urgencias)

El asma es una de las patologías respiratorias crónicas más prevalentes, que afecta a todos los grupos de edad. En el Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa se estima que hay alrededor de 15.000 pacientes adultos y aproximadamente 5.000 pacientes en edad pediátrica con asma. Los principales síntomas de sospecha del asma son sibilancias (sonidos como silbidos durante la respiración), tos y disnea, aunque en ocasiones se puede acompañar de opresión en el pecho y despertares nocturnos.

Tal y como ha explicado Jaime Signes-Costa, jefe de Servicio de Neumología del Hospital Clínico de València "El asma bronquial es la enfermedad respiratoria más prevalente y aunque cursa a brotes es posible llegar a controlarla para tener a los pacientes sin síntomas y haciendo una vida normal. Para ello es importante el correcto diagnóstico y seguimiento. De ahí surge la idea de crear esta ruta asistencial integrada, para establecer un tipo de atención consensuada por todos los profesionales sanitarios que permitan una continuidad asistencial excelente. Se fundamenta en la evidencia científica y de acuerdo con las recomendaciones de las guías nacionales e internacionales de práctica clínica"

El asma en el Departamento Clínico-Malvarrosa

El asma afecta a alrededor de 5% de la población adulta y hasta un 10% de la infantil. En el Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa se estima que hay alrededor de 15.000 pacientes adultos y aproximadamente 5.000 pacientes en edad pediátrica con asma. El asma se clasifica en función de la gravedad, según criterios clínicos se puede clasificar en intermitente, persistente leve, persistente moderada y persistente grave.

El objetivo principal del tratamiento del asma es lograr y mantener el control de la enfermedad y prevenir las exacerbaciones, la obstrucción al flujo aéreo y reducir al máximo la mortalidad, evaluando cada paciente de manera individualizada.

Tal y como han explicado los especialistas que han participado en la ruta asistencial del asma, "existen factores a tener en cuenta para el empeoramiento de los síntomas del asma, como son la exposición a contaminantes ambientales, el humo de tabaco y el vapor de los cigarrillos electrónicos, por ejemplo, ya que constituyen un factor de riesgo de sufrir agudizaciones. Por su parte, en el asma alérgica se recomienda evitar exposición, en la medida de lo posible, a los alérgenos desencadenantes. La vacunación antigripal y la neumocócica son altamente recomendables en pacientes con asma moderada-grave con el fin de evitar el riesgo de complicaciones".



27/01/22

11-01-22. El Hospital Clínico renovará todo el mobiliario de las salas de hospitalización

- Se publicará la licitación de un contrato de suministro con un presupuesto base de licitación de 3.749.255,00 €
- Una parte del mobiliario irá destinado a dotar el nuevo edificio de Hospitalización fruto de la ampliación del centro

València (11.01.22). El Hospital Clínico Universitario de València renovará todo el mobiliario de las salas de hospitalización. Para ello se publicará en las próximas horas la licitación de un contrato de suministro con un presupuesto base de licitación de 3.749.255,00 €.

El contrato prevé la adquisición de 749 camas de hospitalización convencional, 3 camas de partos, 34 camas semicríticos, 4 camas de críticos, 5 camas de críticos en pediatría, 13 camas-cunas, 12 cunas-nido, 500 mesitas, 600 sillones y 500 sofá-cama.

La renovación del mobiliario de las habitaciones de hospitalización (camas, mesillas y sillones paciente) así como las cunas y camas de las unidades de Cuidados Críticos permitirá optimizar la asistencia sanitaria y mejorará las condiciones de confortabilidad y seguridad tanto para los pacientes ingresados como para el personal que los atiende.

La adquisición del mobiliario se ha hecho en previsión de las necesidades del nuevo edificio de hospitalización que contempla la ampliación del Hospital Clínico, que está en marcha.

Las entregas se harán de forma sucesiva para el año 2022, 2023 (estas dos anualidades permitirán renovar todo el mobiliario del actual edificio de hospitalización) y 2024, según un calendario previamente planificado con el objetivo de que no afecte al normal funcionamiento del centro. En relación a las contempladas en el ejercicio 2024, corresponden a las que se ubicarán en el nuevo edificio de hospitalización cuya licitación ya está en marcha.

11/01/22

23-12-21. ¿Quieres participar en un estudio de Fase III sobre una nueva vacuna frente el COVID-19?

23/12/21

23-12-21. El Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Clínico inicia un programa de sesiones internacionales sobre endocrinología ginecológica con la Universidad de Pisa

- Los residentes de ambas instituciones realizan sesiones mensuales virtuales donde intercambian experiencia y conocimientos

València (23.12.21). El Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Clínico Universitario de València ha iniciado un programa formativo internacional para los residentes en colaboración con la Universidad de Pisa.

Se trata de unas sesiones clínicas compartidas a través de una plataforma de internet con los residentes de dicha Universidad, uno de los centros con más experiencia de Europa en Endocrinología Reproductiva, el campo que se abordará en el programa. Cada mes la sesión la liderará uno de los dos servicios.

El programa tiene como objetivo intercambiar conocimientos y formación entre los MIR. Tal y como explica el doctor Antonio Cano, jefe de Servicio "La experiencia es inédita como aspecto formativo, y tenemos muchas esperanzas e ilusión ya que nos permitirá tener un conocimiento estrecho de cómo trabajan nuestros colegas en la Universidad de Pisa"

"Entre los temas del programa se encuentran la amenorrea hipotalámica funcional, primer tema ya tratado con gran satisfacción por ambas partes, el aborto de repetición, el síndrome de la feminización testicular, etc. Cada mes la sesión será dirigida por uno de los dos servicios. La experiencia de la primera sesión ha sido muy satisfactoria" ha añadido el doctor Cano.



23/12/21

25-11-21. La Unidad del Dolor del Clínico de València implanta un estimulador medular para el dolor que analiza de forma continua la respuesta del paciente

València (25.11.21). La Unidad del Dolor del Hospital Clínico Universitario de València ha implantado un estimulador medular de circuito cerrado en un paciente con dolor crónico intratable por otros medios. Se trata del primer hospital público que lo implanta en España.

Este nuevo estimulador medular se ha colocado en un paciente con dolor crónico lumbar y en las piernas tras haber pasado por múltiples cirugías de columna.

"Se trata de un paciente al que se había tratado con múltiples analgésicos y técnicas intervencionistas del dolor que no habían sido efectivas. El paciente presenta a diario dolor insoportable con importantes limitaciones en su calidad de vida", tal y como explica el jefe de Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico de València y responsable de la Unidad del Dolor, Carlos Tornero.

El nuevo dispositivo analiza de forma continua las respuestas del paciente a la estimulación medular, de este modo se ajusta la dosis de estimulación en función de las necesidades del paciente en cada momento del día.

"La principal diferencia con respecto a otros sistemas es que se consigue adaptar la estimulación eléctrica que se aplica al paciente a sus necesidades reales y todo esto supone ventajas como por ejemplo adaptar la estimulación a los movimientos que realiza el paciente o a la postura en la que se encuentra en cada momento", añade Carlos Tornero.

El estimulador medular se implanta en el espacio epidural mediante visión radiológica en quirófano. El procedimiento se realiza bajo sedación ligera e infiltración con anestésico local y tiene una duración aproximada de 90 minutos. No es obligatorio el ingreso hospitalario de los pacientes sometidos a este tipo de implante para tratamiento del dolor, siendo recomendada una estancia en el hospital de un mínimo de 6-8 horas.

"El paciente nota el alivio del dolor de forma prácticamente inmediata. De hecho, a las 24 horas se vuelve a valorar al paciente para ajustar las dosis de estimulación que requiere. Todos los ajustes posteriores a la cirugía se realizan por telemetría, sin necesidad de volver a intervenir al paciente", tal y como explica el doctor Tornero.

"Estos nuevos dispositivos permitirán a los pacientes con dolor severo y a los que se les han realizado diferentes técnicas sin haber encontrado alivio, poder tener una mejora en su calidad de vida y en su funcionalidad", añade.

25/11/21

17-11-2021. La Unitat d'EPOC de l'Hospital Clínic atén més de 2.000 pacients a l'any

- El Servicio de Neumología se suma al día mundial de la EPOC resaltando la importancia de adelantarse al diagnóstico
- Remarcan que en situación de pandemia, más que nunca, es importante que los pacientes con EPOC mantengan su medicación habitual

València (17.11.21). El Servicio de Neumología del Hospital Clínic de València se ha sumado al día Mundial de la EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) que tiene como objetivo concienciar a la población de la importancia de conocer y cuidar la salud respiratoria. La Unidad EPOC en el Hospital Clínic atiende a más de 2.000 pacientes cada año.

Tal y como ha explicado la neumóloga Cruz González, responsable de la Unidad de EPOC del Hospital Clínic de València "hoy, en situación de pandemia, más que nunca es importante que los pacientes con EPOC mantengan su medicación habitual. Aquellas personas con factores de riesgo para EPOC —tabaquismo, exposición laboral a gases y polvos, antecedentes de enfermedades respiratorias en la infancia— que tengan síntomas respiratorios (tos, expectoración y falta de aire) los animamos a consultar a su médico para estudiar su función pulmonar en los centros donde se dispone de los protocolos que dan seguridad y calidad a la espirometría".

"La EPOC es la tercera causa de muerte a nivel mundial, una de cada diez personas adultas en el mundo la padece. En nuestro país es la cuarta causa de mortalidad, después de las enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares y cáncer. Es una patología pulmonar que se caracteriza por la obstrucción de la vía aérea que hace que no llegue correctamente el flujo de aire a los pulmones. Aunque las causas pueden ser varias, el tabaquismo sigue siendo la principal causa", tal y como ha explicado Cruz González.

"Estamos hablando de una enfermedad con un alto porcentaje de infradiagnóstico, es decir, que hay gente que la padece y no sabe qué es lo que tiene. En muchos casos desconocen que es altamente prevenible, puede tratarse, evitando así llegar a etapas avanzadas", ha añadido la doctora González.

Unidades acreditadas por la SEPAR

La Unidad de EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica) del Servicio de Neumología del Hospital Clínic de València ha recibido la acreditación como Unidad Multidisciplinar de Alta Complejidad por parte de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR).

También la Unidad de tabaquismo del Hospital Clínic, muy relacionada con el tratamiento de estos pacientes, acaba de recibir recientemente la acreditación de la SEPAR como Unidad Especializada con categoría de Excelente.

Se trata de acreditaciones que concede la Sociedad a los centros dotados con suficientes recursos materiales y humanos que les capacitan para realizar cualquier tipo de actividad asistencial, docente o de investigación relacionada con la prevención, diagnóstico y el tratamiento de estas patologías.

17/11/21

15-11-21. La AEMPS autoriza el ensayo clínico Fase IIb de la vacuna de HIPRA contra la Covid-19

Los objetivos principales son confirmar la seguridad y tolerabilidad cuando se utiliza como booster y comprobar que esta dosis de refuerzo prolonga la respuesta inmunológica ante la Covid-19 en personas ya vacunadas

La farmacéutica biotecnológica HIPRA ha recibido la autorización por parte de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) para iniciar la Fase IIb del ensayo clínico de la vacuna de HIPRA contra la Covid-19.

Los objetivos principales del ensayo de Fase IIb son confirmar la seguridad y tolerabilidad cuando se utiliza como booster y comprobar que esta dosis de refuerzo prolonga la respuesta inmunológica ante la Covid-19 en personas ya vacunadas.

La Fase IIb se inicia después de que la Fase I/IIa, aprobada por la AEMPS el pasado agosto, haya demostrado una buena tolerabilidad y ausencia de efectos adversos relevantes en la totalidad de los participantes. Éste está siendo el primer ensayo clínico en humanos de una vacuna que se está desarrollando en España.

Está previsto que el ensayo clínico comience en los próximos días en 10 hospitales españoles: Hospital Clínic de Barcelona (Barcelona, Cataluña), Hospital Universitari Dr. Josep Trueta (Girona, Cataluña), Hospital Universitari Vall d'Hebron (Barcelona, Cataluña), Hospital Germans Trias i Pujol – Can Ruti (Badalona, Cataluña), Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid, Comunidad de Madrid), Hospital Universitario La Paz (Madrid, Comunidad de Madrid), Hospital Universitario Príncipe de Asturias (Alcalá de Henares, Comunidad de Madrid), Hospital Universitario de Cruces (Barakaldo, País Vasco), Hospital Regional Universitario Carlos Haya de Málaga (Málaga, Andalucía) y Hospital Clínico Universitario de Valencia (Valencia, Comunidad Valenciana). Se llevará a cabo con un total de 1.075 voluntarios mayores de 18 años, que hayan recibido la pauta completa de la vacuna Comirnaty de Pfizer-BioNTech hace 6 meses y que no hayan pasado la enfermedad.

Si los resultados que se obtienen de la Fase IIb son favorables, se iniciará la Fase III inmediatamente, sumando más hospitales españoles y de otros países europeos y con un mayor número de voluntarios.

La vacuna contra la Covid-19 que está desarrollando HIPRA es una vacuna de proteína recombinante que ha sido diseñada para optimizar su seguridad y conseguir una potente respuesta inmunitaria neutralizadora del virus de la Covid-19. Se conservará entre 2 y 8º C, lo que facilitará la logística y distribución.

La previsión es que la vacuna pueda estar disponible en el primer semestre del año 2022, sujeto a la obtención de las autorizaciones oportunas.

15/11/21

10-11-21. El Servei de Cirurgia General de l'Hospital Clínic incorpora la cirurgia paratiroidal de manera ambulatoria

- Los pacientes regresan a sus domicilios tras unas horas de recuperación y sin necesidad de ingreso siempre que se cumplan unos requisitos
- Se realiza un control y seguimiento postoperatorio inmediato

València (10.11.21). El Servicio de Cirugía General y del aparato digestivo del Hospital Clínic de València ha incorporado la cirugía paratiroidea en régimen ambulatorio, es decir, sin ingreso hospitalario tras la intervención.

La cirugía paratiroidea extirpa una o más glándulas paratiroides a través de unas pequeñas incisiones en la parte lateral del cuello y, por norma general, los pacientes son dados de alta tras 24 horas de ingreso. Con el nuevo programa de cirugía ambulatoria, tras unas horas de recuperación en el hospital, regresan a sus domicilios sin necesidad de ingresar.

Tal y como ha explicado Joaquín Ortega, jefe de Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo "el Hospital Clínic tiene una experiencia de 30 años en este tipo de cirugía. Incorporar estas intervenciones al régimen ambulatorio supone ventajas como que el paciente se recupere en su domicilio y se pueda reincorporar antes a su entorno, evitar infecciones nosocomiales y disponer de más camas".

Tras la cirugía, el paciente permanece unas horas en la Unidad de recuperación post anestésica. Después de unas horas, y siempre que la evolución sea la correcta, se le facilita el alta con las indicaciones a seguir. El paciente recibe un documento informativo con las pautas y los signos a tener en cuenta. Del mismo modo se le facilita un teléfono de contacto disponible todo el día al que poder llamar en caso de urgencia. Al día siguiente se realiza una llamada de seguimiento y si la evolución es buena se le da cita para la revisión en las consultas externas.

"El perfil de pacientes candidatos a este tipo de cirugía ambulatoria es que sean pacientes independientes, sin patologías graves añadidas, que entiendan las explicaciones, vivan relativamente cerca del hospital y dispongan de teléfono y medio de transporte" ha explicado Joaquín Ortega .

"Actualmente se realizan en el hospital unas 15 operaciones de este tipo al año, pero con los nuevos métodos de screening que se siguen actualmente en la Atención Primaria, el número de intervenciones aumenta, por lo que puede llegar a llegar hasta las 60 intervenciones anuales" ha subrayado Joaquín Ortega.

"Hay que destacar que en este hospital se usa para esta cirugía la gammacámara portátil intraoperatoria, de la que fuimos pioneros mundiales en su desarrollo y utilización. Esta técnica permite identificar con más facilidad los adenomas de paratiroides y facilitar así la cirugía mínimamente invasiva" ha añadido.



5-11-2021. ¿Tienes más de 18 años y quieres participar en un estudio de Fase IIb sobre una nueva vacuna frente el COVID-19?

El promotor HIPRA está buscando personas voluntarias mayores de 18 años que hayan recibido la vacuna Comirnaty de Pfizer-BioNTech contra la COVID-19 como mínimo hace 6 meses, para estudiar una nueva vacuna en investigación que está desarrollando frente el COVID-19.

Las personas voluntarias recibirán una dosis de refuerzo de la nueva vacuna en investigación o de una vacuna ya comercializada y se les hará un seguimiento de hasta un año para conocer su seguridad y su respuesta (inmunidad).

El estudio ya ha sido evaluado por el Comité de Ética del Hospital Clínic de Barcelona y en trámite por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) con la participación de diferentes hospitales españoles.

5/11/21

03-11-21. El Hospital Clínico de València cuenta con una Comisión para promover la tecnología de impresión 3D médica

València (2.11.21). El Hospital Clínico de València tiene en marcha una Comisión de impresión médica 3D (i3DM). Entre sus funciones se encuentra la de establecer criterios comunes de actuación, entre los profesionales del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa, mediante consenso establecido a través de un grupo de trabajo multidisciplinario de expertos, en aquello referente a las decisiones que se tomen respecto de las aplicaciones de las diferentes tecnologías de medicina personalizada i3DM.

De este modo, y en lo referente al uso de imagen 3D en las diferentes especialidades del Hospital, la comisión promueve la participación y la motivación del personal interesado en la i3DM, establece y elabora criterios prudentes de indicación y utilización de estas herramientas y evalúa los resultados de procesos con soluciones de medicina personalizada basada en i3DM.

El grupo de profesionales que forman parte de esta comisión promoverá, además, aspectos formativos, de investigación en cuanto al concepto general de impresión 3D médica.



3/11/21

2-11-21. Un equipo de residentes y jóvenes cardiólogos del Clínico de València gana el primer premio en la Liga de Casos Clínicos 2021

- Se trata de un concurso que anualmente celebra la Sociedad Española de Cardiología
- Reconoce las habilidades y conocimientos clínicos de los participantes

València (2.11.21). Un equipo de residentes de Cardiología y jóvenes cardiólogos del Hospital Clínico de València ha conseguido el primer lugar en la décima edición de la Liga de Casos Clínicos 2021, celebrada en el marco del Congreso de la Sociedad Española de Cardiología 2021 que se ha celebrado este fin de semana en Zaragoza.

Corchicina (como se llama el equipo ganador) ha conseguido el primer lugar, Killip Bill se ha hecho con el segundo lugar, y Cobra DAI ha quedado en el tercer lugar. El mejor caso clínico ha sido lo de Ana Ruíz Rodríguez denominado "ECMO en choque *cardiogénico tabla-IAM. Aventuras y desventuras de esta asistencia".

Se trata de un concurso que tiene como objetivo revisar casos clínicos, en ocasiones poco convencionales, para comprobar las habilidades y conocimientos clínicos de los participantes. "Llevamos ya muchos años participando, y gracias al concurso se aprende mucho, obliga a revisar aspectos, a mirar casos clínicos, y siempre aporta muchísimo para nuestro día a día y para continuar aprendiendo de una forma más amena y divertida", según ha comentado Héctor Merenciano, integrando del equipo.



Foto de izquierda a derecha:

- Alejandro Jiménez Agullella (residente de tercer año de Cardiología).
- Héctor Merenciano González (residente de quinto año de Cardiología).
- Miguel Lorenzo Hernández (residente de cuarto año de Cardiología).
- Víctor Marcos Garcés (adjunto de Cardiología).

El equipo también estaba compuesto por Silvia Mínguez Díaz de Alda

(residente de segundo año de Cardiología) y Ángel Martínez Brotons (adjunto de Cardiología).

2/11/21

27-10-21. El Hospital Clínico incorpora una Unidad Cardiorenal

- Las enfermedades renales se asocian a un alto porcentaje de pacientes que sufren Insuficiencia cardíaca
- Estos pacientes suponen un verdadero reto asistencial por su complejo manejo

València (27.10.21). El Hospital Clínico Universitario de València, a través de los Servicios de Nefrología y Cardiología, ha incorporado una nueva Unidad Cardiorenal pionera en el país.

La Unidad aglutina los recursos asistenciales para un alto número de pacientes que presentan insuficiencia cardíaca y enfermedad renal. Los pacientes se visitan conjuntamente por especialistas en cardiología y nefrología en 1 o 2 jornadas a la semana y la previsión es que se atiendan alrededor de 250 pacientes al año.

Tal y como ha explicado José Luis Górriz, jefe del Servicio de Nefrología del Hospital Clínico "llevamos años trabajando para crear un recurso asistencial que englobe el conocido como síndrome cardiorenal. Con esta Unidad multidisciplinar mejoraremos la asistencia e investigación a este amplio número de pacientes".

Por su parte, Julio Núñez, especialista del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico, ha destacado que "la enfermedad renal es una de las comorbilidades más frecuentes en pacientes con insuficiencia cardíaca. Alrededor de un 40%-50% de los pacientes con insuficiencia cardíaca presentan algún grado de enfermedad renal. El manejo de este tipo de pacientes es muy complejo y requiere un abordaje conjunto entre diferentes niveles asistenciales. De ahí la importancia de incorporar este tipo de unidades".

El objetivo de la nueva unidad es mejorar la atención personalizada desde el consenso de todas las especialidades que atienden el síndrome cardiorenal.

"Esta necesidad, junto con la importante experiencia de la Unidad Cardiorenal del Hospital Clínico Universitario de Valencia, ha estimulado este trabajo multidisciplinar con la elaboración de un documento de consenso sobre las bases para la creación de las unidades clínicas cardiorenales. Este documento se ha realizado con el soporte de la sociedad española de Cardiología y Sociedad Española de Nefrología" ha explicado José Luis Górriz.

"La puesta en marcha de esta Unidad supone un avance importante en el manejo de estos pacientes. Desde la dirección del Hospital Clínico y los Servicios de Cardiología y Nefrología nos hemos puesto a trabajar para impulsar la creación de este tipo de unidades cardiorenales que solo sirve para optimizar la asistencia y para crear estructuras de docencia e investigación en este campo" ha subrayado.



27/10/21

20-10-21. El Servicio de Ginecología del Clínico realiza un estudio para conocer los vínculos entre los lípidos en sangre y la osteoporosis

20/10/21

14-10-21. La Unitat d'EPOC de l'Hospital Clínic rep l'acreditació d'Unitat Multidisciplinària d'Alta complexitat de la SEPAR

València (14.10.21). La Unitat d'EPOC (Malaltia Pulmonar Obstructiva Crònica) del Servei de Pneumologia de l'Hospital Clínic de València ha rebut l'acreditació com a Unitat Multidisciplinària d'Alta Complexitat per part de la Societat Espanyola de Pneumologia i Cirurgia Toràcica (SEPAR).

Es tracta d'una acreditació que concedeix la Societat als centres dotats amb suficients recursos materials i humans que els capaciten per a realitzar qualsevol tipus d'activitat assistencial, docent o d'investigació relacionada amb la prevenció, diagnòstic i el tractament de l'EPOC.

Per a això, la SEPAR valora una sèrie d'indicadors per a determinar la qualitat assistencial prestada.

Tal com ha explicat Cruz González, pneumòloga i responsable de la Unitat d'EPOC de l'Hospital Clínic de València "és un honor comptar amb aquesta mena d'acreditació perquè suposa un reconeixement a tot el treball multidisciplinari que realitzem en el Servei i ens anima a continuar treballant per a aconseguir prestar cada dia una atenció a l'EPOC de més qualitat".

La malaltia pulmonar obstructiva crònica (EPOC) és una patologia pulmonar que es caracteritza per l'obstrucció de la via aèria que fa que no arribe correctament el flux d'aire als pulmons. Encara que les causes poden ser varies, el tabaquisme continua sent la principal causa. Tal com ha explicat Cruz González, aquesta unitat a l'Hospital Clínic atén més de 2.000 pacients a l'any.



14/10/21

15-09-21. El Hospital Clínic de València atiende al año cerca de 2.500 personas diagnosticadas de Linfoma

15/09/21

7-09-21. El Hospital Clínico de València incorpora una Unidad de hospitalización domiciliaria en Pediatría

- La nueva Unidad de Atención Integral y Hospitalización Domiciliaria Pediátrica atenderá a niños/as y adolescentes con patologías agudas, crónico-complejas, oncológicas y con necesidad de cuidados paliativos
- Es una alternativa a la hospitalización tradicional en la que se presta asistencia de rango hospitalario en los propios domicilios

València (7.09.21). El Hospital Clínico Universitario de València ha incorporado una línea de hospitalización domiciliaria en el Servicio de Pediatría.

De momento la Unidad cuenta con un pediatra y dos enfermeras con la previsión de incrementar los recursos.

Con esta nueva incorporación a la cartera de servicios, el Servicio de Pediatría del Hospital Clínico cuenta con todos los recursos disponibles como son la atención a las urgencias, hospitalización de escolares, área de onco-hematología, UCI pediátrica y neonatal, hospital de día y ahora, hospitalización domiciliaria.

Se trata de un recurso asistencial que se encuentra entre la hospitalización convencional y la atención ambulatoria. La unidad presta asistencia de rango hospitalario a los pacientes pediátricos que, aunque no requieren de toda la infraestructura propia del hospital, sí de un seguimiento por una atención especializada. Los y las niñas son atendidas y controladas por el equipo de profesionales en sus propios domicilios, con los beneficios que ello conlleva en la edad infantil.

La nueva línea de hospitalización domiciliaria ofrece atención a niños y niñas y adolescentes con patologías agudas, crónico-complejas, oncológicas y con necesidad de cuidados paliativos.

Entre las actuaciones generales, el equipo de profesionales realiza un seguimiento médico y de cuidados de enfermería, control de constantes, administración de tratamientos, pruebas complementarias, interconsultas con otras especialidades hospitalarias etc. De esta manera, se garantiza a los pacientes y sus familias una atención integral, integrada e interdisciplinar.

Tal y como ha explicado Cecilia Martínez-Costa, Jefa de Servicio de Pediatría del Hospital Clínico de València "Se trata de una nueva Unidad que incorporamos al Servicio y que permitirá prestar la atención y cuidados hospitalarios a los niños y niñas en sus propios domicilios rodeados de su entorno con todos los beneficios que ello conlleva".

Tal y como ha explicado "el ingreso en un hospital siempre supone cambios que pueden ser más acusados cuando se trata de niños y niñas, por ello, tener la posibilidad de que sean los profesionales los que se trasladen y les atiendan en sus propios domicilios va a contribuir a su calidad de vida y la de sus cuidadores".



27-08-21. Se jubila Josep Redón, jefe de Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico

Es un investigador reconocido a nivel mundial en el campo de la hipertensión

València (27.08.21). El doctor Josep Redón Mas, jefe de Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico de València, Catedrático de la Universitat de València y ex director Científico del Instituto de Investigación del Hospital Clínico, INCLIVA, cesa su actividad asistencial en el Hospital Clínico con motivo de su jubilación.

Josep Redón se licenció en Medicina por la Universidad de València en 1974, especializándose en Medicina Interna en la Fundación Jiménez Díaz de Madrid y en el Hospital Universitario La Fe de Valencia. Tras su especialización en La Fe, llega a obtener la jefatura del servicio de Medicina Interna en el Hospital de Sagunto, pero en 1991 se trasladó a Estados Unidos para centrarse en sus investigaciones sobre la hipertensión arterial, primero en la Northwestern University de Chicago y después en la Loyola University de Illinois.

En 1995 se incorporó como Jefe del Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico de Valencia y profesor titular de la Facultad de Medicina de la Universitat. Nueve años después obtuvo la cátedra en esta Universidad.

Durante la pandemia, ha dirigido en el Hospital Clínico el Servicio que más pacientes con covid ha atendido, llegando en algunos momentos a contar con más de 153 pacientes ingresados a cargo de su Servicio.

Es miembro de la Sociedad Europea de Hipertensión desde su fundación y pertenece a su consejo de administración desde el 2005. Fue Presidente de esta Asociación hasta junio de 2013. Asimismo, de 2000 a 2004, presidió la Sociedad Española de Hipertensión.

Cuenta con 560 publicaciones en revistas Indexadas, un total de 52.407 citas y un factor de impacto acumulado superior a 1.100. Es autor de más de diez libros. En el año 2013 fue investido doctor 'honoris causa' por la Universidad Carol Davila de Medicina de Bucarest.

Investigador en hipertensión reconocido mundialmente

Fue director científico del Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico, INCLIVA, de junio de 2010 a mayo de 2017. Fue en este periodo cuando el centro obtuvo la acreditación como Instituto de Investigación Sanitaria en 2011 y su posterior re acreditación en 2016.

En el último ranking publicado de los investigadores más influyentes en el mundo según la Universidad de Standford, el Doctor Redón se encuentra en el número cinco de los investigadores más influyentes de la Universitat de València.

Josep Redón ha destacado en el campo de la investigación de la hipertensión a nivel nacional e internacional, una actividad que seguirá desempeñando después de su jubilación. Es el Investigador Principal del Grupo de Estudio de Riesgo Cardiometabólico y Renal del Instituto de Investigación del Hospital Clínico.

Su actividad investigadora se ha realizado en paralelo a su actividad clínica poniendo en práctica una investigación traslacional en el campo de la Hipertensión Arterial y Riesgo Cardiovascular.

Investigador principal y participante en más de 40 proyectos competitivos nacionales e internacionales. Ha cursado un Fellowship in Hypertension en el Departamento de Nefrología e Hipertensión de la Northwestern University (Prof. D Battle) en Chicago y cuenta con estancias en el Departamento de Epidemiología y Medicina Preventiva de la Loyola University.

Es miembro del consejo editorial de varias revistas internacionales en el campo de la hipertensión, como "Hypertension", "Journal of Hypertension" o "Blood Pressure Monitoring".

Está muy involucrado con las principales Sociedades Científicas de Hipertensión nacionales e internacionales. Ha sido Presidente de la Sociedad Española de Hipertensión, Presidente y Officer at Large de la European Society of Hipertensión y Fellow del Council for High Blood Pressure, American Heart Association. Miembro de Honor de las Sociedades de Hipertensión de Portugal, Bulgaria, Rumanía, España y de la Sociedad Latino-Americana (LASH). Entre otros méritos, destaca su participación como evaluador de la Agencia Nacional de Evaluación y Prospectiva (ANECA) de la Secretaría de Estado de Universidades.

27/08/21

14-08-21. El Servicio Hematología del Hospital Clínico de Valencia implanta la Secuenciación masiva para mejorar el diagnóstico y el tratamiento hematológico

- Permet estudiar milions de fragments d'ADN en una única reacció per a conèixer les alteracions genòmiques de les cèl·lules
- En total es preveu realitzar una mitjana de 300 mostres a l'any tant de l'Hospital Clínic com d'altres hospitals de la Comunitat

València (16.08.21). La Secció de Biologia Molecular del Servei d'Hematologia de l'Hospital Clínic de València ha incorporat una nova tecnologia en l'àmbit de la caracterització genòmica que permet als professionals oferir un millor diagnòstic i identificar possibles dianes terapèutiques de més de 100 malalties hematològiques.

La implementació de la nova tecnologia de seqüenciació massiva o NGS (per les seues sigles en anglés Next Generation Sequencing) en la pràctica clínica que permet estudiar milions de fragments d'ADN en una única reacció per a conèixer les alteracions genòmiques de les cèl·lules, proporcionant una major fiabilitat i rapidesa així com informació més precisa per al diagnòstic molecular reduint els costos de manera substancial. La seqüenciació genòmica massiva és un procediment que s'utilitza per a aconseguir un tractament cada vegada més personalitzat i de més precisió adaptat a cada pacient.

S'utilitzarà en totes les malalties oncohematològiques malignes (leucèmies agudes i limfomes, entre altres).

Tal com ha explicat Blanca Ferrer, Hematòloga responsable de Biologia Molecular de l'Hospital Clínic "Conèixer les característiques dels gens és una peça clau en l'aplicació d'una medicina personalitzada i de precisió. La incorporació d'aquesta nova tècnica ha sigut possible gràcies a la incorporació d'un nou equipament però també per l'alt nivell de qualificació dels professionals, sobretot per part dels Biòlegs i Biotecnòlegs, així com Tècnics Superiors".

A més d'aquest equip, el Servei ha incorporat un robot per a la preparació automatitzada de les mostres de manera que s'agilita el procés global i es redueix notablement el temps per a obtenir els resultats.

La Secció de Biologia Molecular de l'Hospital Clínic de València està acreditada des de fa 5 anys internacionalment pel grup europeu ERIC i per GenQA. Aquest procediment ja s'usava per a detectar una cèl·lula tumoral entre un milió de cèl·lules sanes en pacients afectats per leucèmia limfàtica crònica.

"Amb la incorporació d'aquesta nova tecnologia es podrà ampliar l'estudi a totes les malalties oncohematològiques com la Leucèmia aguda, Síndromes mielodisplàstiques, Neoplàsies mieloproliferatives així com també Limfomes B i T i Mielomes, patologies menys explorades en aquest àmbit" ha explicat Carlos Solano, cap de Servei d'Hematologia de l'Hospital Clínic de València.

En total es preveu l'anàlisi d'una mitjana de 300 mostres a l'any tant de l'Hospital Clínic com d'altres Hospitals de la Comunitat Valenciana (Sagunt, Dénia, Gandia o Vinaròs) el que permetrà un diagnòstic i seguiment de la malaltia més exhaustiu en una àmplia població. A curt termini està prevista la utilització d'aquesta tecnologia a la biòpsia líquida que permet monitorar la situació dels tumors d'una forma molt poc invasiva i dinàmica.

25/08/21

26-07-2021. El Servicio de Urgencias del Clínico incorpora un protocolo asistencial para la detección precoz del VIH

- Té l'objectiu evitar que els casos es detecten de manera tardana el que suposa un pitjor pronòstic i pitjor qualitat de vida
- Es tracta d'una iniciativa que sorgeix de la Societat Espanyola de Medicina d'Urgències i Emergències (SEMES)

València (16.07.21). El Servei d'Urgències de l'Hospital Clínic Universitari de València ha incorporat a la seua activitat assistencial un protocol de detecció precoç del VIH en pacients que acudeixen a Urgències.

Es tracta d'una iniciativa de la Societat Espanyola de Medicina d'Urgències i Emergències (SEMES a la qual s'estan acollint diferents centres del país i que té com a objectiu posar el focus en la detecció precoç de pacients amb sospita d'infecció per VIH que visiten els serveis d'urgències i la seua derivació per a estudi i seguiment.

Altres centres de la Comunitat ja tenen incorporat un programa de detecció precoç en els Serveis d'Urgències, com l'Hospital La Fe i el General i altres l'incorporaran en breu com l'Hospital Doctor Peset o el General d'Alacant.

Amb aquesta mesura es pretén acabar amb els casos que es diagnostiquen de manera tardana i que per això presenten major *morbimortalidad i major expansió de l'epidèmia.

Només a Espanya s'estima que hi ha 146.000 infectats per VIH i unes 20.000 persones viuen amb la infecció sense saber-ho. Es calcula que un 28% de possibles diagnòstics d'infecció per VIH, podrien ser detectats en els serveis d'urgències, un punt clau per a canviar el curs de l'epidèmia i disminuir la seua expansió.

Tal com ha explicat la Dra. Maite Sánchez, cap de secció d'Urgències de l'Hospital Clínic de València "cal tindre en compte que prop del 18% dels pacients que tenen VIH no ho sap. Per això cal avançar en la detecció precoç perquè salva vides i s'eviten contagis. Els Serveis d'Urgències són clau per la diversitat de patologies que atenem, per això hem vist necessari incloure noves maneres de treballar perquè no es quede cap cas ocult sense detectar".

El diagnòstic precoç de nous casos per infecció de VIH és fonamental per al control d'aquesta epidèmia en facilitar l'accés al tractament, a més de reduir el risc de transmissió a altres persones.

El protocol estableix recomanacions per a realitzar les proves de VIH en determinades situacions clíniques, les quals han sigut triades perquè són altament prevalents en persones amb VIH i a més molt freqüents en els Serveis d'Urgències. És el cas d'infeccions de transmissió sexual, pneumònia adquirida en la comunitat, síndrome *mononucleosico, herpes zoster o profilaxi post exposició al virus, entre altres, així com un protocol de derivació a la unitat de malalties infeccioses.

La posada en marxa d'aquest nou protocol assistencial és possible gràcies a la coordinació i treball conjunt dels Serveis d'Urgències, Malalties infeccioses i Microbiologia de l'Hospital Clínic de València.

23/08/21

1-7-21. La Unidad del Dolor del Clínico retransmite en directo la técnica de implante de un neuroestimulador a hospitales de Francia y Suiza

- Ha sido posible gracias a unas gafas que permiten retransmitir las cirugías en directo
- Con esta herramienta se mejora la formación a distancia y el intercambio de conocimientos entre profesionales de forma remota

València (1.07.21). La Unidad del Dolor del Hospital Clínico de València ha retransmitido en directo la implantación de una neuroestimulador a 5 hospitales de Francia y 2 de Suiza gracias a unas gafas preparadas para retransmitir cirugías de forma remota y en alta definición.

La intervención que se ha retransmitido es un implante de un neuroestimulador en una paciente que, tras seis intervenciones de rodilla, no tenía más opciones quirúrgicas y continuaba con dolor a nivel de la rodilla, lo cual le impedía tener una calidad de vida adecuada.

El tipo de estimulador que se ha implantado es un neuroestimulador del ganglio de la raíz dorsal que se ha implantado a nivel lumbar.

Tal y como ha explicado Carlos Tornero, jefe de Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico de València y responsable de la Unidad del Dolor "Hemos retransmitido la intervención a cinco hospitales de Francia y dos de Suiza de forma simultánea. Se trata de un nuevo sistema de formación e intercambio de conocimientos muy novedoso que permite interactuar con profesionales del resto de mundo".

El Hospital Clínico de València, a través de la Unidad del Dolor, tiene una amplia experiencia en el uso de neuroestimuladores para el dolor crónico. El sistema que se ha implantado de estimulación del ganglio de la raíz dorsal se lleva realizando en el centro desde 2018 y ha permitido mejorar la calidad de vida de muchos pacientes que hasta la fecha tenían grandes limitaciones funcionales y dolor diario.



1/07/21

16-06-21. El Departamento Clínico-Malvarrosa incorpora a su cartera de servicios un Centro de Día en salud mental

- Situat en el Centre de Salut de Natzaret, és un recurs intermedi entre l'hospitalització i el centre de Salut Mental
- Inclou un programa d'activitats terapèutiques com a taller de relaxació, *psicoeducativo, cinema fòrum, hàbits saludables i socials

València (16.06.21). El Departament de Salut València Clínic-Malva-rosa ha incorporat a la seua cartera de serveis de Salut Mental un centre de dia. Dilluns que ve, 21 de juny, començarà a acollir pacients. Es tracta d'un nou recurs assistencial que se situa en un pas intermedi entre l'hospitalització convencional i l'atenció en consultes de centres de Salut Mental.

El centre de dia atendrà usuaris i usuàries del Departament que requereixen un tractament en règim d'hospitalització parcial on es proporcionarà tractament integral farmacològic, psicològic i social dins de la comunitat a la qual pertanyen. El centre de dia compta amb l'avantatge que evita l'ingrés i, després de les activitats diàries, tornen al seu domicili i al seu entorn.

Es tracta d'un centre obert on l'assistència és voluntària i on els usuaris i usuàries que requereixen un tractament ambulatori intensiu seran remesos des d'un dispositiu sanitari pertanyent a l'Àrea de Salut Mental del Departament.

Cada persona tindrà un programa de tractament individualitzat en funció de les seues característiques i que serà indicat per l'equip terapèutic.

Les instal·lacions es troben en el centre de salut de Natzaret i consten d'un saló-menjador, una consulta, una sala de teràpia ocupacional, un despatx i un vestidor-taquilles.

La plantilla de professionals es compon d'una psiquiatra, una infermera de Salut Mental, una treballadora social, un psicòleg i una terapeuta ocupacional. El centre començarà atenent 7 pacients cada dia, per a anar augmentar progressivament fins a les 15-20 places.

Activitats diàries programades

El centre constarà d'una programació d'activitats diària que s'organitza en dos blocs. Un primer bloc consisteix en el programa d'activitats grupals diàries de "Bon dia" i un segon bloc que constarà d'activitats terapèutiques diverses segons el dia de la setmana, com per exemple tallers de relaxació, tallers *psicoeducativos, cinema fòrum, tallers d'hàbits saludables, tallers d'habilitats socials, etc.

16/06/21

14-06-21. Un estudio del Servicio de pediatría del Hospital Clínico constata la ausencia de COVID-19 y la presencia de defensas contra el virus en la leche materna

- També han analitzat els efectes de la vacunació en dones lactants i han confirmat el desenvolupament d'anticossos contra el SARS-CoV2
- Es tracta dels primers estudis d'aquest tipus a Espanya i a nivell mundial a comparar els efectes de les vacunes en la llet materna

Investigadores valencianes han analitzat en mostres de llet materna de dones infectades per coronavirus la presència d'RNA viral i d'anticossos específics contra la infecció. En cap mostra de llet es va detectar el virus SARS-CoV-2 però, no obstant això, en la majoria sí que hi havia anticossos per a defensar d'ell al noutat/a. Es tracta dels primers estudis d'aquest tipus a Espanya i a nivell mundial a comparar els efectes de les vacunes en la llet materna.

La investigació, promoguda des del Servei de Pediatria de l'Hospital Clínic Universitari de València, la coordinen Cecilia Martínez Costa (cap de Servei de Pediatria d'Hospital Clínic i investigadora principal del Grup de Nutrició Pediàtrica d'Incliva) i María Carmen Collado, investigadora de l'Institut d'Agroquímica i Tecnologia d'Aliments, centre pertanyent al Consell Superior d'Investigacions Científiques (IATA-CSIC). Les investigadores porten anys treballant en la composició de la llet materna en relació amb factors defensius, entre ells la *microbiota, i compaginen experiència en investigació clínica, bàsica i aplicada.

En una primera aproximació, les investigadores van analitzar en mostres de llet materna de dones infectades per SARS-CoV-2, la presència d'RNA viral i d'anticossos específics. La inclusió en l'estudi de les voluntàries va resultar de la determinació sistemàtica realitzada a totes les gestants abans del part. En cap mostra de llet es va detectar el virus.

No obstant això, en la majoria sí que hi havia anticossos específics IgA, IgG i IgM enfront de proteïnes estructurals del SARS-CoV-2 com el denominat Receptor Binding Domain (RBD), així com enfront de proteïnes no estructurals com la proteasa principal (MPro), analitzada per primera vegada en la llet materna.

"Aquests resultats sustenten de manera evident la importància de recomanar la lactància materna de manera sistemàtica en todos los casos en els quals la mare tinga poca o nul·la simptomatologia", ha conclòs Martínez Costa.

En una segona fase, el grup d'investigació va estudiar els efectes de la vacunació en dones lactants. Es va analitzar la presència d'anticossos anti-SARS-Cov-2 en 75 dones lactants vacunades i es va demostrar la presència d'anticossos específics (IgA i IgG) enfront de SARS-CoV-2.

A més, aquests anticossos van variar en funció de la vacuna rebuda i de si les mares havien patit prèviament la infecció. Es van estudiar mostres de 75 voluntàries (30 dones amb vacunació completa de Pzifer, 21 completa de Moderna i 24 AstraZeneca amb la primera dosi). En tots els casos es va produir una resposta a la vacunació amb elevació d'anticossos enfront de SARS-CoV-2, molt més intensa després de la segona dosi.

"La lactància materna és una prioritat, i encara necessitem més estudis dirigits a confirmar el potencial paper protector d'aqueixos anticossos presents en la llet materna enfront de la COVID-19 en xiquets", ha afegit María Carmen Collado, investigadora del IATA-CSIC.

En dones que havien passat la infecció, els nivells d'anticossos després de la primera dosi de vacuna van ser tan alts com en els casos de dones sanes amb les dues dosis de vacuna.

Un treball multicèntric que continua en marxa

L'estudi 'Identificació del SARS-Cov-2 en llet materna com a potencial vehicle de transmissió vertical del virus o de protecció enfront de la malaltia. Impacte de les vacunes' continua en marxa per a elucidar la duració de la presència d'anticossos específics en la llet materna i la seua eficàcia en la protecció d'els/les lactants alletats, així com per a estudiar l'efecte de les noves pautes de vacunació i la resposta d'anticossos en la llet materna.

La investigació ha comptat amb la participació de l'Hospital Universitari Doctor Peset i de l'Hospital Universitari i Politècnic La Fe, així com amb centres de Barcelona (Hospital Sant Joan de Déu i l'Hospital Clínic), Granada (Hospital Sant Cecilio) i Saragossa (Hospital Clínic Universitari Ufanós Blesa), així com diverses universitats (Jaume I de Castelló, Barcelona i Granada).



14/06/21

11-06-21. El Servicio de Urología del Hospital Clínico trabaja con los últimos avances en detección y tratamiento del Cáncer de Próstata

El Servicio de Urología del Hospital Clínico de València se suma a la conmemoración del Día Mundial del Cáncer de Próstata que se celebra el 11 de junio, haciendo hincapié en la importancia de la detección precoz. El servicio dispone de las técnicas más avanzadas de diagnóstico y tratamiento del cáncer de próstata, un tipo de cáncer cuya tasa de incidencia en la Comunitat Valenciana es de 129 casos por 100.000 habitantes.

Asimismo, hay que señalar que la supervivencia es del 85% a los cinco años según los últimos datos disponibles. Además, la mayor parte de los casos se diagnostican cuando el tumor está localizado (78%), de esta manera la supervivencia mejora hasta un 99% .

Para el diagnóstico precoz el Servicio de Urología del Hospital Clínico destaca en uso del sistema de biopsia por fusión, consistente en un sistema que sincroniza las imágenes obtenidas en una resonancia nuclear magnética, previamente realizada, con las del ecógrafo con el que realizamos la biopsia. Esto permite dirigir la biopsia a las zonas que la resonancia nuclear había detectado como sospechosas. Otra de las técnicas novedoso que realiza el Servicio se encuentra el sistema de diagnóstico genético Select MDX, útil para, en los casos sospechosos con biopsias previas negativas, averiguar la probabilidad de que el paciente tenga un cáncer prostático clínicamente significativo.

En lo referente al cáncer de próstata localizado, el Hospital Clínico de València tiene más de 15 años de experiencia en la cirugía prostática mediante laparoscopia, que actualmente se realiza con un sistema de visión 3D. Este sistema permite una mayor precisión en la disección de los tejidos. En cuanto al cáncer de próstata avanzado, el Servicio ofrece el tratamiento de antiandrógenos de última generación, administrados por vía oral y que permiten controlar el tumor manteniendo una buena calidad de vida. A esto se suma la estrecha colaboración y el trabajo multidisciplinar junto con los servicios de oncología médica y oncología radioterápica para ofrecer al paciente un tratamiento multidisciplinar cuando se requiere.



11/06/21

7-06-21. El Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico incorpora una nueva técnica para tratamiento de la diseminación del tumor en el abdomen

- La nueva técnica permite administrar quimioterapia intraperitoneal a través del abdomen por vía laparoscópica y con nebulizador a presión

- Esta nueva técnica trata la carcinomatosis peritoneal, diseminación del tumor en el abdomen afectando a varios órganos

El Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Clínico de Valencia ha incorporado a su cartera de servicios una nueva técnica para el tratamiento de la carcinomatosis peritoneal (diseminación del tumor de origen ovárico o digestivo a órganos próximos de la región abdominal).

Se trata de una técnica que solo realizan actualmente otros tres hospitales en España, uno público y dos privados. El Servicio ha aplicado ya la técnica a cuatro pacientes.

La técnica, denominada PIPAC (por sus siglas en inglés Pressurized IntraPeritoneal Aerosol Chemotherapy), consiste en administrar quimioterapia en el abdomen por vía laparoscópica con un sistema nebulizador (partículas muy pequeñas) a presión.

La técnica está dirigida a aquellos pacientes con diseminación tumoral (carcinomatosis) que no son tributarios de realizar la cirugía que normalmente se realiza en estos casos (citorreducción más quimioterapia intraperitoneal).

Tal y como ha explicado, Fernando López Mozos, especialista en Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Clínico de València: "El principal beneficio de esta técnica es que se trata de un procedimiento muy poco agresivo, que permite que la quimioterapia tenga una mayor penetración en el tumor y que puede repetirse varias veces en función de la evolución del paciente. Este procedimiento se alterna con sesiones de quimioterapia intravenosa convencional. Los pacientes son dados de alta habitualmente 24 horas tras la intervención".

"Está indicada en aquellas carcinomatosis peritoneales no subsidiarias de realizar una cirugía de citorreducción (extracción de la mayor parte de los tumores) completa. Permite prolongar la supervivencia de los pacientes y tener un mejor control de los síntomas" ha añadido Fernando López Mozos.

Cómo es el procedimiento

La técnica PIPAC es un procedimiento en el que se administra quimioterapia en forma de aerosol dentro de la cavidad del abdomen. Se realiza por medio de laparoscopia, es decir, a través de unas pequeñas incisiones en el abdomen por las que se introduce un sistema que administra el fármaco en forma nebulizada permitiendo una distribución homogénea con una mayor penetración en la zona donde se ha diseminado el tumor.

El Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico fue el primero en España en la introducción de la cirugía de las carcinomatosis peritoneales, con una experiencia de alrededor de 1.000 casos tratados.

En la actualidad, trata al año entre 35 y 50 casos de carcinomatosis y con esta nueva técnica incorporada podrán aumentar las indicaciones para pacientes en los que ya se han agotado todos los demás recursos terapéuticos.



7/06/21

25-05-21. David Martí, especialista en Aparato Digestivo del Hospital consigue el premio de la Fundación Española del Aparato Digestivo (FEAD) a la mejor comunicación en Gastroenterología clínica

València, 25 de mayo de 2021. La Fundación Española del Aparato Digestivo (FEAD) ha otorgado el Premio DÍAZ-RUBIO a la mejor comunicación en Gastroenterología Clínica presentada en el LXXX Congreso de la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) al trabajo 'La resonancia magnética multiparamétrica permite diagnosticar la esteatohepatitis en pacientes con enfermedad hepática metabólica'. El primer firmante de este estudio es el Dr. David Martí Aguado, facultativo especialista en Aparato Digestivo del Hospital Clínico Universitario de València e investigador del Programa Río Hortega del Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA.

La esteatosis hepática metabólica incluye un amplio espectro de lesiones que determinan el riesgo de progresión a cirrosis. Identificar los casos con esteatohepatitis es necesario para seleccionar candidatos a terapias farmacológicas, dada su mayor gravedad.

En este sentido, se desarrolló el citado estudio con un diseño prospectivo y multicéntrico, que permitió evaluar la precisión diagnóstica de distintos biomarcadores para la categorización de sujetos con enfermedad hepática metabólica en esteatosis simple y esteatohepatitis. Los biomarcadores analizados incluyeron datos clínicos, analíticos, elastográficos (FibroScan) y radiológicos (Resonancia Magnética, RM). Se empleó la biopsia hepática como patrón de referencia, gradando la enfermedad con la escala Nonalcoholic Steatohepatitis Clinical Research Network Activity Score (NAS). La esteatohepatitis se definió como una puntuación $NAS \geq 4$. Todos los biomarcadores se obtuvieron con menos de un mes de diferencia con respecto a la biopsia. Se realizó un análisis multivariante de regresión logística ajustado por la edad, el sexo y el grado de fibrosis.

Se incluyeron 107 pacientes, 51% con esteatohepatitis y 32% con fibrosis avanzada. Los sujetos con esteatohepatitis presentaban una mayor frecuencia de distintos factores de riesgo cardiometabólico (obesidad, diabetes, hipertensión arterial y síndrome metabólico; $p < 0,001$). El análisis multivariante retuvo en el modelo predictivo de esteatohepatitis, la fracción grasa por densidad protónica (OR: 1,57; IC95% 1,31-1,86) y el perímetro abdominal (OR: 1,004; IC95% 1,001-1,007), ambos parámetros cuantificados por RM. El biomarcador de imagen compuesto por una fracción de grasa hepática superior al 12% y un perímetro abdominal superior a 96 cm en las mujeres y 107 cm en los hombres, permitió identificar el 88% de los sujetos con esteatohepatitis con un valor predictivo positivo de 85% y negativo de 84%.

En conclusión, la Resonancia Magnética multiparamétrica cuantitativa permite identificar con elevada precisión los sujetos con esteatohepatitis, ampliando de esta manera su indicación en la evaluación y estadificación del riesgo de los pacientes con enfermedad hepática metabólica.

25/05/21

7-05-21. La Unidad del Dolor del Clínico trabaja con una nueva técnica para descomprimir las hernias discales y tratar el dolor

- Se trata de una técnica mínimamente invasiva que se realiza de forma ambulatoria y sin cirugía

- Se descomprime la hernia discal con una tecnología que vaporiza el tejido

(07/05/2021) La Unidad del Dolor del Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico de València trabaja desde hace unos meses con una nueva técnica para tratar el dolor. En este caso se trata de la descompresión discal percutánea con tecnología de resonancia molecular cuántica QMR (por sus siglas en inglés Quantum Molecular Resonance), una alternativa a la cirugía para tratamiento de hernias y protusiones discales.

Las hernias discales se producen cuando una parte del disco intervertebral se desplaza hacia la raíz nerviosa, la presiona y ocasiona dolor. Uno de los tratamientos para combatir el dolor es la descompresión discal que puede realizarse en quirófano mediante cirugía o bien mediante esta novedosa técnica percutánea que no requiere ingreso hospitalario realizándose vía ambulatoria.

Tal y como ha explicado Carlos Tornero, jefe de Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapia del Dolor y responsable de la Unidad del Dolor, "desde hace un tiempo hemos incorporado esta técnica para tratar el dolor radicular (dolor persistente en una parte cercana de la salida de un nervio) en miembros inferiores y, con esta técnica, insertamos una aguja en el disco a tratar e introducimos a través de ella la sonda Resadisc con punta bipolar y tecnología QMR para vaporizar el tejido discal sin desprender calor".

"Ello hace que la hernia o protrusión se retraigan hacia su posición inicial habitual, como complemento a la vaporización discal, insertamos unas pinzas a través de un trocar en el disco protruido (desplazado) y realizamos extracciones parciales de este", ha señalado.

La Unidad del dolor del Hospital Clínico realiza al año cerca de 4.500 consultas relacionadas con el dolor y realiza alrededor de 2.000 técnicas intervencionistas para tratarlo.

"El dolor lumbar producido por hernias discales supone alrededor del 10 % de las consultas que tratamos. Existen diferentes técnicas para tratarlo, entre ellas, esta que hemos incorporado y que se diferencia de otras en que actuamos directamente en el factor causante del dolor que es el disco intervertebral que protruye y que comprime las raíces nerviosas que provoca dolor y discapacidad en el paciente", ha añadido Carlos Tornero.

La Unidad de Dolor Crónico inició su actividad en el Hospital Clínico en 2010, coordinada por Carlos Tornero y con dependencia orgánica del Servicio de Anestesiología y Reanimación.

Entre los objetivos primordiales de la Unidad se encuentra la cobertura sanitaria de los pacientes con dolor crónico y un aspecto fundamental es la mejora de la funcionalidad de los pacientes lo que conlleva una mejora en su calidad de vida.

Entre las patologías dolorosas más frecuentes que se suelen ver en las consultas de esta Unidad se encuentran el dolor lumbar, neuralgias, dolor regional complejo, lesiones traumáticas de nervios y neuropatías postoperatorias.



7/05/21

4-05-21 La Consulta Monográfica del Asma del Hospital Clínico atiende cerca de 1.500 consultas al año

4-05-21. Coincidiendo con el Día Mundial del Asma que se celebra cada segundo martes del mes de mayo, el Servicio de Neumología se ha sumado a este día que tiene como finalidad concienciar sobre la enfermedad.

El Asma es una enfermedad crónica que afecta a alrededor de un 5% de la población en todas las edades y aunque es crónica y no tiene curación, se puede tratar y controlar para llevar una buena calidad de vida.

El Hospital Clínico cuenta con una consulta monográfica de Asma, con dos consultas semanales, que supone alrededor de 1.500 visitas cada año.

Erik Monclou, es uno de los especialistas en Neumología del Hospital Clínico y nos explica en el vídeo qué es el asma y cómo se trabaja en esta consulta monográfica.



6/05/21

5-04-21. El Hospital Clínico inicia la actividad de un nuevo acelerador lineal

- Actualmente son dos los equipos que están funcionando a la espera de las mediciones del tercer acelerador
- Las obras necesarias para albergar el nuevo Gamma Knife y el radioquirófano empezarán en breve

València (5.04.21). El Hospital Clínico Universitario de València ha iniciado recientemente la actividad de un nuevo acelerador lineal. Con esta incorporación ya son dos los equipos funcionando actualmente y el tercero ya está completamente instalado y ha iniciado las mediciones y comprobaciones previas que marca la normativa antes de su puesta en funcionamiento.

El Servicio de Radioterapia del Hospital Clínico Universitario de Valencia trata al año alrededor de 1.200 pacientes con radioterapia y administra alrededor de 1.400 tratamientos. Es además centro de referencia para los pacientes del Departamento de Gandia y de Sagunto, con una población total de alrededor de 700.000 ciudadanos.

Tal y como ha explicado el jefe de Servicio de Oncología radioterápica del Hospital, el doctor Eduardo Ferrer, "actualmente contamos en el centro con dos equipos de última generación que permiten incorporar técnicas pioneras cada vez más seguras y eficaces contra los tumores. Cuando finalicen las mediciones del tercer acelerador y se incorpore el nuevo equipo Gamma Knife, contaremos en la Comunitat con un servicio puntero capaz de prestar los últimos avances en tratamientos contra el cáncer".

La Oncología Radioterápica es una rama de la medicina clínica que utiliza la radiación ionizante, sola, o en combinación con otras modalidades terapéuticas, para el tratamiento del cáncer y otras enfermedades no neoplásicas. Los tratamientos con radioterapia han ido reemplazando a la cirugía mutilante en el control a largo plazo de muchos tumores, como los de mama, cabeza y cuello y próstata entre los más frecuentes, así como en tumores de canal anal, etc.

Inicio de obras para el nuevo equipo Gamma Knife

Paralelamente se está finalizando el procedimiento para iniciar las obras en esta misma área y que albergarán el nuevo equipo Gamma Knife (para la radiocirugía intracraneal). Se trata del modelo de mayor precisión y seguridad a nivel mundial y que será el primero que se instalará en un hospital público en España.

La adquisición de este equipamiento va a suponer para los pacientes de la Comunitat Valenciana una mejora de la calidad de los tratamientos, permitiendo sustituir en algunos casos las intervenciones quirúrgicas en el tratamiento de determinadas enfermedades.

El equipo permitirá tratar entre 500 y 1.000 pacientes al año que presenten tumores malignos, tumores benignos, malformaciones arteriovenosas y también indicaciones funcionales (neuralgia de trigemio, parkinson, epilepsia, etc).

La incorporación de esta tecnología se enmarca dentro de la donación realizada por la Fundación de Amancio Ortega destinada a la mejora de los tratamientos frente al cáncer.



6/04/21

19-03-21. Los especialistas recomiendan cuidar el sueño y adquirir buenos hábitos de higiene del sueño especialmente en estos meses de pandemia

- Estudios internacionales tras la primera ola mostraron que un 19% de la población general presentaba insomnio clínicamente significativo
- El Día Mundial del sueño se celebra cada año el viernes previo al equinoccio de primavera

València (18.03.21). Con motivo del Día Mundial del Sueño que se celebra mañana viernes 19 de marzo, promovido por la Sociedad Mundial del Sueño (World Sleep Society), los especialistas han querido destacar la importancia que tiene para la salud general cuidar el sueño y adquirir hábitos de higiene del sueño.

Este año la calidad del sueño cobra especialmente importancia debido a la situación de pandemia vivida a nivel mundial. El estrés, la incertidumbre, los cambios de hábitos causados por el confinamiento o incluso el teletrabajo ha podido influir negativamente en la calidad del sueño de muchas personas.

Tal y como ha explicado el doctor Manuel de Entrambasaguas, médico especialista en Neurofisiología y experto en Medicina del Sueño de la Unidad del Sueño del Hospital Clínico de València "el insomnio está estrechamente vinculado a la salud mental, por lo que una situación como la pandemia, generadora de estrés, miedo, ansiedad, incertidumbre o duelo mal resuelto pueden facilitar su aparición o empeoramiento. Los estudios internacionales publicados tras la primera oleada mostraron una prevalencia de insomnio del 39% de los trabajadores sanitarios, junto a un 23% de ansiedad y la misma cifra de depresión, mientras que un 19% de la población general presentaba insomnio clínicamente significativo".

El teletrabajo ha sido uno de los factores que se han fomentado durante la pandemia y que ha podido tener repercusión en el sueño. "Para muchas personas ha sido problemática la pérdida de diferenciación entre el espacio y el tiempo personal y laboral por el teletrabajo, una mayor carga en la atención a los hijos, dificultades de convivencia, el temor por el empleo etc y esto tiene repercusión en el sueño. El efecto sobre nuestras rutinas sociales y laborales, la disminución de actividad deportiva o disminución del contacto con el medio ambiente han podido afectar de forma negativa la sincronización de los ritmos circadianos, de los cuales el ciclo sueño-vigilia es el principal. Hemos tenido que aprender a hacer las cosas de otra manera" ha explicado el especialista.

"El lema del Día mundial del sueño de este hace hincapié en el sueño regular y ello refleja la importancia de mantener unos horarios de regulares, no solo del sueño sino de la alimentación y demás actividades" ha explicado el especialista en neurofisiología.

Funciones del sueño

Los especialistas inciden cada año en la importancia de concienciarnos sobre dormir bien "aunque se desconocen con exactitud todas las funciones del sueño, se sabe, por ejemplo, que dormir podría ayudar a superar las vivencias desagradables. Se sabe que las personas que duermen bien tienen mayor facilidad para procesar situaciones emocionales difíciles que quienes padecen insomnio. Dormir también ayuda a la consolidación de la memoria, la solución de problemas y la creatividad. El dicho consultarlo con la almohada tiene, por tanto, una base científica" ha explicado Manuel de Entrambasaguas.

Tal y como asegura el especialista, es importante que la población conozca hábitos de higiene del sueño, "para reforzar los ritmos circadianos y poder disfrutar de un sueño de calidad por la noche, es conveniente exponerse a la luz solar durante el día y mejor aún si se acompaña de actividad física. Por ello, también, se deben evitar las luces blancas azuladas por la noche, como la que emiten las pantallas de los dispositivos electrónicos, ya que le enviáramos a nuestro cerebro la señal equivocada de que aún es de día. Hay que buscar una iluminación cálida y suave cuando se acerque la hora de acostarnos".

Signos que indican problemas con el sueño

La dificultad para iniciar o mantener el sueño o el despertarse antes de la hora deseada son síntomas de insomnio. Estos síntomas se convierten en un trastorno del sueño cuando tienen consecuencias diurnas, como el cansancio, problemas de concentración o en el funcionamiento cotidiano, irritabilidad o insatisfacción con el sueño.

"Quien duerma muy poco, lo haga demasiado, en situaciones inapropiadas o haga cosas extrañas durante el sueño debería consultarlo con su profesional médico para que le remita al especialista, por si pudiera presentar algún trastorno del sueño" tal y como han explicado los especialistas, Paula Cases, jefa de Servicio de Neurofisiología y Manuel Entrambasaguas.

"Dormir bien, con un sueño suficiente y de calidad no es una opción o un capricho sino una función esencial para nuestra salud y bienestar. Se ha de dedicar entre 7 y 9 horas al sueño para un adulto (una hora menos para las personas mayores) y nunca menos de seis horas, es una de las mejores inversiones en salud que podemos hacer a lo largo de la vida" han explicado.



15-03-21. El Servicio de Neumología del Hospital Clínico incorpora una nueva técnica para localizar lesiones pulmonares y tomar muestras de tejido

- Constituye un importante avance en el diagnóstico de lesiones pulmonares periféricas no visibles por broncoscopia convencional
- Se realiza principalmente para casos de sospecha de cáncer de pulmón

València (xx.03.21). El Servicio de Neumología del Hospital Clínico Universitario de València ha incorporado la ecobroncoscopia radial (EBUS-R por sus siglas en inglés) a su cartera de servicios.

Se trata de una técnica que utiliza una minisonda ecográfica que permite obtener imágenes de 365° de la pared bronquial y de las estructuras adyacentes para localizar lesiones pulmonares y tomar muestras del tejido que serán analizadas con posterioridad. Esta modalidad de ecografía endobronquial se suma a la amplia experiencia que posee el servicio con EBUS lineal que se lleva realizando desde el año 2008.

Tal y como ha explicado, Jaime Signes-Costa, Jefe de Servicio de Neumología del Hospital Clínico "esta técnica constituye un importante avance en el diagnóstico de lesiones pulmonares periféricas que no son visibles por broncoscopia convencional y se utiliza generalmente en pacientes con sospecha de cáncer de pulmón".

La técnica se realiza introduciendo la minisonda de pequeño calibre a través del canal de trabajo de un broncoscopio hacia los bronquios y que permite localizar tumores periféricos y tomar biopsias guiadas por ecografía sin necesidad de atravesar la pleura.

"Combina una elevada rentabilidad diagnóstica con un bajo índice de complicaciones y se realiza de manera ambulatoria" ha explicado José Franco, especialista en Neumología del Hospital Clínico.

El Servicio de Neumología del Hospital Clínico realiza al año alrededor de 850 broncoscopias convencionales al año, y cerca de 350 EBUS lineal.



15/03/21

9-03-21. El Clínico realiza un implante de endoprótesis ramificada en el arco aórtico con un nuevo dispositivo que permite menor agresión quirúrgica

- Es el primer implante en España que emplea este modelo concreto de endoprótesis.
- Para llevar a cabo el procedimiento, se estableció una conexión en directo desde el quirófano con expertos de otros países

València (09.03.21). El Hospital Clínico Universitario de València, a través de los servicios de Angiología y Cirugía Vasculay y Radiología Intervencionista, ha realizado recientemente el implante de una endoprótesis de aorta (a nivel del arco aórtico) con una rama incorporada para preservar la arteria subclavia izquierda en un paciente con un aneurisma en dicha localización.

El implante de endoprótesis es una técnica que permite tratar los aneurismas de aorta (dilatación anormal de una zona de la arteria aorta) a través de la inserción de un dispositivo que aísla el aneurisma de la circulación y previene que esta se rompa.

Se trata del primer implante que se realiza en este centro con un dispositivo de estas características a nivel del arco aórtico y, además, es el primer implante en España que emplea este modelo concreto de endoprótesis.

Tal y como ha explicado el doctor Vicente Sala, jefe de Sección de Angiología y Cirugía Vasculay "El arco aórtico es la zona de la aorta donde nacen las arterias que se dirigen al cerebro y a las extremidades superiores. Cuando un paciente tiene un aneurisma o una disección que afecta a esta zona de la aorta es necesario salvar dichos vasos, lo que se suele hacer generalmente mediante cirugía abierta. Desde hace unos años se han desarrollado endoprótesis específicas para esta zona de la aorta con ramas incorporadas que permiten mantener la permeabilidad de estas arterias. El principal beneficio que aporta esta tecnología es poder ofrecer un tratamiento menos agresivo a aquellos pacientes que presentan alto riesgo o en los que está contraindicada la cirugía abierta".

Para llevar a cabo el procedimiento, se estableció una conexión en directo desde el quirófano con expertos de otros países, puesto que las restricciones de la pandemia impidieron que éstos pudieran asistir a la intervención de forma presencial.

El procedimiento fue una colaboración conjunta entre los servicios de Angiología y Cirugía Vasculay y Radiología Intervencionista. El doctor Julio Palmero, jefe de servicio de Radiología ha explicado que "el resultado ha sido altamente satisfactorio. Se trata de una endoprótesis fabricada a medida según las características anatómicas de cada caso que abre la puerta al tratamiento integral de la aorta mediante técnicas endovasculares".

En el centro se realizaron el pasado año 2020 un total de 41 intervenciones endovasculares de aorta, 15 de ellas complejas con ramas o fenestraciones para la aorta abdominal y 7 sobre la aorta torácica.



8-03-21. Las consultas de oftalmología que se prestaban en la Casa del Mar pasan al Hospital Malvarrosa

8-03-21. El Hospital Malvarrosa acoge a partir de hoy las consultas externas de Oftalmología que hasta ahora se prestaban en la Casa del Mar. Se estrenan así las nuevas instalaciones que han contado con una reforma integral y que se ubican en la planta baja del Hospital Malvarrosa.

8/03/21

4-03-21. El Hospital Clínico de València retoma la actividad habitual de los paritorios

- Las instalaciones se utilizaron para camas de pacientes críticos en un momento de mucha presión asistencial fruto de la pandemia

València (4.03.21). El Hospital Clínico Universitario de València retoma hoy la actividad habitual de los paritorios después de haber sido utilizados como área de cuidados críticos durante los momentos de mayor presión asistencial fruto de la pandemia.

Previamente a la apertura se ha llevado a cabo un protocolo de acondicionamiento para volver a funcionar con todas las medidas de seguridad.

Esta reconversión de paritorios y área quirúrgica permitió que un total de de 33 pacientes covid críticos fueran atendidos con total garantía. Los partos normales se derivaron a la sanidad privada mientras que el centro siguió atendiendo las cesáreas urgentes y emergentes y aquellos que preveían complicación para lo cual se destinaron dos quirófanos.

La Dirección del centro ha querido agradecer a todos los profesionales su esfuerzo y su capacidad de adaptación a la situación de excepcionalidad que se vivió.

4/03/21

2-03-21. El Hospital Clínico de València inicia un programa piloto para monitorizar de forma remota a pacientes dados de alta de COVID-19

- Se está probando en pacientes que requieren llevar un control de saturación de oxígeno en sangre y frecuencia respiratoria

- Se utiliza un dispositivo que funciona sin cables y transfiere la información a los ordenadores de los profesionales de manera remota

El Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico de València ha iniciado un programa piloto de monitorización remota de los pacientes dados de alta por COVID-19, en el que al paciente se le facilita al alta un dispositivo similar a un reloj, sin cables, y que está conectado a los datos de su teléfono móvil. En el programa están colaborando también los servicios de Neumología y Anestesiología y Reanimación.

De ese modo, a través del móvil, los y las profesionales pueden llevar un seguimiento en tiempo real de su saturación en sangre, la frecuencia respiratoria, así como el pulso.

El objetivo es poder llevar un control y seguimiento de los pacientes que durante el ingreso han presentado bajos niveles de oxígeno con la ventaja de hacerlo de forma remota y en tiempo real.

Los y las pacientes reciben el kit antes de salir del hospital, junto a una explicación de cómo funciona. Se trata de un dispositivo cómodo y simple que únicamente necesita emparejarse a un teléfono con datos de internet, los datos se transmiten de forma 'online' y profesionales del Hospital pueden hacer el seguimiento desde el ordenador. El sistema cuenta con todas las medidas de seguridad en cuanto a información y protección de datos.

Tal y como han explicado responsables del Servicio Medicina Interna del Hospital Clínico de València, "hemos empezado esta prueba piloto con 20 pacientes y les realizaremos un seguimiento durante dos periodos de 4 días tras el alta, con un intervalo de 10 días entre las monitorizaciones, con lo que se persigue reducir el tiempo de hospitalización de los pacientes".



22-02-21. El Servicio de Cirugía del Hospital Clínico consolida el uso de la imagen 3D preoperatoria en al cirugía de páncreas compleja

- Los profesionales usan la modelización de imágenes en 3D para planificar las cirugías
- Permite una mejor visualización de las estructuras lo que facilita la realización en este tipo de intervenciones complejas

València (22.02.21). El Servicio de Cirugía del Hospital Clínico de València ha afianzado en los últimos meses el uso de la modelización de imagen en tres dimensiones para la planificación de cirugías pancreáticas complejas.

Recientemente han publicado el artículo ¿Qué aporta la imagen tridimensional preoperatoria en la cirugía pancreática compleja? publicado en la Revista Cirugía Española y cuyos autores son Marina Garcés Albir, Elena Muñoz Forner, Dimitri Dorcaratto y Luis Sabater, todos especialistas del Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo del Hospital Clínico de València.

Los profesionales del Servicio trabajan desde hace meses con la modelización 3D en cirugía pancreática. Hasta el momento ya se ha utilizado este programa para cirugía pancreática en 12 pacientes.

Tal y como ha explicado la doctora Marina Garcés "Trabajar con estos modelos nos ha ayudado a determinar los puntos de sección de la vena mesentérica superior cuando es preciso, así como planificar de manera anticipada la reconstrucción de la misma, diagnosticar variantes anatómicas poco frecuentes y difíciles de interpretar en otras pruebas de imagen y además, nos ha servido como una potente herramienta docente".

"En estos tipos de cirugía, dada la complejidad, se decide usar la modelización 3D que permite obtener vistas en 360° del tumor y las estructuras adyacentes con las que se relaciona. Nos permite también obtener un estudio en tres dimensiones y dinámico en 360° para entender mejor la relación del tumor con las estructuras venosas y arteriales" ha explicado el doctor Sabater.

Tal y como explican los especialistas en el artículo "El uso de imágenes tridimensionales construidas a partir de TC o resonancia magnética nuclear (RMN) es ampliamente utilizada en otros procedimientos quirúrgicos pero están menos desarrollados para las patologías pancreáticas. Este tipo de pruebas diagnósticas se encuentra actualmente en auge por haber demostrado ser muy útiles en la planificación quirúrgica"

"Las imágenes 3D se realizan procesando la información que se obtiene de las pruebas preoperatoria del paciente (TC, RMN, PET). La información aportada por esta herramienta de diagnóstico permite planificar de manera completa y sencilla la resección, identificar las variantes anatómicas vasculares, comentar casos en línea con otros cirujanos que no se encuentren en el mismo lugar y, facilitar la docencia" han añadido.



19-02-21. El Hospital Clínico finaliza el estudio de estimulación no invasiva del nervio vago en pacientes COVID-19 con síntomas respiratorios

- El estudio, desarrollado en el Hospital Clínico sobre 110 personas, tenía como fin analizar el beneficio clínico de la neuroestimulación externa del nervio vago
- SAVIOR-1 ha sido el primer ensayo clínico y el que más pacientes con COVID ha reclutado a nivel mundial en la aplicación de esta terapia

Valencia, 19 de febrero de 2021. El Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, del Hospital Clínico de Valencia, acaba de finalizar el primer ensayo clínico del mundo para evaluar el efecto de la neuromodulación no invasiva del nervio vago en pacientes con síntomas respiratorios por COVID-19. El estudio SAVIOR-1 -prospectivo, aleatorio y controlado- dirigido por el Dr. Carlos Tornero -Jefe del Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor del Hospital Clínico, del Grupo de Investigación en Anestesiología de INCLIVA y y actual presidente de la Sociedad Española de Neuromodulación (INS España)-, tenía como principal objetivo prevenir la necesidad del uso de ventilación mecánica en pacientes con insuficiencia respiratoria por COVID-19 mediante la utilización de la neuromodulación no invasiva del nervio vago. El nervio vago es una estructura anatómica que se origina en el bulbo raquídeo y desciende por la cara lateral del cuello y está implicado en numerosos procesos vitales.

Los objetivos secundarios de este estudio, que se ha desarrollado en el Hospital Clínico de Valencia, eran evaluar el nivel de citoquinas proinflamatorias que se liberan de forma masiva en pacientes COVID, como respuesta del sistema inmune ante la agresión del virus, y valorar si con la neuromodulación del nervio vago se puede limitar esta tormenta de citoquinas inflamatorias que provoca importantes lesiones a nivel pulmonar. Con todo ello, se quería valorar también la disminución de la necesidad de cuidados intensivos, la reducción de la estancia hospitalaria y de la mortalidad asociada.

En el estudio SAVIOR-1, iniciado el pasado mes de abril, han participado 110 pacientes mayores de 18 años con insuficiencia respiratoria secundaria a la infección activa por SARS-CoV-2. El ensayo se diseñó para evaluar la incidencia de eventos clínicos relevantes en estos pacientes, que fueron asignados aleatoriamente al grupo de estudio que recibió estimulación no invasiva del nervio vago (por sus siglas en inglés nVNS), mediante un neuromodulador externo, junto con el tratamiento convencional, o al grupo de control que recibió únicamente tratamiento convencional.

El neuromodulador del nervio vago tiene la aprobación de la UE y la FDA en pacientes con migrañas y en pacientes con alteraciones respiratorias. Se aplica durante 2 minutos en cada lado del cuello por donde discurre el trayecto anatómico del nervio vago y se repite cada 8 horas. Su mecanismo de acción es por medio de la activación del sistema nervioso parasimpático vehiculado por el nervio vago. Presenta, como gran ventaja, ser un sistema externo que activa mecanismos propios del organismo sin necesidad de ser una técnica invasiva ni ser un fármaco.

El estudio ha permitido evaluar la seguridad del sistema de neuromodulación del vago (gammaCore Sapphire) en pacientes hospitalizados por COVID-19, además de los niveles sanguíneos de citoquinas proinflamatorias en estos pacientes.

El investigador principal, Dr. Carlos Tornero, ha mostrado su satisfacción por "haber completado con éxito el reclutamiento de pacientes en este ensayo que evalúa el beneficio clínico de la neuroestimulación del nervio vago (nVNS) en pacientes que padecen COVID-19 con dificultad respiratoria" y ha expresado "la esperanza de que el nVNS pueda proporcionar un beneficio clínico a muchos pacientes con COVID-19".

"La capacidad de la nVNS para disminuir la dificultad respiratoria, y posiblemente limitar los niveles de citoquinas inflamatorias, se ha demostrado previamente en varios modelos preclínicos. Este trabajo preclínico proporcionó la base para el estudio de la nVNS en los pacientes de COVID-19 que padecen dificultad respiratoria", ha explicado Peter Staats, Director Médico de electroCore, la empresa de biotecnología que ha desarrollado el neuromodulador externo del nervio vago.

Se espera que los resultados de este ensayo permitan disminuir la morbilidad y mortalidad de pacientes con infección COVID-19 mediante la activación del nervio vago por medio un neuroestimulador externo. Los resultados preliminares se comunicarán una vez que estén disponibles y los resultados completos se publicarán en una revista científica internacional a finales de este año. El estudio dirigido por el Dr. Carlos Tornero, del Servicio de Anestesiología, ha contado con la colaboración de los servicios de Neumología (Dr. Signes) y Medicina Interna (Dr. Redón y Dra. Forner), del Hospital Clínico de Valencia.

19/02/21

17-2-21. Profesionales de la UCI del Hospital Clínico colaboran con centros educativos con un vídeo para concienciar y prevenir la COVID

- Han elaborado un vídeo dirigido a alumnos de Institutos en el que cuentan su trabajo en la cuidados intensivos
- El objetivo es concienciar sobre la importancia de cuidarse y no bajar la guardia ante las medidas preventivas

València (xx.02.21). Profesionales de UCI del Hospital Clínico de València están colaborando con dos institutos de educación secundaria para concienciar sobre los efectos del COVID_19 y la necesidad de seguir trabajando en su prevención. Para ello han elaborado un vídeo con testimonios de profesionales donde explican su Trabajo en el Hospital y las consecuencias de no cuidarse. Este material audiovisual se ha trabajado en clase con alumnos principalmente de secundaria.

La idea surge de una trabajadora que solicitó la colaboración de sus compañeros para grabar unas declaraciones que sirvieran para que los alumnos del Instituto de su hijo pudieran ver cómo están trabajando, y sobre todo, les concienciaran sobre la importancia de las medidas de prevención.

En el vídeo Marisa Blasco, jefa de Servicio, Carolina Ferrando, Médica Interna Residente, Eduardo Sanfeliu, enfermero, Irene y Alicia Faulí, enfermeras del Servicio cuentan su experiencia y piden la colaboración de los jóvenes para seguir las recomendaciones y poder acabar con la pandemia entre todos.

17/02/21

27-01-21. El Hospital Clínico de València informa que la asistencia ginecológica y obstétrica está garantizada

- El centro ha puesto en marcha las medidas organizativas necesarias para garantizar la asistencia en un momento de mucha presión asistencial fruto de la pandemia

València (27.01.21). El Hospital Clínico Universitario de València quiere lanzar un mensaje de tranquilidad a las mujeres que requieran atención obstétrica-ginecológica o que vayan a dar a luz en los próximos días en el centro e informar que la asistencia está garantizada

A pesar de que el área de paritorio se ha destinado a la atención de pacientes críticos, fruto de la necesidad por la evolución de la pandemia, el centro tiene en marcha un protocolo de atención a las mujeres seguro y que garantiza la asistencia, tanto de éstas como de los recién nacidos.

El protocolo ha sido consensuado por los principales Servicios implicados, como son el Servicio de Ginecología y Obstetricia y el Servicio de Pediatría.

Los partos normales sin complicación se están derivando sin incidencias al Hospital Quirón (a escasos 400 metros) y las cesáreas urgentes y emergentes, así como complicaciones o posibilidad de que el recién nacido necesitara UCI neonatal, se siguen llevando a cabo en el Hospital Clínico con todas las garantías, aunque las ubicaciones hayan sufrido modificaciones.

El personal está volcado en que la situación en que nos encontramos tenga la menor repercusión posible en la asistencia ginecológica y obstétrica. Agradecemos el esfuerzo realizado por todo el equipo de profesionales.

27/01/21

11-01-21. Sanidad abre en Padre Porta una Unidad de Prevención de Cáncer de Mama

- Está ubicada en la planta baja del Centro de Especialidades el Grao, en la calle Padre Porta número 10

- Es uno de los 24 servicios de prevención que atienden a 720.000 mujeres de entre 45 y 69 años en la Comunitat Valenciana

La nueva Unidad de Prevención de Cáncer de Mama València 2-Clínico abrirá sus puertas el próximo lunes 18 de enero. Este servicio se traslada desde la sede de la Asociación Española contra el Cáncer, en la calle Polo y Bernabé, a su nueva ubicación, en la planta baja del Centro de Especialidades el Grao, en la calle Padre Porta número 10.

Todas las mujeres que deben realizarse en la nueva unidad las pruebas de prevención de cáncer de mama han recibido o recibirán en breve una carta de comunicación.

La nueva unidad, cuyo teléfono de contacto es el 962 93 94 39, se incardina en el programa de cribado de cáncer de mama de la Comunitat Valenciana, que cuenta con 24 centros de prevención y 29 equipos de trabajo.

El programa inició su actividad en 1992 y en el año 2006 se amplió el rango de edad de cobertura para ponerlo a disposición de la población femenina de 45 y 69 años. En total, se atiende a 720.000 mujeres, que son citadas para someterse a un estudio mamográfico cada dos años.

Las mujeres reciben una invitación a participar en el programa a través de una carta nominal, donde se les informa de los beneficios y riesgos del cribado, y se les indica día, hora y dirección donde deben acudir. Además, tienen la posibilidad de modificar la cita contactando con la unidad correspondiente.

En cada visita, se realiza una mamografía bilateral, con dos proyecciones, con dosis mínimas de radiación y con imágenes digitales muy detalladas. Los resultados de las mamografías son interpretados por dos profesionales de radiología independientes y en los casos en que los profesionales lo determinan de forma consensuada las mujeres son derivadas a otras pruebas diagnósticas o a tratamiento, si fuese necesario, en el hospital de referencia.

El Programa de Prevención de Cáncer de Mama quedó suspendido durante el primer estado de alarma, y retomó su actividad habitual en septiembre. Para reactivar el servicio con las máximas garantías para las mujeres y los y las profesionales, se han implementado todas las medidas necesarias.

Las indicaciones para prevenir la COVID-19 se aplican tanto al personal como a las mujeres asistentes, e incluyen desde cartelería con recomendaciones de las medidas higiénicas en la sala de espera y los baños; colocación de solución hidroalcohólica a la entrada y en cada cabina; uso obligatorio de mascarillas; medidas de distancia entre las sillas de la sala de espera; utilización de guantes desechables con cada persona y ventilación frecuente.

Se realiza, además, un cuestionario a cada mujer que accede a la instalación para elucidar si presenta clínica compatible con la infección respiratoria. En caso afirmativo, se activa un protocolo de actuación ad hoc.

Por otra parte, tanto la cabina que utiliza la mujer como el vestuario se desinfectan tras cada uso y se limpia la superficie de contacto del mamógrafo después de la exploración a cada mujer. Además, se efectúa una limpieza y desinfección de las instalaciones tanto en los cambios de turno como al finalizar la jornada.

Acuerdo entre las comunidades autónomas

Las autonomías, a propuesta de acuerdo del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud (SNS) sobre la pandemia y con la aprobación de la Comisión de Sanidad y Consumo del Senado el 13 de octubre de 2020, han consensuado optimizar la atención sanitaria a las personas con cáncer durante la pandemia.

Para ello, se ha acordado reactivar los programas de cribado poblacional; derribar las barreras de algunos colectivos para acceder a la atención sanitaria y combatir las retenciones por parte de algunos/as pacientes a acudir a los servicios sanitarios por temor a un posible contagio.

Mantener como prioridad de actuación los programas de cribado de cáncer hace necesario plantear estrategias que permitan acceder a toda la población diana con la periodicidad recomendada al objeto de mantener el máximo beneficio de estas pruebas.

Además, se propone la evaluación del impacto de la pandemia mediante el análisis de los datos asistenciales y epidemiológicos; establecer criterios comunes sobre los aspectos asistenciales y estratificar el riesgo de resultado de salud adverso en función del tipo de tumor, características de cada paciente y situación clínica que permita tomar decisiones basadas en criterios acordados previamente, para establecer prioridades basándose en recomendaciones y consensos de sociedades científicas nacionales e internacionales.

En el plazo de seis meses tras la aprobación por el pleno del Consejo Interterritorial del SNS, se evaluará la implementación de este acuerdo.

11/01/21

4-01-21. El Hospital Clínico pone en marcha el proyecto de humanización "Mis Primeros días"

- Completa el vacío de objetos y recuerdos de los primeros días de niños y niñas que nacen en el centro y se van en acogida y/o adopción
- Personal de la Unidad Neonatal recopila una serie de recuerdos que se entregarán en una caja a las familias cuando se le da el alta

València (1.01.21). La Unidad de neonatos del Servicio de pediatría del Hospital Clínico Universitario de València ha iniciado el proyecto de humanización "Mis primeros días".

El proyecto surge de la necesidad de completar el vacío de objetos y recuerdos de los primeros días de vida de los niños y niñas que nacen en el centro y que se van con una familia de acogida y/o adopción.

Para ello, el personal de la Unidad Neonatal recopila una serie de recuerdos que se entregarán en una caja a las familias cuando al bebé se le da el alta.

Esta caja consta de la pinza del cordón umbilical, el gorrito con el que el bebé sube a la sala desde el paritorio, un pequeño pulpo tejido manualmente por voluntarias, el chupete, una tarjeta con la huella plantar del bebé, y un pendrive con fotos realizadas por las profesionales de los primeros días (el momento en que llega a la unidad, el primer biberón, el primer baño, relajado en la cuna o al brazo de alguna de las enfermeras, etc.).

Tal y como ha explicado Pilar Bernabeu, enfermera del Centro Neonatal y una de las impulsoras del proyecto: "Dentro del plan de Humanización de la Unidad vimos fundamental que estos niños y niñas tuvieran una serie de recuerdos de sus primeros días como tienen todas las familias".

"Los bebés que nacen a término solo pasan en el hospital unos días y al llegar a sus casas empezarán a generar recuerdos con su familia de acogida. Pero los bebés prematuros llegan a pasar meses en el Centro Neonatal, con lo cual es fundamental documentar estos momentos por tratarse de una situación más especial. En ambos casos consideramos necesario tener recuerdos de esos primeros días de vida" añaden las profesionales de neonatología.

"En estos casos los bebés se van con sus respectivas familias de acogida y/o adopción cuando ya han pasado una serie de meses, y nuestra función, tanto en este caso como cuando están solo unos días, es guardar estos recuerdos y proporcionarlos a sus familias cuando se van de alta a sus hogares. Después, cada familia tiene la libertad de usarlo o no" han explicado.



7/01/21

15-12-20. El President de la Generalitat, Ximo Puig, presenta el proyecto de ampliación del Hospital Clínico

- La actuación supone una inversión global de 110 millones de euros y permitirá aumentar la capacidad del centro sanitario hasta las 966 camas de hospitalización, 66 puestos en UCI y 87 puestos en hospital de día

- El president subraya que estas obras no serán las únicas en infraestructuras sanitarias, ya que la Generalitat va a invertir en 2021 114 millones en la construcción, ampliación y reforma de centros de salud y hospitales

València. El president de la Generalitat, Ximo Puig, ha destacado que la ampliación del hospital Clínico Universitario de València, cuyas obras se han iniciado y que supone una inversión global de 110 millones de euros, profundizan en la apuesta del Consell por una sanidad pública "fuerte" y un estado del bienestar "potente", necesarios para afrontar la actual situación de emergencia sanitaria por la pandemia de COVID-19.

El president ha visitado, acompañado de la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, Ana Barceló, las obras de ampliación del Clínico de València, una actuación que permitirá duplicar la capacidad del centro sanitario en camas de hospitalización, de unidad de cuidados intensivos y reanimación y de puestos del hospital de día.

Concretamente, el Hospital Clínico, una vez completadas las tres fases de su ampliación, pasará a tener un total de 491 habitaciones, con 966 camas, 66 puestos en UCI - Reanimación (antes tenía 33) y 87 puestos en hospital de día (antes tenía 41). Asimismo, tras las obras, el Clínico pasará de 19 a 25 quirófanos y de 132 a 185 locales de consultas externas y cuidados.

Además, al finalizar las tres fases, el centro hospitalario habrá pasado de una superficie actual de 67.694 metros cuadrados a una superficie total de 108.809 metros cuadrados, tal y como ha explicado la consellera de Sanidad Universal.

El president ha realizado un recorrido por las obras de la primera fase, dotadas con 30 millones de euros, que posibilitarán la construcción, en el área que deja libre la demolición de las antiguas naves de la Escuela Universitaria de Ingeniería Técnica Agrícola (EUITA) de la calle Menéndez Pelayo, un edificio de hospitalización de una superficie de 12.924 metros cuadrados en el que se instalarán 300 nuevas camas y 37 puestos de cuidados de críticos.

Puig ha iniciado su intervención dando las gracias al personal sanitario por su dedicación en la lucha contra la pandemia y ha aludido a que la lección que deja este 2020 es precisamente la necesidad de reforzar el estado de bienestar y de contar con unos servicios públicos de calidad, algo sobre lo que se ha logrado recuperar el consenso.

El president ha subrayado que los y las profesionales de la Sanidad constituyen la "piedra angular" de ese estado de bienestar, por lo que es fundamental que puedan contar "unas instalaciones dignas" como las que se están impulsando a través de estas obras.

El jefe del Consell ha recordado que esta actuación en el Hospital Clínico, que da servicio al segundo departamento con más población de la Comunitat Valenciana, supone una "operación muy importante" para la Sanidad pública, y es "clave" para la "nueva arquitectura" en la que trabaja el Consell, que atiende así una reivindicación planteada desde hace tiempo y a la que se ha logrado dar satisfacción con el inicio de las obras.

En concreto, las obras de ampliación del Hospital Clínico de València tienen asignado un presupuesto de 94 millones de euros, a los que se suman 16 millones en nuevo equipamiento, según ha precisado Ana Barceló.

En la segunda fase de construcción se llevarán a cabo las obras de reforma, ampliación y mejora de la eficiencia energética del antiguo edificio de la EUITA, para ubicar las nuevas consultas externas del hospital.

Estas obras son más complejas, ya que requieren el derribo de la edificación de la planta baja que circunda el antiguo edificio de la EUITA para proceder después a su reconstrucción. Esto permite mantener la composición de patios y ampliar la planta sótano y semisótano, así como rehabilitar el edificio emergente protegido.

Esta intervención, que cuenta con un presupuesto de 36 millones de euros y un plazo de ejecución aproximado de dos años, supone actuar en una superficie de 15.988 metros cuadrados en la que se ubicarán 177 consultas de diversas especialidades, así como 84 puestos en el Hospital de Día de Oncohematología y de Urgencias.

Finalmente, en la fase tercera, se prevé derribar el actual edificio de consultas externas, ubicado en la parte posterior del actual Maternoinfantil en la calle Gómez Ferrer, para construir nuevas salas de hospitalización, conectadas al nuevo edificio de la fase primera.

Esta nueva construcción, que cuenta con un presupuesto de 28 millones de euros, tendrá una nueva superficie de 12.203 metros cuadrados, donde se habilitarán 136 habitaciones dobles, lo que supone 272 camas adicionales.

En la visita también han estado presentes la secretaria autonómica de Eficiencia y Tecnología Sanitaria, Concha Andrés; la directora general de Alta Tecnología, Inversiones e Infraestructuras, Carmelina Pla, y el gerente del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa, Álvaro Bonet.



2-12-20. La innovadora terapia CAR-T contra la leucemia y linfoma ya se ha administrado a 17 pacientes en el Hospital Clínico

- Entre un 30% y un 40% de los pacientes que no tenían otra alternativa terapéutica, están obteniendo curaciones con el nuevo tratamiento

València (02.12.20). El Hospital Clínico Universitario de València, a través del servicio de Hematología y Hemoterapia, ya ha administrado a 17 pacientes la nueva terapia CAR-T desde que se aplicara por primera vez en la Comunitat el pasado mes de diciembre. Las células CART es una terapia génica avanzada para el tratamiento de determinados casos de leucemia y linfoma.

Un total de once hospitales de España, dos en la Comunitat (El Hospital Clínico y el Hospital la Fe) están acreditados para llevar a cabo este nuevo tratamiento para determinados casos de leucemia y linfoma.

Carlos Solano, jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Clínico Universitario, ha explicado que "desde que realizamos el primer tratamiento hace un año en el Hospital Clínico hemos aplicado la terapia a 17 pacientes, algunos de los cuales provienen de comunidades autónomas vecinas. Los resultados hasta ahora conseguidos en estos pacientes son muy esperanzadores aunque es pronto para confirmar resultados a largo plazo.

La terapia CAR-T es una forma de inmunoterapia personalizada y dirigida específicamente al tumor que ha demostrado una eficacia clara con una tasa de curación elevada. Constituye un nuevo tratamiento para pacientes con ciertos tipos de linfoma o leucemia, que no han respondido a otros tratamientos y que se consideraban incurables hasta la actualidad. Esta terapia supone que al menos entre un 30% y un 40% de los pacientes que no tenían otra alternativa terapéutica, puedan tener opciones de curación
Cómo funciona la terapia

La función del sistema inmunológico del ser humano es eliminar las posibles células tumorales, a través de los linfocitos T. Por diversos motivos se puede perder esta función y se puede desarrollar un tumor.

En la terapia CAR-T se extraen linfocitos T del propio paciente y se les introduce un gen en el núcleo con la ayuda de un virus modificado, esto hace que los linfocitos del paciente expresen en su superficie un nuevo receptor capaz de reconocer de forma muy específica las células del tumor y combatirlo.

Los linfocitos del paciente se extraen en el centro hospitalario y posteriormente, son enviados a la planta de producción centralizada en Europa o EEUU, donde se realiza la modificación genética. Allí se preparan para que se "expandan" en laboratorio y posteriormente, se devuelven al centro y se infunden al paciente. Antes del tratamiento, se le aplica al paciente una quimioterapia no intensa, con el fin de preparar el organismo para que dichos linfocitos no sean rechazados y ejerzan su función.

"Es un procedimiento que requiere gran coordinación de distintos servicios del hospital (Hematología, Farmacia Hospitalaria, UCI, Neurología, entre otros) y justifica que el Ministerio de Sanidad haya seleccionado para la administración de la terapia CAR-T a centros con gran experiencia en el uso de terapias antitumorales complejas, incluyendo el trasplante de progenitores hematopoyéticos" ha explicado Carlos Solano.

2/12/20

1-12-20. Dos trabajos del servicio de Oftalmología del Hospital Clínico premiados por la Asociación Europea para la Investigación de la Visión y los Ojos

València (01.12.20). El Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico Universitario de València ha recibido dos premios por parte de La Asociación Europea para la Investigación de la Visión y los Ojos (European Association for Vision and Eye Research, EVER) en el último congreso que se celebró la pasada semana de manera on-line.

En los trabajos premiados, que fueron presentados por María del Mar Schilt Catafal, residente de cuarto año del hospital, han participado también Antonio Duch Samper, jefe del Servicio de Oftalmología y Vicente Pérez Torregrosa, especialista del servicio. El trabajo fue votado como el mejor por el comité de expertos de la sección glaucoma. Se presentó en formato póster y con el título "Densidad de perfusión capilar macular y densidad macular en glaucoma primario de ángulo abierto e hipertensión ocular: estudio cuantitativo mediante angiografía por tomografía de coherencia óptica".

El otro trabajo premiado fue decidido por los votos de la audiencia, en este caso, en formato vídeo "Relación entre la densidad de perfusión pericapilar, el índice de flujo peripapilar y los parámetros tradicionales del glaucoma en pacientes con glaucoma primario de ángulo abierto e hipertensión ocular, mediante angiografía por tomografía de coherencia óptica".

La EVER Association es una asociación internacional sin ánimo de lucro líder en Europa en el campo de la investigación en oftalmología. Tiene actualmente 850 miembros de 48 países de todo el mundo y está representada por 11 secciones científicas. Una de las principales actividades de la Asociación es la organización de un congreso anual donde se exponen los principales trabajos de investigación en el campo. Este año se ha celebrado online debido a la evolución de la pandemia.



1/12/20

29-10-20. El Hospital Clínico mejora los accesos a Urgencias y urbanización de la zona exterior para disponer de espacios más seguros frente al Covid

Con las obras se mejorarán los circuitos diferenciados en la atención de las urgencias covid y no covid y se creará una nueva sala de espera
Cuenta con un presupuesto total de 455.050,75 €

València (29.10.20). El Hospital Clínico de València ha iniciado las obras del servicio de Urgencias enmarcadas dentro de las actuaciones urgentes por la epidemia de Covid. Se trata de una actuación de mejora de los flujos de acceso a Urgencias y la creación de una nueva sala de espera y urbanización de la zona exterior. Todo ello permitirá disponer de espacios más seguros que mejorarán los circuitos en la atención de las urgencias covid y no covid.

Las obras se han iniciado en las últimas semanas y avanzan a buen ritmo con el objetivo de estar acabadas en el menor espacio de tiempo.

El Servicio se ha organizado de manera que la asistencia no se ve afectada. Se han habilitado nuevos espacios alternativos para que no tenga ninguna repercusión en la actividad.

Más espacio que permitirá mayor distanciamiento

Las obras suponen la creación de una nueva sala de espera y una diferenciación de los accesos de ambulancias y de peatones.

Permitirá además respetar un mayor distanciamiento entre pacientes y acompañantes gracias a la creación de una nueva sala de espera exterior y una nueva sala de espera para pacientes pediátricos.

En cuanto a la circulación de ambulancias se realizará una actuación de urbanización que permitirá la organización óptima de flujos, circulaciones peatonales y rodadas y con los accesos de ambulancias y peatones diferenciados en función de prioridades y tipología de pacientes para lograr una mayor agilidad en la asistencia sanitaria.

29/10/20

16-10-20. El Hospital Clínico de suma al Día Internacional contra el Dolor con una Mesa Debate que aborda la situación del paciente que padece dolor a diario

Con motivo del Día Mundial contra el Dolor que se celebra mañana, la Unidad del Dolor ha organizado una Mesa Debate. La Unidad del Dolor del Hospital cuenta en su cartera de servicios con las últimas técnicas intervencionistas para tratar el dolor crónico.

València (16.10.20). La Unidad del Dolor del Hospital Clínico de València realiza al año cerca de 4.500 consultas relacionadas con el dolor y realiza alrededor de 2.000 técnicas intervencionistas para tratarlo. Hoy, con motivo del Día Mundial del Dolor que se celebra cada 17 de octubre, el Hospital ha organizado una mesa debate para abordar la situación del paciente que padece dolor a diario. Para ellos, se ha contado con profesionales de la Unidad del Dolor, del servicio de Farmacia y de Atención Primaria.

Tal y como ha explicado Carlos Tornero, Jefe de Servicio de Anestesia y responsable de la Unidad del Dolor, "hemos organizado este encuentro para poder abordar la situación de los pacientes que sufren dolor crónico desde una perspectiva multidisciplinar, además hemos querido contar con la experiencia propia de un paciente".

La Unidad del Dolor se encarga de atender a pacientes con dolor crónico que es aquel que tiene una duración superior a 6 meses.

Para ello cuenta con una cartera de servicios que se compone principalmente de la realización de múltiples técnicas intervencionistas (bloqueos, infiltraciones, técnicas discales, radiofrecuencia, epiduroscopia, neuromodulación,...) En los últimos años ha incorporado las técnicas más modernas de estimulación medular. Este verano el hospital clínico universitario de Valencia fue el primer centro europeo en implantar a pacientes con dolor crónico un nuevo sistema de neuromodulación medular que estimula diferentes áreas anatómicas relacionadas con el dolor. Este sistema además optimiza busca optimizar los efectos de los pulsos eléctricos en los procesos neuroinflamatorios que hacen que el dolor se convierta en crónico. La ventaja de este nuevo sistema con respecto a otros reside principalmente en la estimulación que se realiza por medio de las células gliales y no tan solo a través de los cordones posteriores.

Consultas en la Unidad del Dolor

La mayor parte de casos que se atienden en la Unidad del Dolor del Hospital Clínico son los relacionados con dolor musculoesquelético, principalmente de origen vertebral, tanto lumbar como cervical. Y por edades, la franja de edad media de los pacientes se sitúa en los 60 años teniendo pacientes muy jóvenes con dolor crónico, siendo en todos los casos un importante reto conseguir una mejora del dolor y sobretodo intentar recuperar la funcionalidad del paciente para que pueda reincorporarse a una vida lo mas normal posible.

16/10/20

1-10-20. El Hospital Clínico publica la licitación las obras de la Unidad de Radiofarmacia

Cuenta con un presupuesto base de licitación de 692.099,85 euros (iva incluido) y contempla las mejoras necesarias para transformarla en sala blanca

València (1.10.20). El Departamento de Salud de València Clínico-Malvarrosa ha publicado en la plataforma de contratación la litación de las obras necesarias para la adecuación y mejorar de la Unidad de Radiofarmacia del Hospital Clínico de València para considerarla sala blanca.

Cuenta con un presupuesto de 692.099,85 y un plazo de ejecución de 4 meses.

Con la reforma se garantizarán las condiciones óptimas de calidad y seguridad, tanto para el paciente como para el personal de servicio, aplicando a tal fin la normativa de validación en la industria farmacéutica en materia de calidad de producción de medicamentos y protección frente al riesgo de radiación.

La nueva Unidad constará de un área de recepción, un almacén, una área de control de calidad, una almacén de residuos radiactivos, una área de gestión y documentación y un área de preparación de radiofármacos.

Además, las obras se llevarán a cabo teniendo en cuenta las normas de correcta fabricación de medicamentos de uso humano y veterinario, tal y como establece la Agencia Española del Medicamentos y Productos Sanitarios y en cumplimiento de la Guía para la adaptación de las Buenas Prácticas en la Preparación y Manipulación de Medicamentos en la Comunidad Valenciana.

Los locales de la Unidad de Radiofarmacia estarán ubicados, diseñados y construidos según las Normas de Correcta Preparación de Radiofármacos y de Protección Radiológica, de forma que se adecuen a la actividad que realizan estas unidades, permitiendo su correcto funcionamiento, facilitando las operaciones de limpieza y su mantenimiento.

1/10/20

30-09-20. Sanidad publica la licitación del contrato para la redacción del proyecto y la dirección de las obras de ampliación y reforma del centro de salud de Rafelbunyol

- El importe del contrato de servicios para la redacción del proyecto y la dirección de la obra asciende a 223.546,63 euros

La Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública ha publicado en la plataforma de contratación la licitación del contrato de servicios para la redacción del proyecto y la dirección de las obras de ampliación y reforma del centro de salud de Rafelbunyol como edificio pasivo, por un importe de licitación de 223.546,63 euros.

Tras las obras, el centro de salud de Rafelbunyol, perteneciente al Departament de Salut Clínic-Malvarrosa, será un edificio singular de consumo energético casi nulo, es decir, de carácter pasivo a nivel energético.

Con estas premisas, será un referente desde el sector público en el cumplimiento de los objetivos de las directivas de eficiencia energética de edificios de la Unión Europea y de la Generalitat en el plan de ahorro energético y de fomento de autoconsumo de energía eléctrica e incorporación de criterios de eficiencia energética en la contratación pública.

La superficie actual del centro es de 543 m2, de los que se reformarán 272 m2 y se derribarán otros 271 m2. Además, se prevé una ampliación de 1.315 m2, por lo que, tras las obras, el centro de salud de Rafelbunyol contará con una superficie total de 1.587 m2.

El plan funcional que va a desarrollar este proyecto contará con área de recepción, con 3 puestos de mostrador, un despacho de apoyo administrativo y telefonía, un local de informática (rack) y megafonía (central), así como una consulta cercana que pueda usarse como consulta de aislamiento.

Del mismo modo, contará con un área de administración, con despacho para la jefatura de zona básica, para coordinación de Enfermería, para referente administrativo y sala de reuniones con biblioteca y descanso. El centro contará también con almacén para material fungible, almacén de farmacia y de residuos.

Asimismo, en cuanto a las zonas asistenciales, el centro contará con un área de extracciones periféricas con una sala de extracción, un box o sala de tratamientos y curas y una sala de tratamientos y curas de urgencias.

El área de medicina de familia contará con 5 consultas de medicina, 3 de enfermería y 2 polivalentes. Por su parte, el área de Pediatría dispondrá de 3 consultas, dos de pediatría y una de enfermería pediátrica.

Con todo, el centro contará también con un despacho para el área de Trabajo Social, un área maternal con una consulta para matrona, una sala de educación maternal, un almacén y un vestuario con baño, y un área de rehabilitación con despacho para fisioterapeutas, un gimnasio, 2 boxes y un vestuario con baño.

30/09/20

29-09-20. Sanidad licita la demolición de las naves de la antigua Escuela Universitaria de Ingenieros Agrícolas para la ampliación del Hospital Clínico

Se ha publicado en la plataforma de contratación con un presupuesto base de licitación de 511.702,60 euros, IVA incluido

El Departamento de Salud de València Clínico-Malvarrosa ha publicado en la plataforma de contratación la licitación de la demolición de de las naves de la antigua Escuela Universitaria de Ingenieros Agrícolas (EUITA) para la ampliación del Hospital Clínico Universitario de València.

Dentro de lo que será la futura ampliación del Hospital Clínico Universitario de València, previamente resulta necesaria la demolición parcial y saneado del solar ocupado en la actualidad por las naves de la antigua Escuela Universitaria de Industriales Técnica de Agricultura, recayentes a la avda. Menéndez y Pelayo.

Consta de un plazo de ejecución de 2 meses y un presupuesto base de licitación de 511.702,60 (IVA incluido).

El alcance de los trabajos comprende la demolición de toda la fachada de la avda. Menéndez y Pelayo, entre la Facultad de Psicología y el edificio de consultas externas del Hospital Clínico, y 2 crujías paralelas a la fachada hacia el interior.

Los trabajos a realizar consisten en la eliminación de riesgos de insalubridad y desprendimientos que estas antiguas naves puedan suponer en la ejecución de las futuras fases del Plan Director de Reforma del Hospital Clínico que les afecten.

Esta actuación se encuentra enmarcada dentro de la primera fase de la futura ampliación del centro. La previsión es que en esta zona se ubique un edificio que comprenda el área de Rehabilitación y una parte de hospitalización, aunque esto se concretará en el proyecto definitivo.

Cuando concluyan todas las fases de la ampliación, la previsión es que el Hospital cuente con un incremento de 30.000 metros cuadrados.

29/09/20

24-09-20. El enfermero del Hospital Clínico, Antonio Martínez Sabater, ingresa en la Academia de Enfermería de la Comunitat como académico numerario

24_09-20. El enfermero del Hospital Clínico de València, Antonio Martínez Sabater, ha ingresado hoy en la Academia de Enfermería de la Comunitat Valenciana como académico numerario. El acto se ha celebrado en el Instituto de Investigación del Hospital Clínico y el discurso de ingreso del nuevo académico ha sido "Mi experiencia como enfermero desde la perspectiva del cine de Almodóvar".

Antonio Martínez tiene una amplia experiencia asistencial desarrollada principalmente en el Departamento de Gandia y en el Clínico-Malvarrosa. Es enfermero especialista en Geriátría y Gerontología y doctor en Enfermería por la Universidad de Alicante y ha cursado 4 másteres sobre gerontología social, prevención de riesgos, ciencias de la enfermería y en investigación de enfermería.

Actualmente es profesor Contratado Doctor en el Departamento de Enfermería de la Universidad de Valencia. Siendo Actualmente coordinador de prácticas de la Facultad de Enfermería y Podología, también fue Director de Departamento de la misma.

Ha dirigido 5 tesis doctorales y numerosos trabajos de fin de máster y trabajos de fin de grado, ha publicado más de 40 artículos, 13 de ellos en primer y segundo cuartil JCR. Es coautor de diferentes libros y capítulos a nivel nacional e internacional.

Actualmente con plaza vinculada como Supervisor General del Hospital Clínico Universitario de Valencia.



24/09/20

19-09-20. El Centro de Salud de Meliana recibe un premio a su labor durante la pandemia por parte del Ayuntamiento de la localidad

El Centro de Salud de Meliana ha recibido un premio, por parte del Ayuntamiento de la localidad, en reconocimiento a la labor desarrollada durante la pandemia. El galardón se entregó el viernes 19 de septiembre coincidiendo con la celebración de la feria FIMEL.

La jefa de zona básica de Meliana, Purificación Alpera Badenes, agradeció el reconocimiento en nombre de todos los profesionales y comentó que "queremos compartir el premio con toda la población de Meliana por comprensión en el cambio de paradigma en la atención primaria [...] pero pueden estar seguros que estamos trabajando todos sin descanso para implementar mejoras de todo tipo que van a posibilitar accesibilidad a nuestro centro".

"Agradecemos el premio, por supuesto, pero nuestro mejor premio es el cuidado de la salud de todas las personas y la lucha sin tregua contra esta pandemia que a todos nos ha cambiado la vida" ha remarcado.



21/09/20

12-09-20. El Hospital Clínico de València implanta un modelo de hospitalización domiciliaria para el trasplante de médula ósea

- El trasplante de progenitores hematopoyéticos supone un ingreso que oscila entre 21 días (trasplante autólogo) y entre 30 y 40 (en el alogénico)
- Llevar a cabo la hospitalización en el propio domicilio supone mejoras clínicas y en el bienestar físico, social y emocional

El Hospital Clínico Universitario de València, a través del Servicio de Hematología y Hemoterapia, inicia este mes un programa de hospitalización domiciliaria para los trasplantes de progenitores hematopoyéticos (trasplante de médula, trasplante de sangre periférica y de cordón umbilical).

El trasplante de progenitores hematopoyéticos se realiza como tratamiento de distintas enfermedades graves, fundamentalmente hematológicas, como leucemias, linfomas o mieloma. Estas células madre hematopoyéticas se recogen bien del propio o la propia paciente (en el caso del trasplante autólogo) o bien de un donante (en el caso del trasplante alogénico).

El proceso de este tipo de trasplantes consta de tres fases: acondicionamiento (pretrasplante), infusión de los progenitores hematopoyéticos (trasplante) y aplasia y recuperación (postrasplante).

Generalmente, los y las pacientes tratados con este trasplante permanecen durante las tres fases ingresados en el hospital, lo cual supone un ingreso hospitalario medio que oscila entre 21 días (en el caso de un trasplante autólogo) y 30-40 días (en el caso de un trasplante alogénico).

Con la puesta en marcha de este nuevo modelo, el o la paciente ingresará en hospital para recibir el acondicionamiento y trasfundir las células del trasplante, pero pasará en su domicilio la fase de aplasia y recuperación, que son las más prolongadas.

Tal y como ha explicado el jefe de Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Clínico Universitario de València, Carlos Solano, "ya son varios los centros nacionales e internacionales que han apostado por la atención y hospitalización a domicilio, llevando a cabo programas innovadores de trasplante de progenitores hematopoyéticos a domicilio".

"Los estudios demuestran mejoras de este tipo de programas, entre ellas, una reducción de ciertas complicaciones, mejora de la calidad del procedimiento percibida por el paciente, mayor bienestar emocional, minimización de exposición a agentes nosocomiales, etc.", ha detallado.

"Por otra parte, distintos centros que utilizan este modelo de hospitalización para este tipo de pacientes, han demostrado que se asocia a una reducción de costes del 30% en el caso del trasplante autólogo y del 15-20% en el trasplante alogénico", ha añadido.

Requisitos para la hospitalización domiciliaria

Los principales requisitos que ha de cumplir cada paciente son tener un domicilio (o poder residir durante los días de hospitalización domiciliaria) a una distancia máxima de 30-40 minutos del hospital y con unas condiciones higiénicas adecuadas. Otro de los factores es que se ha de disponer de un cuidador las 24 horas del día y por último, ser un tipo de paciente sin características de alto riesgo (presencia de enfermedades asociadas importantes).

Para poner en marcha este programa se ha dotado de personal de enfermería necesario para realizar las visitas diarias a domicilio en el turno de mañana y tarde. Además, una enfermera de enlace realizará la importante labor de formación de pacientes y personas cuidadoras y gestionará los ingresos y altas desde el hospital al domicilio y viceversa, si fuera necesario. La previsión es que el equipo pueda atender entre 5 y 10 pacientes al día.

En los últimos años, la media anual de trasplantes de este tipo que se realizan en el Hospital Clínico Universitario de València es de 80, siendo aproximadamente la mitad autólogos, y la otra mitad alogénicos.



14/09/20

18-08-20. El Hospital Clínico de Valencia incorpora un nuevo programa para tratar la salud de las mujeres supervivientes de cáncer

- Se trata de un programa multidisciplinar formado por las especialidades de Ginecología, Oncología y Cardiología

València (18.8.20). El Servicio de Ginecología del Hospital Clínico de València ha iniciado un programa de consultas para pacientes supervivientes de cáncer, un nuevo recurso multidisciplinar formado además por las especialidades de Oncología y Cardiología.

Hasta el momento se están llevando a cabo reuniones virtuales con especialistas internacionales en este campo y especialistas del Hospital Clínico para abordar este nuevo perfil de pacientes. Tras el establecimiento de los protocolos, el programa empezará a funcionar en septiembre.

Tal y como ha explicado Antonio Cano, jefe de Servicio de Ginecología del Hospital Clínico de València "el aumento de las mujeres que han superado el cáncer en los últimos años, unido a las características especiales de su salud, hace necesario un programa multidisciplinar específico".

"La población que ha superado el cáncer está creciendo con rapidez, se ha quintuplicado si se compara con la de 1975. Se estima que en España podríamos estar hablando de al menos unos 2 millones de personas" tal y como ha informado.

"En el caso concreto de las mujeres, hay unos rasgos específicos que derivan de los marcados déficits hormonales que son consecuencia de los tratamientos (quimioterapia, radioterapia), así como de los usados en los años posteriores a fin de evitar recidivas. Hay un impacto detectado a nivel de varios sistemas del organismo, tales como el hueso (osteoporosis), músculo (sarcopenia) el aparato cardiovascular, o la esfera psicológica en su globalidad. Todo ello dibuja un perfil especial", tal y como ha explicado Antonio Cano.

La actividad en consultas como consecuencia del fin de la fase de desescalada supondrá su inicio regular tras el verano. Ya hay establecidos varios protocolos para incir la asistencia.

El programa se basará en dos campos, por un lado la atención que ya se prestaba y que se basa en la vigilancia requerida para estas pacientes de acuerdo a protocolos consolidados y por otra parte, la de la promoción de salud, que pretende abordar áreas más novedosas, como la incorporación de estilos de vida saludable, a fin de reducir riesgo de recaída y de mejorar la calidad de vida. En el Departamento de salud Clínico-Malvarrosa la estimación de pacientes que podrán incluirse en este programa está alrededor de 8.000.



7/09/20

1-08-20. La UCI del Clínico de València implanta un programa de consultas para tratar el síndrome post-UCI

- El programa "la vida después de la UCI" tiene como objetivo valorar el impacto en salud después del paso por UCI y mejorar la calidad de vida
- Entre un 30% y un 50% de los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos presentan síndrome post-UCI

València (01.8.20). El Hospital Clínico Universitario de València ha implantado un programa de consultas externas en la Unidad de Cuidados Intensivos. Se trata de una consulta en la que se visitará a aquellos pacientes que han pasado por la unidad una vez han sido dados de alta y que evaluará el impacto en la salud que ha podido tener esta estancia para mejorar su calidad de vida.

"Existe un antes y un después en la vida de los pacientes que han pasado por la UCI. Entre un 30% y un 50% de los pacientes presentan el síndrome post-UCI. El principal objetivo de estas consultas es diagnosticarlo y establecer medidas para prevenirlo" tal y como ha informado Marisa Blasco Cortés, jefa de Servicio de la UCI del Hospital Clínico de València.

"El síndrome post-UCI es una secuela muy poco diagnosticada y poco conocida. Entendemos por síndrome post-UCI cualquier afectación en las áreas cognitiva, emocional o física que pudieran padecer los pacientes tras una hospitalización con ingreso en UCI y que no guarde relación directa con la patología que ha provocado el ingreso. Se trata por un lado de prevenir durante la estancia en UCI por medio de cambios sutiles pero importantes en nuestra forma de trabajar" tal y como ha explicado Marisa Blasco.

Las estancias de algunos pacientes que ingresan en las unidades de cuidados intensivos suelen ser largas, con una media de algo más de 5 días. En este ingreso los pacientes experimentan una importante pérdida de peso, pérdida de musculatura y secuelas psicológicas, cognitivas y sociales en muchas ocasiones.

Casos susceptibles de síndrome post-UCI

Los casos más susceptibles de sufrir el síndrome son los pacientes con estancias prolongadas, aquellos que han presentado delirio durante el ingreso, los pacientes que han tenido insuficiencia respiratoria grave y que han necesitado ventilación mecánica, los pacientes con shock grave causado por infecciones o por hemorragias y los que han presentado afectación de muchos órganos.

Estas consultas se llevan a cabo en coordinación con los especialistas de Atención Primaria y tienen como principal objetivo valorar el impacto que el ingreso en UCI ha tenido en los pacientes. "Intentamos conseguir que la vuelta a la normalidad de sus vidas anteriores sea posible. Pretendemos que el impacto y las secuelas (no debidas a la enfermedad en sí) se puedan tratar y solucionar o al menos mejorar" ha explicado la doctora Blasco.

Aproximadamente a los tres meses del alta se cita a un grupo de pacientes, aquellos que por las características de su ingreso tienen riesgo de desarrollar Síndrome Post-UCI. En esa primera visita puede ser diagnosticado y si es así se realiza un plan de seguimiento para control a los 3-6 meses y al año.



3/08/20

27-07-20. El Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico pide extremar las medidas de higiene de ojos de forma especial durante la pandemia

El Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico de València aconseja extremar las medidas de higiene de ojos especialmente durante estos meses de verano y en aquellas personas que usen lentes de contacto. Del mismo modo han explicado la necesidad de ser especialmente cautos en el cuidado de los ojos durante el tiempo que esté dure la pandemia, puesto que el coronavirus se puede transmitir si las gotitas respiratorias que contienen el virus entran en contacto con los ojos.

"Cada año atendemos en el Servicio de Urgencias del Hospital Clínico alrededor de 40 urgencias relacionadas con un mal uso de las lentes de contacto. Se trata de infecciones totalmente prevenibles si se extreman las medidas de higiene" ha explicado Antonio Duch, jefe de Servicio de oftalmología del Hospital Clínico de València. "De modo inconsciente usamos mal las lentillas. Bañarse con ellas puestas, no desinfectarlas correctamente o no quitárselas para dormir es un hábito muy extendido en estos meses y que puede provocar casos graves de infección con repercusiones graves para la vista" ha añadido

"Este año, además, hacemos especial hincapié en la necesidad de ser muy cuidadosos con los ojos y evitar siempre tocarlos con las manos ya que puede ser una vía de transmisión del coronavirus". De este modo los expertos aconsejan extremar la desinfección de manos cuando se van a colocar las lentillas y evitar siempre tocarse los ojos.

En este sentido acaba de publicarse un documento sobre recomendaciones para la atención oftalmológica durante la pandemia por COVID-19 en la fase de retorno escalonado. Este documento está avalado por todas las sociedades oftalmológicas españolas (<https://www.ofthalmoseo.com/documentacion/retorno-escalonado2.pdf>).

En el grupo de trabajo del desarrollo del documento han participado activamente miembros del Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico de València. En el documento y en lo referente al manejo de las lentes de contacto se recomienda evitar que todo material relacionado con el uso y mantenimiento de las lentes (portalentes, soluciones, etc.) pueda contaminarse, por ello hay que desinfectar estas superficies.

En cuanto a la inserción y extracción de las lentillas, así como en la manipulación de éstas y del portalentes, se deberá efectuar un lavado de manos previo y posterior según las indicaciones de la OMS, con la finalidad de impedir la contaminación bidireccional.

En el caso de las lentes de contacto blandas de uso diario, se deben extremar las precauciones del lavado de manos, y se estas se eliminarán en los contenedores de aislamiento para desechos microbiológicos y plásticos.

En caso de utilizar lentillas no desechables se seguirán las medidas de desinfección mediante los sistemas de peróxido de hidrógeno al 3% de un solo paso, siguiendo las recomendaciones del laboratorio que los elabore.

"Este verano y de forma especial hay que seguir estrictamente estas recomendaciones para prevenir el coronavirus, pero no hemos de olvidarnos que las complicaciones habituales en portadores de lentes de contacto pueden seguir ocurriendo, fundamentalmente las infecciones bacterianas" ha explicado Antonio Duch.

Queratitis bacteriana, infección que aumenta en verano

La queratitis bacteriana es una de las infecciones que suelen incrementarse en los meses estivales debido precisamente al mal uso de las lentillas. Se trata de una infección de la córnea provocada por bacterias y que puede ser grave si no se trata de forma temprana.

De los casos de queratitis por abuso de lentillas, alrededor de un 24% presentan sobreinfección bacteriana. "Si la infección afecta a la parte central de la cornea, cuando esta se cure lo hará dejando como secuela una disminución en la visión" ha resaltado Antonio Duch.

Los especialistas han informado además que hay que prestar especial atención a un tipo de infección muy relacionada con las lentillas al bañarse en ríos o en piscinas particulares sin buen tratamiento del agua. "Este tipo de infecciones están provocadas por amebas, en concreto la 'acantamoeba', un tipo de infección corneal que son de extrema gravedad y de muy difícil tratamiento" ha matizado.

27/07/20

16-07-20. Dos profesionales del Hospital Clínico asisten al homenaje de Estado en recuerdo de las víctimas del coronavirus

16-07-20. Dos profesionales del Hospital Clínico asisten al homenaje de Estado en recuerdo de las víctimas del coronavirus

Dos profesionales del Hospital Clínico de València han asistido hoy al homenaje de Estado en recuerdo de las víctimas del coronavirus. Ana Belén Bueno, supervisora de Hematología y Banco de Sangre y Rafael Badenes, jefe de sección de Anestesiología, han sido dos de los cuatro valencianos que junto al President de la Generalitat, Ximo Puig, han asistido al acto civil en representación de los colectivos esenciales durante la pandemia.

El acto que ha tenido lugar en la Plaza de la Armería del Palacio Real, ha contado con cerca de 400 asistentes, entre representantes civiles e institucionales.



16/07/20

13-07-20. Un estudio del Clínico de València demuestra que la terapia grupal cognitivo-conductual es una opción terapéutica eficaz contra el insomnio

- Han participado los Servicios de Neurofisiología Clínica, Medicina Preventiva y Psiquiatría a través de la Unidad de Sueño
- Se realizó un seguimiento de 32 pacientes tras ocho sesiones de terapia de grupo

València (13.7.20). Un estudio de la Unidad de Sueño del Hospital Clínico de València, a través de los Servicios de Neurofisiología Clínica, Psiquiatría y Medicina Preventiva, ha demostrado que la terapia de grupo cognitivo-conductual puede ser eficaz para el tratamiento del insomnio en un entorno clínico, según un trabajo original publicado recientemente en la revista Neurología. Del mismo modo, se ha recordado que es el tratamiento de elección del trastorno de insomnio crónico en adultos por su alta eficacia (solo 6-8 sesiones) y una mejoría significativa persistente en el tiempo y superior al tratamiento con hipnóticos-sedantes a corto y largo plazo.

Tal y como ha explicado Manuel de Entrambasaguas, médico especialista en neurofisiología clínica, experto en medicina del sueño y primer firmante del estudio "en nuestro entorno apenas existen trabajos con pacientes reales que demuestren la eficacia de esta terapia, por lo que cuando la incorporamos en el Hospital Clínico en 2016 como prestación asistencial, consideramos fundamental evaluar los resultados".

El estudio incluyó grupos anuales de seis a diez participantes desde 2016 a 2019, y el programa consistió en ocho sesiones semanales impartidas por el médico especialista en neurofisiología clínica y por diferentes psicólogos clínicos. La edad media de los pacientes era de 52 años y de los 32 participantes, 15 estaban en tratamiento con medicación hipnótica para dormir.

Tal y como ha incidido Manuel de Entrambasaguas "el insomnio es un síntoma que puede ser consecuencia de distintos problemas de salud, pero cuando es el problema fundamental se denomina trastorno de insomnio. Se trata del trastorno del sueño más frecuente, y afecta al 14% de la población adulta en España según un estudio de la Sociedad Española de Sueño. Los pacientes participantes habían sido diagnosticados de trastorno de insomnio crónico en la consulta de sueño".

"Desarrollamos un programa propio con los componentes principales de esta terapia como son la educación e higiene del sueño, la terapia cognitiva (reestructuración de falsas creencias), terapia conductual (control de estímulos y restricción de sueño) y prácticas de relajación, a la que incorporamos elementos de mindfulness para mejorar el control de la atención y regulación del estrés, ya que el insomnio se ha descrito como un estado de hiperactivación persistente con mala regulación del estrés" ha explicado el doctor Entrambasaguas.

Tal y como explican los firmantes del estudio "los resultados más significativos del seguimiento han sido una remisión del trastorno del 31% al mes y del 43% al año de acabar la terapia, con una respuesta eficaz a la misma del 47% al mes y el 52% al año. Asimismo, según los diarios de sueño, el tiempo total de sueño se incrementó en 53 minutos de media al mes y 76 minutos al año".

"El estudio tiene algunas limitaciones, la principal que se trató de un estudio pragmático abierto, pero los resultados obtenidos son similares a los encontrados en investigaciones internacionales y animan a profundizar en esta vía terapéutica como una alternativa a las pastillas para dormir" ha informado Manuel de Entrambasaguas. "El trastorno de insomnio es heterogéneo y complejo, por lo que es beneficioso un refuerzo personalizado de esta terapia", ha añadido.

Los especialistas inciden en la importancia de los hábitos de sueño para lograr una vida saludable, "con idéntica importancia a la que damos a la buena alimentación o el ejercicio físico" explican. Ante la sospecha de algún problema del sueño, lo primero es consultar con un especialista para tener un diagnóstico correcto que permita el mejor tratamiento para cada persona"



Pie de foto: Dr. Manuel de Entrambasaguas, Dra. Mika Aiko Gesler y Dr. Eugenio Luciano

13/07/20

9-07-20. El Servicio de pediatría inicia un programa de sesiones online que mejora la comunicación entre los profesionales de primaria y especializada

Se ha dotado a todos los centros de Atención Primaria y las salas de hospitalización de equipos que permiten realizar videoconferencias València (xx.6.20). El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa, a través del Servicio de pediatría, ha puesto en marcha recientemente un programa de sesiones online que conecta a todos los profesionales de pediatría del Departamento. Esto ha sido posible por la dotación de equipos a los centros y salas de hospitalización que permiten retransmitir las sesiones en tiempo real.

El pasado 18 de junio, el pediatra del Centro de Salud de Nazaret, Ángel Valls, inauguró la primera de una serie de charlas donde se irán exponiendo los protocolos de atención conjunta entre pediatría del Hospital y pediatría de Atención Primaria del departamento, creados recientemente y que serán de gran utilidad para los profesionales implicados.

El objeto de estos nuevos protocolos es optimizar el circuito de derivación de los pacientes desde los centros de salud a las consultas del hospital, y aunar criterios sobre el manejo clínico.

Debido a la situación surgida por el COVID 19 y la limitación de aforos, se han adquirido web-cam para los centros de salud del Departamento y las salas de hospitalización, lo que permite que más usuarios puedan asistir a las sesiones del Servicio de Pediatría sin necesidad de presencia física y con la comodidad que supone evitar el desplazamiento.

La iniciativa se está extendiendo a otros ámbitos ya que han podido participar hasta el momento profesionales de otros servicios, como el Laboratorio, incluso desde algún hospital comarcal como es el Hospital de Gandía.



9/07/20

6-07-20. Empieza a funcionar el nuevo consultorio auxiliar de Massalfassar

El pasado viernes se hizo el traslado desde las antiguas instalaciones y hoy ya se ha prestado asistencia en el nuevo centro

València (6.7.20). El nuevo consultorio auxiliar de Massalfassar, que se engloba dentro del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa, ha abierto hoy sus puertas.

Se trata de un edificio de nueva construcción propiedad del Ayuntamiento de la localidad que consta de una zona de admisión/información, una consulta médica, una consulta de enfermería/pediatría, un almacén general, un almacén de residuos, sala de espera médica, sala de espera de pediatría, una sala de reuniones y los aseos. Los recursos humanos y el equipamiento del centro corresponden a la Conselleria de Sanitat Universal y salud Pública, fruto de un acuerdo firmado entre ambas instituciones.

El horario es de 8 a 15 horas de lunes a viernes y las urgencias fuera de este horario se atienden en el Punto de Atención Continuada de Massamagrell. En cuanto a recursos humanos, consta de 2 médicas de familia (una de ellas compartida con otra localidad), una enfermera, una pediatra a tiempo parcial, una técnico de cuidados auxiliares de enfermería y una auxiliar administrativa.

Prestará cobertura a una población de aproximadamente 1.830 adultos y 371 niños y niñas de esta localidad de l'Horta Nord y la atención se realizará a través de consultas presenciales, consultas telefónicas, consultas domiciliarias y consultas a enfermos crónicos avanzados.



6/07/20

11-06-20. El Hospital Clínico Valencia, primer centro europeo en implantar un nuevo estimulador medular en pacientes con dolor crónico

- Supone un nuevo tratamiento para pacientes con dolor crónico que no encuentran solución con fármacos y/o técnicas intervencionistas
- Estudios previos demuestran más del 80% de efectividad en pacientes con dolor lumbar crónico

València (11.6.20). El Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico de València, a través de la Unidad del Dolor, ha implantado este jueves un nuevo neuroestimulador para aliviar el dolor en un paciente postoperado de columna. Se trata del estimulador DTM y es la primera vez que se implanta este tipo de estimulador a nivel europeo.

Tal y como ha explicado Carlos Tornero, jefe de Servicio de Anestesiología y profesional que lo ha implantado "se trata de un sistema de estimulación que busca optimizar los efectos de los pulsos eléctricos en los procesos neuroinflamatorios que hacen que el dolor se convierta en crónico". Tal y como ha explicado "la ventaja de este nuevo sistema con respecto a otros reside principalmente en la estimulación que se realiza por medio de las células gliales y no tan solo a través de los cordones posteriores".

El sistema conocido como DTM, que ha sido desarrollado por un médico español residente en Estados Unidos, Ricardo Vallejo.

Los estudios previos realizados con este nuevo estimulador han demostrado una alta eficacia en la disminución del dolor, con más del 80% de efectividad en pacientes con dolor lumbar crónico.

"El primer valenciano al que se le ha implantado DTM es un paciente que lleva años luchando con un dolor lumbar que le obligó en varias ocasiones a pasar por quirófano y que, a pesar de múltiples tratamientos, continuaba con importantes limitaciones para su vida diaria que le impedían tener una mínima calidad de vida" ha explicado Carlos Tornero. Carlos Tornero y su equipo de investigación en la Universitat de Valencia, en colaboración con los investigadores de Estados Unidos, ya demostraron en estudios anatómicos la importancia de la glía, unas estructuras vitales en el desarrollo y mantenimiento del dolor a nivel medular.

"Se abre así un nuevo camino de esperanza para los pacientes con dolor crónico que no encuentran solución a su problema de salud con fármacos y técnicas intervencionistas" ha añadido Carlos Tornero.

Más de 4.500 consultas al año sobre dolor crónico

En la Unidad del Dolor del Hospital Clínico de València se atienden cada año más de 4.500 consultas relacionadas con dolor crónico y se realizan más de 2.000 técnicas intervencionistas para tratarlo. Ha sido pionera en incorporar en los últimos años los últimos avances en tratamiento del dolor.

El jefe del servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor del Hospital Clínico Universitario de Valencia, Carlos Tornero, actual presidente de la Sociedad Española de Neuromodulación, dedica su labor asistencial e investigadora a ampliar las opciones terapéuticas a pacientes con dolor intratable y ha sido el primer médico de toda Europa implantando este novedoso sistema de estimulación medular DTM de Medtronic.



12/06/20

5-06-2020. El Servicio de Radioterapia del Hospital Clínico consigue la renovación de la ISO 9001:2015

- Sigue siendo el único Servicio de Radioterapia público de la Comunitat que consigue esta acreditación
- El proceso de reacreditación y auditoría se ha llevado a cabo a pesar de la pandemia

València (5.6.20). El Servicio de Oncológica Radioterápica del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha obtenido la renovación de la acreditación que certifica que dispone de un sistema de gestión de la calidad de acuerdo con la Norma ISO 9001:2015, emitida por AENOR. Este reconocimiento demuestra que el Servicio dispone de un sistema de calidad en referencia a valoración, tratamiento y seguimiento de pacientes oncológicos que requieren radioterapia.

La primera acreditación se consiguió en mayo del año 2017, y tras los tres primeros años, el Servicio se ha tenido que someter nuevamente al proceso de acreditación y auditorías completas. Sigue siendo el único Servicio de radioterapia de un hospital público en la Comunitat que consigue esta acreditación.

El Servicio empezó este proceso con motivo de las mejoras tecnológicas y asistenciales que está incorporando en los últimos años. En estos momentos el Hospital Clínico ya dispone de dos nuevos aceleradores completamente instalados y que están siendo sometidos a las mediciones físicas. Está previsto que empiecen a funcionar en los próximos meses. El Servicio incorporará además este año una Gamma Knife para Radiocirugía Craneal, convirtiéndose en un Servicio equipado con toda la tecnología de última generación existente para la oncología radioterápica.

Tal y como ha explicado Eduardo Ferrer, jefe de Servicio de Radioterapia del Hospital Clínico "se trata de un reconocimiento que demuestra el esfuerzo de todo el equipo por prestar la mejor calidad asistencial posible y un impulso para seguir trabajando. Nos sentimos especialmente satisfechos por la renovación porque conseguir este reconocimiento en mitad de una pandemia no ha sido fácil. Hay que tener en cuenta el esfuerzo acumulado que ha supuesto realizar todos los trámites en mitad del confinamiento".

El Servicio de Radioterapia presta asistencia además de los pacientes del Departamento Clínico-Malvarrosa a los pacientes del Departamento de Salud de Gandía y de Sagunto, con una cobertura de más de 700.000 personas. El Servicio realiza al año más de 1.500 tratamientos de este tipo.



5/06/20

14-05-20. El Servicio de Neumología investigará las posibles alteraciones respiratorias en pacientes con COVID-19 tras el alta hospitalaria

El Servicio de Neumología del Hospital Clínico de Valencia, a través del Investigador principal y jefe de Servicio, Jaime Signes-Costa Miñana, ha obtenido financiación del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) para el proyecto 'Cambios en los test de función pulmonar en pacientes con neumonía por COVID-19'.

Se trata de un proyecto cuyo objetivo principales conocer, de forma precoz, el porcentaje de pacientes que pueden presentar alteraciones funcionales respiratorias a corto y medio plazo tras una neumonía por SARS-CoV-2, así como la severidad de dichos cambios.

El proyecto se presentó en el marco de la convocatoria especial del ISCIII de expresiones de interés para la financiación de proyectos de investigación sobre el SARS-CoV-2 y el COVID-19. Dicha convocatoria se enmarca en el Real Decreto-ley 8/2020, de medidas urgentes para hacer frente al impacto económico y social de esta pandemia, entre las que se incluyen la autorización al ISCIII para otorgar créditos extraordinarios a proyectos de implementación inmediata en el Sistema Nacional de Salud y con capacidad de ofrecer resultados concretos ante la actual situación emergencia sanitaria.

Es un estudio prospectivo, observacional y multicéntrico para evaluar los cambios en la función pulmonar (espirometría, pletismografía y test de difusión) que pueden presentar los pacientes ingresados con neumonía por SARS-CoV-2 según el nivel de gravedad a las 4, 12 y 26 semanas tras el alta hospitalaria. Las alteraciones restrictivas pulmonares se confirmarán mediante pruebas de imagen (TAC tórax alta resolución).

El estudio permitirá conocer de manera anticipada cuáles van a ser los pacientes que pueden desarrollar cambios fibróticos pulmonares y relacionar estas alteraciones con variables demográficas, clínicas y biológicas.

El ámbito de actuación serán los servicios de Neumología que hayan atendido a pacientes con neumonía por SARS-CoV-2. Van a participar hospitales de la Comunidad Valenciana como el Hospital Clínico, Hospital General de València, Hospital Dr. Peset, Hospital Arnau de Vilanova, Hospital de la Ribera, Hospital San Juan de Alicante, Hospital del Vinalopó, Hospital de la Vega Baja y Hospital General de Castellón; Madrid, Hospital Clínico San Carlos; Murcia, Hospital Virgen de la Arrixaca; y Sevilla Hospital Virgen del Rocío.

En estos momentos ya se están recogiendo una serie de marcadores inflamatorios en los pacientes ingresados y al alta van a ser controlados en las consultas externas con test de función respiratoria. Los marcadores biológicos de fibrogénesis pueden aportar información para el conocimiento de otras enfermedades intersticiales pulmonares como la fibrosis pulmonar idiopática.

La mayoría de las infecciones virales respiratorias no suelen dejar secuelas pulmonares en forma de cambios fibróticos en el tejido pulmonar. Sin embargo, tras la epidemia del síndrome agudo respiratorio severo (SARS) en 2003, causado por la infección por el coronavirus SARS-CoV-2, se observó que los pacientes que sobrevivieron desarrollaron diferentes grados de fibrosis pulmonar residual, presentes en pruebas de imagen, como TAC torácica de alta resolución, y confirmado con test de función pulmonar.

Siguiendo esta experiencia previa, la hipótesis de la que parte el proyecto es que alrededor de un tercio de los pacientes que ingresarán por neumonía COVID-19 van a presentar alteraciones fibróticas pulmonares.

El ensayo clínico cuenta con la aprobación del Comité Ético de Investigación Clínica con Medicamentos del Hospital Clínico Universitario de Valencia. La financiación del Instituto de Salud Carlos III para su desarrollo asciende a 73.500 €.



14/05/20

09-03-20. El Hospital Clínico participa en la implementación de una app para mejorar el seguimiento y tratamiento de los pacientes con psicosis

Investigadores del Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico de Valencia, INCLIVA, y la Universitat Politècnica de València (UPV) han desarrollado ReMindCare, una app para móviles que ayuda a mejorar la evaluación y tratamiento de pacientes con psicosis. La app, que se está utilizando ya en la Unidad de Primeros Episodios Psicóticos del Hospital Clínico de Valencia, resulta muy sencilla de utilizar para los pacientes, permite un mejor seguimiento de su evolución y ayuda a ajustar la medicación de forma más precisa. Se trata de un proyecto pionero a nivel internacional, puesto que es la primera vez que este tipo de tecnologías se incorpora a la práctica clínica diaria.

"El uso de apps puede suponer una gran mejora en el tratamiento de los pacientes y en la prevención de recaídas. Sin embargo, hasta el momento, no existía ningún estudio que hubiera hecho uso de estas tecnologías en la práctica clínica diaria sino solo en ensayos clínicos, con una duración determinada. Es ahí donde ReMindCare destaca como una intervención única en el mundo", destaca Julio Sanjuán, adjunto del Servicio de Psiquiatría y coordinador de la Unidad de Primeros Episodios Psicóticos del Hospital Clínico de Valencia, además de coordinador del Grupo de Investigación de Psiquiatría de INCLIVA.

ReMindCare ha sido diseñada y desarrollada por un equipo del Instituto de Instrumentación para la Imagen Molecular (I3M, centro mixto de la UPV y el CSIC). La aplicación informa sobre el estado clínico de los pacientes mediante breves evaluaciones diarias y semanales. Esta información se obtiene a partir de las respuestas de los pacientes a un formulario estandarizado y propuesto por los expertos clínicos, que intenta detectar de forma temprana situaciones que puedan requerir de atención médica.

Medicación más ajustada y mejor atención

"La aplicación es mucho más robusta que en sus versiones anteriores. Además, permite a los pacientes introducir información textual y obtener gráficas de evolución de su estado de ánimo y compromiso de cumplimiento con la medicación directamente desde el teléfono", destaca Ignacio Blanquer, coordinador del equipo del Instituto I3M (UPV-CSIC).

Los gráficos proporcionan información objetiva que ayuda a orientar la evaluación del paciente y permite ajustar la medicación de forma más adecuada. Por otra parte, la app incorpora un sistema de alertas, con el que es posible detectar posibles empeoramientos en el estado de salud del paciente de manera más temprana, y un botón de consulta urgente, que facilita al paciente contactar rápidamente con su médico de referencia en caso de empeoramiento, solo con solicitar una consulta. De este modo, se consigue "reducir las recaídas psicóticas, hospitalizaciones y visitas a urgencias, así como los gastos asociados a las mismas", destaca Julio Sanjuán.

Además, según apunta Ignacio Blanquer, esta posibilidad de solicitar una consulta urgente a través del teléfono proporciona a los enfermos un canal adicional de comunicación con el facultativo, reforzando el vínculo médico-paciente.

Con ReMindCare, el paciente se siente mucho más acompañado y atendido durante el periodo entre visitas y puede recordar y explicar de forma precisa cómo se ha encontrado. Y al médico le ofrece más información sobre la evolución de la persona a la que está tratando, no solo la que puede constatar en la visita, sino toda la que queda registrada en la app periódicamente.

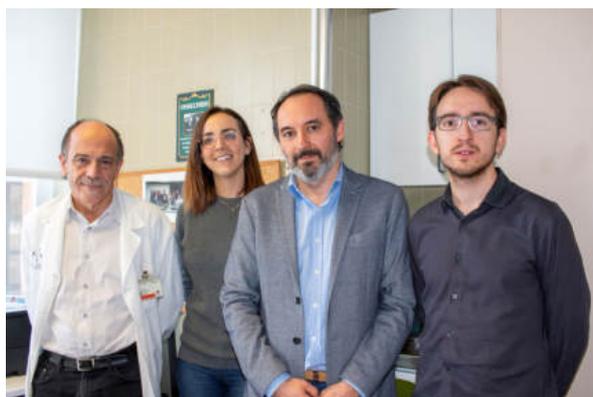
Otra de las ventajas de la app es la mejora de la comunicación entre profesionales, ya que la información recogida puede ser adjuntada a la historia clínica electrónica del paciente, estando accesible a cualquier profesional involucrado en su tratamiento.

Del Clínico de Valencia a otros hospitales del país

En la actualidad ReMindCare se utiliza como una herramienta más dentro del tratamiento del paciente con psicosis en la Unidad de Primeros Episodios Psicóticos del Hospital Clínico de Valencia. Desde septiembre de 2018, la app se ha ofrecido a un total de 84 pacientes, de los cuales 61 han accedido a utilizarla. De ellos, en la actualidad 38 la están utilizando, 15 han dejado de utilizarla y 8 han sido dados de alta. La media de meses utilizando la app es de 9.78 y la media del compromiso (o respuesta de los pacientes a los cuestionarios) es del 83.1%. El uso de la app ha mostrado la mejora en el tratamiento y atención de pacientes con psicosis y la reducción de recaídas.

"En base a la interacción con los pacientes, seguiremos realizando mejoras en la app con el fin de mejorar su funcionamiento. Además, nuestro objetivo es que la app pueda utilizarse en otras unidades. En este sentido, estamos colaborando con diferentes hospitales en España, como el Hospital de Basurto, para comenzar a utilizar este sistema en otros servicios", apunta Sanjuán.

Los primeros resultados del uso de la app se presentarán, a nivel internacional, en el congreso anual de Schizophrenia International Research Society (SIRS), que tendrá lugar en Florencia del 4 al 8 de abril.



24-02-20. El Servicio de Neumología del Hospital Clínico incorpora una nueva técnica para obtener muestras de tejido de los pulmones

- La principal diferencia en cuanto a la biopsia quirúrgica es que se evita el ingreso del paciente y conlleva menos complicaciones

València (24.02.20). La Unidad de Broncoscopias del Servicio de Neumología del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha realizado recientemente la primera biopsia transbronquial con criosonda para el diagnóstico de las enfermedades pulmonares intersticiales difusas (EPID), un grupo de enfermedades que afectan a los alveolos del pulmón.

El diagnóstico definitivo de estas enfermedades es un proceso complejo que precisa la integración multidisciplinar de variables clínicas, radiológicas y de toma de muestras de tejidos.

Tal y como ha explicado Jaime Signes-Costa, jefe de Servicio de Neumología del Hospital Clínico, "cuando es preciso obtener muestras de tejido pulmonar, la biopsia pulmonar quirúrgica ha sido el procedimiento recomendado por su rendimiento diagnóstico, sin embargo, en varios estudios la biopsia transbronquial con criosonda ha sido descrita como una técnica segura que permite obtener tejido pulmonar con menos complicaciones respecto a la biopsia pulmonar quirúrgica y con un rendimiento superior a la biopsia transbronquial con pinza convencional".

La diferencia principal en cuanto a la biopsia quirúrgica es que los pacientes no precisan ingreso hospitalario y que el daño pulmonar que se produce es mínimo.

La intervención ha sido realizada por Paola Ordóñez, junto a José Franco, Jefe de la Unidad y Jaime Signes-Costa, Jefe de Servicio.

De manera ambulatoria y anestesia general

El procedimiento se realiza de manera ambulatoria, con anestesia general e intubación orotraqueal bajo control fluoroscópico y se utiliza un balón de oclusión para el control hemorrágico tal como recomienda el consenso de expertos publicado recientemente. Aunque no puede sustituir a la biopsia pulmonar quirúrgica, es una alternativa de la que se podrían beneficiar los pacientes atendidos en el centro.

Este avance también ha sido posible gracias a la implicación de un equipo multidisciplinar con experiencia en el campo de la EPID, compuesto por profesionales de las áreas de neumología, medicina interna, radiología, reumatología y anatomía patológica en el cual se realiza la selección de los pacientes. El hospital dispone además de la consulta monográfica de EPID liderada por Manuela Marín, experta en este grupo de patologías quien dirige las medidas terapéuticas de estos pacientes y a la cual se suma las ventajas de esta nueva técnica.



24/02/20

11-02-20. El Centro de Especialidades El Grao incorpora un nuevo gimnasio que atenderá a los pacientes del Centro de Salud Serreria I y II

València (11.02.20). El centro de Especialidades el Grao, dependiente del Departamento Clínico-Malvarrosa cuenta desde este mes con un nuevo gimnasio. Se trata de unas nuevas instalaciones que atenderán a los pacientes que requieran rehabilitación ambulatoria procedentes de los Centros de Salud Serreria I y Serreria II.

Las nuevas instalaciones mejorarán la asistencia de rehabilitación que hasta ahora se prestaba en estos centros de salud en espacios reducidos y limitados.

Se ha realizado una reforma integral de paramentos, instalaciones y revestimientos, con la disposición de una zona diáfana destinada a gimnasio, tres consultas y un vestuario, distribuidos en unos 180 m2. La obra ha supuesto una inversión 70.000 € .



11/02/20

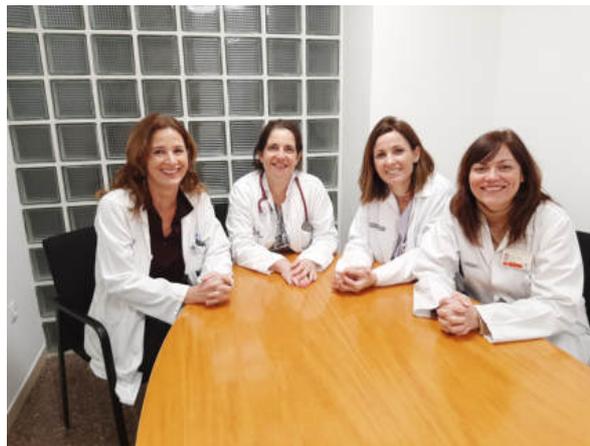
10-02-20. Primeros pasos de la implantación del Código Sepsis en el Hospital Clínico

- Hoy se ha presentado en el salón de actos INCLIVA el protocolo "Código Sepsis" del Hospital Clínico de València y su primera implantación en el Servicio de Urgencias.

La sepsis es la manifestación sistémica y grave de una infección, además de ser la primera causa de muerte hospitalaria. Por eso es importante detectarla rápidamente y administrar al paciente un paquete de medidas estandarizadas que han demostrado su efectividad en disminuir la morbimortalidad así como los costes sanitarios. Dada la magnitud de este problema, el Hospital ha implantado un Código Sepsis para identificar, atender y tratar a estos pacientes en el menor tiempo posible y con las mejores medidas. La aplicación de este proyecto en otros centros ha demostrado un considerable beneficio en el pronóstico de los pacientes sépticos.

El Grupo Coordinador del Código Sepsis está compuesto por la Dra. Maite Sánchez, del Servicio de Urgencias, la Dra. Carmen Carrión, de Farmacia Hospitalaria, la Dra. Edurne Carbonell de la Unidad de Medicina Intensiva y la Dra. M^a Rosa Oltra, de la Unidad de Enfermedades Infecciosas (Servicio Medicina Interna). El protocolo está disponible en la Intranet, dentro del servicio de Urgencias para que todos los sanitarios del hospital lo puedan leer y puedan aportar sus comentarios al correo electrónico codigosepsis_hcv@gva.es.

De momento se ha implantado en el Servicio de Urgencias, donde está en marcha desde el 13 de enero 2020 y poco a poco se irán incorporando las plantas de hospitalización.



10/02/20

6-02-20. El Hospital Clínico de València incorpora una nueva mesa de última generación para hacer biopsias de glándula mamaria

- Se trata del último modelo y el la única de estas características en los centros públicos de la Comunitat
- Permite mayor precisión en el diagnóstico, mejor resolución de imagen y más comodidad para las pacientes

València (6.02.20). El Hospital Clínico Universitario de València ha incorporado una nueva mesa para biopsias de glándulas mamarias. Se trata de una mesa prono con tomosíntesis de última generación, la única de estas características en los centros públicos de la Comunitat, y que ha contado con una inversión de 320.000 euros.

El nuevo equipo permite más precisión en el diagnóstico, reduce el tiempo para realizar la biopsia y además, ofrece más comodidad para la paciente durante el tiempo que dura el procedimiento.

Una vez la paciente se tumba sobre la mesa, la plataforma se eleva para comenzar la prueba. El equipo realiza primero un examen para localizar el lugar exacto y posteriormente un brazo robótico realiza la punción con la que se extrae la muestra celular. Todo ello permite hacer la biopsia de forma más rápida y más cómoda para la paciente.

El Hospital Clínico de València realiza al año aproximadamente 200 biopsias de este tipo. Esta prueba para tomar muestras se realiza en lesiones que se visualizan por mamografía y no se identifican en ecografía (suelen ser microcalcificaciones, distorsiones del parénquima o nódulos inferiores a 5 mm.)



6/02/20

29-01-20. Tres buenas prácticas sanitarias de la Comunitat participan en una reunión de expertos europeos con el propósito de avanzar en las estrategias de cuidados integrados

Tres buenas prácticas de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública han participado, junto a Cruz Roja Española, en una reunión de expertos europeos con el propósito de avanzar en las estrategias de cuidados integrados. La reunión se ha celebrado en Roma, con el apoyo de la Comisión Europea a través de su proyecto de investigación VIGOUR (Evidence-based guidance to scale-up integrated care in Europe).

Las buenas prácticas participantes son el programa CARMEN, dedicado a la promoción de la salud en el perfil específico de la mujer, y el programa del Centro de Salud de República Argentina, que integra agentes sociales en actividades de promoción de salud. Ambas se desarrollan dentro del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa, bajo la dirección de Antonio Cano, jefe de Servicio de Ginecología del Hospital Clínico, y Remei Raga, médica de familia del Departamento Clínico-Malvarrosa, respectivamente. Cuentan con la participación de la Universidad de Valencia y con el programa "Salud Constante" de Cruz Roja, contra el aislamiento social, dirigido por la doctora A. Pérez. La tercera buena práctica es el Programa ACTIVA del Departamento de Salud del Hospital General, dirigido por Carolina Mir. Las tres conforman la presencia valenciana en esta estrategia europea apoyada por alrededor de 4 millones de euros de los programas de CHAFEA, la Dirección General de Salud de la Comisión Europea.

Los cuidados integrados constituyen una respuesta eficaz, ampliamente reconocida, a los nuevos retos de la atención médica contemporánea. La creciente complejidad de los pacientes, en buena parte debida al alargamiento de la expectativa de vida, genera necesidades de nuevos enfoques y estudios.

La multi-morbilidad (pacientes que acumulan patología como diabetes, enfermedades neurológicas, etc) o discapacidad, son mucho más prevalentes en la actualidad porque la población de edad avanzada crece a un ritmo vertiginoso. Paralelamente, fenómenos antes infrecuentes, como el aislamiento social o la dependencia, se convierten en una realidad.

Los cuidados integrados pretenden entrelazar de forma armónica distintos perfiles de profesionales para conformar una respuesta eficaz frente a las nuevas demandas. Pero hay también una integración en horizontal, en la que hay un papel decisivo para los servicios sociales, organizaciones no gubernamentales como la Cruz Roja, entidades sociales e incluso los propios pacientes.



29/01/20

14-01-20. El Clínic volvió a cerrar 2019 con excelentes cifras en donación de órganos

València, 14-01-20. L'Hospital Clínic de València ha tornat a registrar bones dades en referència a l'activitat 'trasplantadora'. En 2019 es van aconseguir en el Departament 29 donants multiorgànics, i es va convertir en l'hospital de tota la Comunitat Valenciana amb major nombre de donacions en assistència controlada (un total de 13) juntament amb l'Hospital General de Castelló.

Per part seua, l'activitat fora de l'hospital amb l'equip ECMO mòbil per a donació en assistència controlada en centres de la Comunitat que no disposen de la infraestructura necessària ha experimentat un creixement del 200%. S'han realitzat 20 donacions en assistència controlada amb ECMO mòbil (11 realitzades pel Clínic i 9 per la Fe) el que ha possibilitat el trasplantament de 40 renyons, 20 fetges i 5 pulmons.

La taxa de negatives familiars de l'Hospital Clínic és del 3,4%, lluny de la taxa de la comunitat que se situa en un 10%.

L'activitat segueix amb el seu ritme frenètic, i en els primers 10 dies de l'any 2020, l'Hospital Clínic ha tingut un donant multiorgànic i ha realitzat 4 serveis d'ECMO mòbil a l'Hospital General de València (2), Hospital de Sagunt (1) i Hospital d'Eix, sent dues d'elles simultànies en el mateix dia.



14/01/20

11-01-20. El Clínic participa junto a otros 7 hospitales de Europa en un estudio para reducir el plástico en la asistencia sanitaria

- L'estudi "Cap a una atenció sanitària sense plàstics a Europa" té una duració d'un any
- Entre les actuacions es troben la identificació dels materials plàstics utilitzats i la revisió dels processos de deixalla

València (11.01.19). L'Hospital Clínic Universitari de València ha sigut elegit per a participar en un estudi europeu en el qual es pretén reduir l'ús del plàstic en hospitals. En el projecte, que serà dut a terme pel Servei de Medicina Preventiva del centre, participaran altres set hospitals més de Dinamarca, Islàndia, Suècia i Regne Unit.

L'estudi "Cap a una atenció sanitària sense plàstics a Europa", pretén conèixer i millorar les pautes dels centres amb l'objectiu de reduir el mal ambiental i en la salut que provoca l'ús de plàstics.

El projecte tindrà una duració de 12 mesos i inclourà unes extenses auditories per a conèixer com es gestionen els residus plàstics en aquests centres. Aquestes auditories permetran conèixer el volum total del plàstic que es rebutja.

Entre les accions que es duran a terme durant els 12 mesos es troben l'estudi de les categories i quantitats de plàstics (no mèdics i mèdics) que el centre utilitza i es rebutja en les seues instal·lacions. A més a més es mesuraran les categories i volums de plàstic utilitzats i desapropitaments generats, i es planejaran accions de reemplaçament, reutilització, reciclatge i opcions alternatives d'eliminació.

Amb aquests resultats s'iniciaran accions de formació dels professionals sobre la salut i impacte ambiental del seu ús de plàstic i així com maneres de reduir-ho.



13/01/20

19-12-19. El Servicio de Cirugía del Hospital Clínico realiza una cirugía hepática extrema con ayuda de la impresión 3D del tumor e hígado de la paciente

- Se realizó una impresión 3D a tamaño natural del hígado de la paciente incluyendo el tumor y su relación con las estructuras vasculares
- Esto permitió establecer la secuencia de fases durante la intervención y extirpar el tumor y la sustitución de la vena cava de forma segura

València (19.12.19). El Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico de València ha llevado a cabo recientemente una intervención quirúrgica de gran complejidad de un tumor de vías biliares que afectaba a la vena cava. Esta cirugía hepática extrema se llevó a cabo previa planificación con un modelo 3D (Cella®, PRIM) del tumor e hígado de la propia paciente a tamaño natural para poder establecer la secuencia que se seguiría el día de la intervención.

Para la cirugía se organizó un equipo multidisciplinar colaborativo entre el Hospital Clínico de Valencia y el Hospital Clínic de Barcelona, coordinados por el doctor Luis Sabater, Jefe de Sección del Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico de València y Constantino Fondevila, Jefe del Servicio de Cirugía General y Digestiva y Consultor de Cirugía HBP del Hospital Clínic de Barcelona.

Tal y como ha explicado Luis Sabater, "la operación requería una extirpación completa del hígado derecho y sustitución de la vena cava con una prótesis."

"Debido al tamaño del tumor y su difícil localización anatómica una cirugía directa habría dejado un volumen hepático residual muy pequeño, insuficiente para la supervivencia de la paciente por lo que inicialmente se optó por un tratamiento con quimioterapia preoperatoria y radioembolización con Ytrio-90 con el doble objetivo de reducir el tamaño tumoral y hacer crecer el hígado que debería mantenerse tras la extirpación del tumor" tal y como ha informado.

"Una vez conseguida la reducción del tumor y el aumento del volumen hepático residual necesario para garantizar una adecuada recuperación postoperatoria, se planificó la intervención con ayuda de una impresión 3D del tumor e hígado de la paciente a tamaño natural para poder establecer la secuencia de pasos durante la intervención y conseguir la extirpación del tumor y la sustitución de la vena cava de forma segura" ha explicado Luis Sabater.

Con by-pass veno-venoso y modelo 3D

Aunque el Hospital Clínico hace ya años que realiza intervenciones de cirugía hepática de gran complejidad, la novedad en este caso estriba en que no ha sido necesario el by-pass cardiaco como se había realizado en el pasado, sino que se ha utilizado el by-pass veno-venoso únicamente, con la consiguiente reducción de las potenciales complicaciones.

Además, la otra novedad importante ha sido la modelización en 3D del tumor y de la anatomía hepática de la paciente para la mejor planificación de la extirpación del tumor y la adecuada coordinación de un numeroso equipo de profesionales que desde hace años tratan de forma multidisciplinar los tumores hepáticos en el Hospital Clínico de Valencia.

El equipo multidisciplinar coordinado entre el Hospital Clínico de Valencia y el Hospital Clínic de Barcelona ha sido dirigido por Luis Sabater y por Constantino Fondevila, Jefe del Servicio de Cirugía General y Digestiva y Consultor de Cirugía HBP del Hospital Clínic de Barcelona.

Este equipo multidisciplinar está formado por el servicio de Cirugía General y Digestiva del Hospital Clínico de Valencia (Jefe de Servicio Joaquín Ortega) a través de su Unidad de Cirugía HBP (Dimitri Dorcaratto, Elena Muñoz y Marina Garcés), los servicios de Anestesiología (con el Jefe de Servicio Carlos Tornero, Blanca Arocas, Laura García Vargas), Oncología (Marisol Huertas), Gastroenterología (Paloma Lluch), Radiología (Roberto Aliaga, Almudena Vera, Sergio Torondel), Radiología Intervencionista (Jorge Guijarro), Cirugía Cardiovascular (Fernando Hornero, Alberto Domenech), el equipo de perfusionistas (María Angeles Bruño, Joan Esteller y Rocío Palau), y de enfermería Marta Abad, Carmen Cortés, y Celia San Antonio junto con las supervisoras Nieves Ferrandis y Aglae Valiente, del Hospital Clínico de Valencia.



4-12-19. El Servicio de Cirugía del Hospital Clínico organiza un curso internacional único en España sobre simulación en pacientes politraumatizados

- Como instructores han participado profesionales de 5 países de Europa
- El curso se imparte en 16 países y por primera vez se incorpora España

El Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico de València, a través de doctor Fernando López Mozos, especialista del Servicio, ha celebrado recientemente un curso práctico único en España basado en escenarios clínicos simulados sobre el paciente politraumatizado y que se ha centrado en la formación de equipos de vanguardia a través de talleres y estaciones de habilidades, una práctica europea predominante.

Para poder ofrecer esta formación, los Servicios y los docentes, previamente pasan por una exigente auditoria y formación. El curso se imparte en más de 16 países y ahora España se acaba de incorporar por primera vez con este curso organizado por el Hospital Clínico.

La formación se ha organizado en torno a escenarios son simulaciones sobre pacientes politraumatizados en un departamento de emergencias. Hasta veinticuatro candidatos, en equipos de cuatro profesionales (médicos de todas las especialidades, enfermeras y paramédicos), pasan por 30 escenarios progresivos de admisión por trauma. Todos los talleres se han basado en el trabajo en equipo, la comunicación y las habilidades no técnicas.

El curso ha contado con la participación de 15 instructores internacionales provenientes de Reino Unido, Portugal, Croacia, Rumanía y España. Se han formado un total de 24 profesionales de diferentes especialidades médicas (Cirugía General, Anestesia y Reanimación, Traumatología, Medicina prehospitalaria y Medicina de Urgencias), así como 9 profesionales de enfermería implicadas en la atención al paciente politraumatizado, procedentes de todo el país.



4/12/19

2-12-2019. El Clínico de Valencia aplica la innovadora terapia CAR-T contra la leucemia y linfoma al primer paciente en la Comunitat Valenciana

- Entre un 30% y un 40% de los pacientes que no tenían otra alternativa terapéutica, podrán beneficiarse de la nueva terapia

València (2.12.19). El equipo de Hematología del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha iniciado hoy la aplicación clínica de la nueva terapia CAR-T, infundiendo por primera vez en la Comunitat Valenciana esta novedosa forma de terapia génica a una paciente.

Un total de 11 hospitales de España, dos en la Comunitat (El Hospital Clínico y el Hospital la Fe) están acreditados para llevar a cabo este nuevo tratamiento para determinados casos de leucemia y linfoma.

Carlos Solano, jefe del Servicio de Hematología y Hemoterapia de del Hospital Clínico Universitario, ha explicado que "esta terapia marca el inicio de una revolución en el campo de las neoplasias hematológicas y en un futuro próximo, probablemente en toda la oncología. Entre un 30% y un 40% de los pacientes que no tenían otra alternativa terapéutica, podrán beneficiarse de este innovador tratamiento".

"La terapia CAR-T constituye una forma de inmunoterapia personalizada y dirigida específicamente frente al tumor que ha demostrado una eficacia clara, con una tasa de curación elevada. Se abre una nueva esperanza de tratamiento para pacientes con linfomas y leucemias refractarias considerados incurables hasta la actualidad" ha explicado María José Terol, Jefa Clínica y responsable de la Unidad de síndromes linfoproliferativos del Servicio de Hematología y Hemoterapia del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

"Una de las funciones de nuestro sistema inmunológico es eliminar las células tumorales a través de los linfocitos T. Por diversos motivos, se puede perder esta función y se puede desarrollar una neoplasia, es decir, una formación anormal en alguna parte del cuerpo de tejido en forma de tumor. La nueva terapia CAR-T, consiste en extraer linfocitos T del propio paciente e introducirles un gen en el núcleo con la ayuda de un virus modificado, esto hace que los linfocitos del paciente expresen en su superficie un nuevo receptor capaz de reconocer al antígeno específico del tumor y combatirlo" ha explicado Carlos Solano.

El primer paso fue la extracción de linfocitos de la propia paciente, y posteriormente estos fueron enviados a EEUU donde se realiza la modificación genética. Los leucocitos reprogramados se "expanden" en laboratorio (se les añade medio de cultivo para que proliferen) y posteriormente se devuelven al centro y se infunden al paciente. Antes del tratamiento, se le aplica a dicho paciente una ligera quimioterapia con el fin de preparar el organismo para que dichos linfocitos ejerzan su función.

"Alrededor de 24 horas después de la infusión de las células CAR-T se produce una reacción inflamatoria, lo que constituye una señal de que los linfocitos modificados están proliferando e induciendo la liberación de sustancias inflamatorias con el fin de eliminar el tumor. Por ello, los pacientes requieren ingreso para su vigilancia intensiva", ha explicado el jefe del Servicio de Hematología.

Desde la selección del paciente hasta la administración

El proceso es complejo y se inicia con la selección del paciente con uno de los diagnósticos para el que existe indicación en este momento. Seguidamente, y tras extraer sus propios linfocitos, estos se envían a uno de los dos laboratorios autorizados a nivel mundial donde se preparan y se devuelven de nuevo al centro. Por último, estos se administran al paciente de nuevo y se tratan sus posibles complicaciones.

"Es un procedimiento complejo y que justifica que el Ministerio de Sanidad haya seleccionado para la administración de la terapia CAR-T a centros con gran experiencia en el uso de terapias antitumorales complejas, incluyendo el trasplante de progenitores hematopoyéticos" ha explicado Carlos Solano.

La puesta en marcha de esta terapia ha requerido el trabajo de un equipo de más de 20 profesionales, fundamentalmente hematólogos y farmacéuticos pero también neurólogos, médicos de UCI, infectólogos y microbiólogos y personal de enfermería, entre otros.

Tal y como ha explicado Carlos Solano " aunque el proceso acaba de empezar y aún es pronto para saber si el tratamiento será efectivo, la experiencia ha sido muy gratificante y emocionante para los profesionales sanitarios que han participado". "Se abre una nueva esperanza que ha demostrado una eficacia significativa de curación para numerosos pacientes hasta ahora incurables" ha añadido.



19-11-19. El Centro de Salud Mental de Foios y profesionales de Atención Primaria mejoran la coordinación para un mejor abordaje de la salud mental

Especialistas de atención primaria de los centros de salud de Foios, Albalat y Vinalesa y los del Centro de Salud Mental de Foios han iniciado un programa de mejora en la coordinación entre ambas especialidades para mejorar la atención a los pacientes pertenecientes a esta área de salud.

Estas reuniones forman parte de un proyecto que se inició en 2017 en los centros de salud mental de Malvarrosa y Alboraiá conjuntamente con los centros de salud de Massamagrell, Tavernes Blanques y Meliana.

Según los datos de la encuesta de salud de la Comunidad Valenciana de 2010, los problemas de salud mental son muy comunes, ya que se estima que su prevalencia en la población es del 10% del total de las enfermedades y un 27,1% de la población entre 25 y 47 años presentaba algún tipo de trastorno mental.

El incremento de situaciones de disconfort psicológico o malestar emocional suele terminar en diagnóstico de trastornos adaptativos, reactivos a situaciones estresantes que están padeciendo actualmente muchas personas.

El fin de estas reuniones de coordinación es iniciar un abordaje de la salud mental desde la Atención Primaria y realizar una supervisión y mejor gestión de los recursos, así como evitar medicalizar los problemas de la vida cotidiana (especialmente frustraciones, conflictos interpersonales y pérdidas) y mejorar la gestión, coordinación y seguimiento del trastorno mental grave.



25/11/19

14-11-19. València reuneix professionals de tot el país amb l'objectiu de treballar conjuntament en l'avanç del maneig de la diabetis

- El 15 y 16 de noviembre se celebra la III Jornada de Innovación en Diabetes de las Comunidades Autónomas con motivo del Día Mundial
- 100 especialistas de todo el país abordarán durante dos días los retos de la asistencia a esta enfermedad

València (14.11.19). El Hospital Clínico de València, junto Instituto de Investigación Sanitaria, INCLIVA, y la Dirección General de Asistencia Sanitaria de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, celebran en Valencia, los días 15 y 16 de noviembre, la tercera jornada de Innovación en Diabetes de las Comunidades Autónomas, con el objetivo de compartir estrategias e intentar encontrar sinergias que permitan avanzar en el manejo de la diabetes.

En el encuentro, de dos días de duración, participan cerca de 100 asistentes implicados en el manejo de la misma. Se tratará desde el tema de la inteligencia artificial, a cargo de Josep Redón, jefe de Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico de València, hasta temas como la monitorización del flash de glucosa, el big data, entre otros.

Durante la jornada se analizarán los retos a corto y medio plazo en la gestión de la patología, las iniciativas y la innovación en la diabetes.

Tal y como ha explicado Francisco José Pomares, Coordinador del Plan para la asistencia integral del paciente diabético de la Comunitat "la prevalencia de la diabetes se incrementa continuamente en paralelo a lo índices crecientes de exceso de peso consecuencia del abandono de hábitos saludables. Además, la asociación de la diabetes con el resto de factores de riesgo cardiovascular conlleva mortalidad prematura e incremento de las comorbilidades a edades más tempranas".

La diabetes en la Comunidad Valenciana

En la Comunitat Valenciana hay aproximadamente 18.000 personas con diabetes mellitus tipo 1 (trastorno crónico en el cual el páncreas produce muy poca insulina o directamente no la produce. Las personas con una diabetes tipo 1 necesitan tratamiento con insulina para mantener sus concentraciones de glucosa en sangre dentro de la normalidad). La diabetes tipo 2 es diferente. Una persona con una diabetes tipo 2 sigue fabricando insulina, pero su cuerpo no responde a esta hormona con normalidad.

A diferencia de la diabetes mellitus tipo 1, la diabetes mellitus tipo 2 se puede prevenir manteniendo unos hábitos de vida saludables, como seguir la dieta Mediterránea (consumo de más frutas, verduras y hortalizas).

En la Comunitat Valenciana hay un total de 407.794 personas con diabetes mellitus (tipo 1 y 2): 44.676 en Castellón, 220.459 en Valencia y 142.630 en Alicante.

La diabetes según la OMS

Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la diabetes será la séptima causa de mortalidad en el mundo en 2030 y se prevé que afecte a 592 millones de personas en 2035. Esta enfermedad destaca por la gran cantidad de enfermedades asociadas como infarto de miocardio, accidente cerebrovascular, insuficiencia renal, ceguera y amputación de los miembros inferiores, entre otras.

5-11-19. El coordinador de trasplantes del Hospital Clínico participa en la elaboración de la Guía Europea de calidad y seguridad de órganos para trasplante

- Rafael Badenes forma parte del Consejo de Europa como experto en donación y trasplantes
- La Guía es elaborada por un amplio grupo de expertos de distintos países de Europa

València (5.11.19). El coordinador de trasplantes del Hospital Clínico de València, y especialista en Anestesiología del mismo centro, Rafael Badenes, ha participado en la elaboración de la 8ª Guía del Consejo de Europa sobre la Calidad y la Seguridad de los Órganos para Trasplante.

Se trata de un documento elaborado por expertos de diferentes países de Europa y cuya última edición ha actualizado todo el contenido. En esta última versión se ha incluido el tema de la asistolia controlada y la donación en vivo.

Se ha abordado además, de manera exhaustiva, la evaluación de riesgos en donantes con procesos infecciosos, historia actual o presente de patología tumoral, intoxicaciones y otras condiciones del donante que pueden generar dudas a los profesionales sobre la calidad y la seguridad de los órganos.

Estos profesionales se han reunido esta semana en Estrasburgo donde han compartido su experiencia en el campo. Tal y como ha explicado Rafael Badenes, "Esta guía es un documento muy importante porque nace de la colaboración de expertos en trasplantes en toda Europa. El objetivo de este trabajo es asegurar que la información está disponible a los profesionales sanitarios que trabajan en este campo. Se proporcionan una serie de recomendaciones que pueden ser de utilidad en la práctica diaria y en el proceso de toma de decisiones para los profesionales y equipos de coordinación de trasplantes en general".



5/11/19

10-10-19. Profesionales del Clínico investigarán cómo predecir complicaciones en un tipo de hemorragia cerebral

- Las hemorragias subaracnoideas son de extrema gravedad y se dan en el espacio que hay entre el cerebro y la membrana que lo envuelve

València (10.10.19). Profesionales del Hospital Clínico Universitario de València han iniciado una investigación para determinar si se pueden encontrar, a través de una muestra en sangre, marcadores moleculares que predigan complicaciones en un tipo de hemorragia cerebral.

Se trata de las dos complicaciones más frecuentes (vasoespasmo e isquemia cerebral tardía) que suelen tener lugar después de la hemorragia cerebral conocida como subaracnoidea.

Se trata de un grupos de investigadores emergentes, en este caso formado por los profesionales del Hospital Clínico, Mónica García, especialista en cuidados intensivos e investigadora principal del estudio, un médico neurólogo, Alejandro Pons, un especialista en análisis clínicos, Enrique Rodríguez, y una especialista en análisis metabólicos e interpretación de sus datos, Vannina González.

Tal y como ha explicado Mónica García, "en este estudio pretendemos determinar si es posible encontrar unos marcadores en la sangre que nos indiquen qué pacientes de los que han sufrido una hemorragia subaracnoidea espontánea presentarán durante su evolución en la UCI complicaciones derivadas, como son el vasoespasmo y o la isquemia cerebral tardía".

"Estas dos complicaciones producen resultados devastadores y, que a pesar del tratamiento y de un cuidadoso manejo de estos pacientes en UCI, no las podemos prevenir" ha añadido.

Tal y como ha informado, "ahora intentamos predecir estas complicaciones por medio de una ecografía Doppler y por medios de los datos clínicos, pero en ocasiones esto no es suficiente. En el estudio realizaremos un análisis de sangre a los pacientes ingresados en la UCI por este tipo de hemorragia, en el momento del ingreso en la UCI y durante su evolución. Con ellos pretendemos determinar si los que presentan estas complicaciones poseen algún tipo de indicador en sangre que nos permita predecirlo y actuar antes para evitarlos".

Alrededor de 60 casos de hemorragias subaracnoideas al año

En el Servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Clínico de València ingresan al año alrededor de 60 pacientes por este tipo de patología.

La hemorragia subaracnoidea es un tipo de hemorragia cerebral en la cual el sangrado aparece en el espacio que hay entre el cerebro y la membrana que lo envuelve. Hasta en el 90% de los casos se produce por la rotura de las arterias cerebrales como consecuencia de malformaciones vasculares. Se considera una patología con elevada mortalidad y que puede llegar a ser fulminante.



10/10/19

3-10-19. La Unidad de Endoscopias del Clínico forma a profesionales en una técnica avanzada para tratar enfermedades de las vías biliares y el páncreas

- Es uno de los seis cursos que se organizan a nivel nacional avalados por la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva
- El Servicio realiza al año una media de 400 técnicas de este tipo

València (3.09.19). La Unidad de endoscopias digestivas del Hospital Clínico Universitario de València ha formado a 6 profesionales de diferentes puntos del país en una técnica endoscópica avanzada que se utiliza principalmente para tratar los cálculos y áreas estrechas (estenosis) producidas por enfermedades o alteraciones de las vías biliares o el páncreas. La formación ha ido dirigida a personal médico residente y a especialistas del Aparato Digestivo.

Esta técnica se conoce como CPRE (por sus siglas de colangio-pancreatografía-retrógrada-endoscópica) y ha sido uno de los seis cursos que se organizan a nivel nacional avalados por la Sociedad Española de Aparato Digestivo (SEED).

La CPRE es una técnica principalmente terapéutica que permite el estudio directo de la vía biliar y los conductos pancreáticos. Consiste en introducir un endoscopio especial (duodenoscopio) a través de la boca hasta llegar al duodeno. Una vez aquí se introduce un catéter a través de un orificio (papila) que existe en la pared del duodeno y que conecta con el conducto pancreático y a la vía biliar. Desde aquí se comunica con la vesícula y se continúa con los conductos que están dentro del hígado. Es aquí cuando se inyecta un contraste radioopaco y, bajo control radiográfico, se visualiza el árbol bilio-pancreático.

Según los hallazgos, se utilizarán una serie de técnicas endoscópicas mínimamente invasivas que en ocasiones sustituyen al tratamiento quirúrgico por tener un menor número de complicaciones.

Tal y como ha explicado Andrés Peña, Jefe de Sección de la Unidad de Endoscopias y coordinador de la formación "este es uno de los pocos cursos que se realizan a nivel nacional sobre CPRE Básica y ha ido dirigido tanto a profesionales médicos en formación como a especialistas con dedicación a la endoscopia. Ha contado con docentes con amplia experiencia del Hospital Clínico".

El curso ha sido dirigido por Andrés Peña, Vicente Sánchez y Rosana Villagrasa, médicos adjuntos con una amplia experiencia en la realización de estas técnicas. Ha consistido en una parte teórica, una parte práctica en modelos endoscópicos y la visualización de casos en directo.

En este 2019 el Servicio también ha realizado el II Taller de actualización técnica y manejo de material endoscópico el la CPRE dirigido a personal de enfermería y médicos residentes de la especialidad de Aparato Digestivo

Alrededor de 400 CPRE realizadas al año

El Hospital Clínico Universitario de Valencia realiza al año alrededor de 400 CPRE. "La técnica se realiza con el paciente ingresado, con sedación profunda controlada por un anestesista y su finalidad es principalmente terapéutica" ha explicado Andrés Peña.



20-09-19. La Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal del Hospital Clínico recibe la certificación de calidad del Grupo de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU)

- Se trata de un documento que entrega el Grupo de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa
- Tiene como fin dotar de una calificación de EXCELENCIA a las unidades que aseguren la mejor prestación asistencial a pacientes con EII.

València (20.09.19). La Unidad de Enfermedad Inflamatoria Intestinal del Hospital Clínico Universitario de València ha recibido hoy la certificación de calidad que otorga el Grupo Español de Trabajo en Enfermedad de Crohn y Colitis Ulcerosa (GETECCU).

El Programa de Certificación de las Unidades de Atención Integral a pacientes con Enfermedad Inflamatoria Intestinal, CUE, es un proyecto desarrollado e impulsado por GETECCU, que cuenta con el apoyo de AbbVie.

El proyecto tiene como objetivo reconocer con una calificación de excelencia a aquellas unidades de Enfermedad Inflamatoria Intestinal (EII) del país que aseguren la mejor prestación asistencial a pacientes con esta enfermedad. Está considerado el mayor reconocimiento para estas unidades a su labor en la atención de la EII dentro de España.

Para obtener esta certificación, las unidades han de superar un proceso de evaluación realizado por la Fundación Ad Qualitatem, una auditoría que ha evaluado los 53 indicadores establecidos por GETECCU y que contempla todos los aspectos en los que trabaja una unidad como enfermería, cirugía, producción científica o formación.

Tal y como ha explicado el doctor Miguel Mínguez, Jefe de la Unidad de EII del Hospital Clínico de Valencia, "se trata de un reconocimiento al esfuerzo realizado por todos los profesionales para prestar una asistencia de calidad".

El Hospital Clínico de València atiende alrededor de 1600 pacientes con EII cada año. Se conoce como enfermedad inflamatoria intestinal a un grupo de trastornos inflamatorios que engloba dos enfermedades: la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa. Se trata de una patología de causa desconocida pero mediada inmunológicamente, cuyos síntomas son muy variados y suelen incluir la diarrea o el dolor abdominal, llegando en ocasiones a requerir cirugía o ser incapacitantes para los pacientes.





20/09/19

14-09-19. El Hospital Clínico inicia el desmontaje y sustitución de uno de los aceleradores lineales

- Cuando acabe el proceso el centro contará con tres equipos de última generación que realizarán los tratamientos más punteros
- Se están realizando además las obras del búnker que acogerá al tercer equipo

València (14.09.19). El Hospital Clínico Universitario de València ha iniciado hoy el desmontaje para su sustitución de uno de los dos aceleradores lineales con los que cuenta el Servicio de Oncología Radioterápica.

Paralelamente se están llevando a cabo las obras de construcción del nuevo búnker que acogerá el tercer acelerador con el que contará el centro hospitalario cuando acabe el proceso de renovación y modernización de la tecnología del Servicio de radioterapia.

Tal y como ha explicado el jefe de Servicio de Oncología radioterápica, el doctor Eduardo Ferrer, "con la incorporación de estos dos nuevos equipos se mejorará notablemente la asistencia. Se trata de equipos de última generación que permitirán incorporar técnicas punteras cada vez más seguras y eficaces contra los tumores".

Para los meses que dure la instalación del nuevo equipo se ha elaborado un programa de derivación de los pacientes equitativamente a dos centros privados de València, de modo que no tendrá repercusión en la asistencia.

Mientras tanto, el acelerador disponible seguirá funcionando con normalidad. Se trata de un equipo moderno que se renovó en el año 2015 y que ha incorporado novedosas técnicas como la SBRT (Radioterapia Estereotáxica Extracraneal) o la técnica de Arcoterapia Volumétrica de Intensidad Modulada, conocida por su siglas VMAT

Cerca de 1.400 tratamientos de radioterapia al año

El Servicio de Radioterapia del Hospital Clínico Universitario de Valencia trata al año alrededor de 1.200 pacientes con radioterapia y administra alrededor de 1.400 tratamientos. Es además centro de referencia para los pacientes del Departamento de Gandia y de Sagunto, con una población total de alrededor de 700.000 ciudadanos.

La radioterapia es considerada como uno de los tratamientos terapéuticos contra el cáncer. A lo largo de la historia ha tenido unos buenos resultados como forma primaria de tratamiento de numerosos tumores malignos en estadios precoces. La Oncología Radioterápica es una rama de la medicina clínica que utiliza la radiación ionizante, sola, o en combinación con otras modalidades terapéuticas, para el tratamiento del cáncer y otras enfermedades no neoplásicas. Los tratamientos con radioterapia han ido reemplazando a la cirugía mutilante en el control a largo plazo de muchos tumores, como los de mama, cabeza y cuello y próstata entre los más frecuentes, así como en tumores de canal anal, etc.



14/09/19

24-08-19. El Programa de Optimización de Antibióticos (PROA) del Hospital Clínico consigue reducir un 25% el número de dosis de antibióticos por estancia

- Este programa se puso en marcha en 2016 y contempla una serie de iniciativas para mejorar el uso de antimicrobianos
- El principal objetivo es reducir el riesgo de resistencias bacterianas

València (24.08.19). El Programa de Optimización de Antibióticos (PROA) del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha conseguido en el año 2018 una disminución global del 25% en el número de dosis de antibióticos por estancia hospitalaria. Esta disminución ha sido posible en aquellos servicios donde se dispone de prescripción electrónica.

Este programa se puso en marcha en 2016 y contempla una serie de iniciativas para mejorar el uso de antimicrobianos y reducir de este modo el riesgo de resistencias bacterianas. El grupo está formado por Carmen Carrión, Farmacéutica Especialista en Farmacia Hospitalaria, Javier Colomina, especialista en Microbiología, y Rosa Oltra, especialista en Medicina Interna de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Hospital Clínico.

Entre los objetivos del grupo PROA se encuentran el control de uso de antibióticos de amplio espectro (que son aquellos que presentan mayor capacidad de producir resistencias), el fomento del paso temprano del antibiótico a vía oral o el seguimiento de la prescripción de antibióticos de elevado impacto ecológico, es decir con elevada capacidad de producir resistencias bacterianas.

Tal y como han explicado los profesionales que forman parte del grupo, "En el 2017 se inició la implantación de una serie de medidas dirigidas a delimitar la duración de los tratamientos antibióticos en el programa de prescripción electrónica. De esta forma, el profesional clínico debe reevaluar la necesidad de continuar con el tratamiento antibiótico pasado este período. Se reduce así el número de días innecesarios de tratamiento".

El análisis de los datos de utilización de antibióticos del año 2018 ha mostrado una disminución global del 25% en el número de dosis diarias ponderadas por estancia respecto a 2017 en los servicios en los que se dispone de programa de prescripción electrónica, reduciéndose así mismo el importe de antibióticos ponderado por estancia.

Reducir la resistencias bacterianas

La finalidad principal de este grupo de trabajo es reducir la selección y diseminación de resistencias a los antibióticos a través de la mejora del uso de éstos.

Para ello, los tres profesionales que forman el grupo PROA, se reúnen regularmente para diseñar estrategias, difundirlas entre el personal sanitario, hacer un seguimiento y evaluar los resultados de las mismas.

Se ha creado además el Equipo Multidisciplinar de Bacteriemias con el objetivo mejorar los resultados clínicos, aumentar la supervivencia y incluso disminuir las resistencias. Este grupo está formado por especialistas en Microbiología e internistas de la Unidad de Enfermedades Infecciosas.

2/09/19

8-08-19. El Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico atiende alrededor de 40 urgencias relacionadas con un mal uso de las lentillas cada verano

- La queratitis bacteriana es una infección de la córnea por bacterias y es más frecuente en verano y en portadores de lentes de contacto

- Existe un tipo de infección mucho más grave provocada por amebas que se encuentran en ríos o piscinas sin buen tratamiento del agua

El Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico de València atiende alrededor de 40 urgencias cada verano por casos relacionados con un mal uso de las lentes de contacto. Se trata de una infección prevenible si se extreman las medidas de higiene y se siguen una serie de pautas, tal y como han informado los especialistas de este centro.

La queratitis bacteriana es una de las infecciones que suelen incrementarse en los meses estivales debido precisamente al mal uso de las lentillas. Se trata de una infección de la córnea provocada por bacterias y que puede ser grave si no se trata de forma temprana.

Tal y como ha explicado el jefe de Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico, Antonio Duch, "muchas veces de modo inconsciente usamos mal las lentillas. Bañarse con ellas puestas, no desinfectarlas correctamente o no quitárselas para dormir es un hábito muy extendido en estos meses y que puede provocar casos graves de infección con repercusiones graves para la vista".

Los especialistas aconsejan no utilizar las lentes de contacto al bañarse en piscinas tratadas con cloro y productos químicos y sustituirlas por unas gafas de sol graduada con un buen filtro solar.

Disminución de la visión como posible secuela

De los casos de queratitis por abuso de lentillas, alrededor de un 24% presentan sobreinfección bacteriana. "Si la infección afecta a la parte central de la cornea, cuando esta se cure lo hará dejando como secuela una disminución en la visión" ha resaltado Antonio Duch.

Los especialistas han informado que hay que prestar especial atención a un tipo de infección muy relacionada con el uso de lentillas al bañarse en ríos o en piscinas particulares sin buen tratamiento del agua. "Este tipo de infecciones están provocadas por amebas, en concreto la 'acantamoeba', un tipo de infección corneal de extrema gravedad y de muy difícil tratamiento" ha matizado.

Los síntomas de alerta que pueden indicar que existe infección son una sensación de cuerpo extraño o sensación de arenilla que empeora al retirar la lentilla. "Si la infección avanza, pueden aparecer otros síntomas más graves, como la disminución de la visión. Frente a estos casos, es recomendable que el paciente portador de lentes de contacto acuda inmediatamente a un servicio de urgencias de oftalmología", ha explicado Antonio Duch.



1-08-2019. El Hospital Clínico digitaliza el sistema de llamada de pacientes en el Servicio de Urgencias

- El nuevo sistema mejora la comunicación en todo el circuito de pacientes en este Servicio

- En Admisión de Urgencias se facilita a los pacientes un código que después se reflejará en las pantallas informativas

El Hospital Clínico Universitario de València ha incorporado un nuevo sistema digital para la llamada de los pacientes en el área de urgencias. Un código, formado por tres letras y tres números, se facilita a los pacientes y acompañantes en Admisión al ingresar en el Servicio de Urgencias, y este se irá reflejando en las diferentes pantallas informativas para el aviso de los pacientes en el momento en que pueden acceder a las diferentes zonas de urgencias.

Se trata de una medida que mejorará la comunicación e información al paciente, de acuerdo con la ley de protección de datos.

Para poner en marcha esta nueva medida se han instalado diez pantallas en los diferentes puntos del circuito. Se trata de una medida que se engloba dentro de las mejoras en comunicación y humanización que se están llevando en el Servicio.

Medidas para mejorar la comunicación

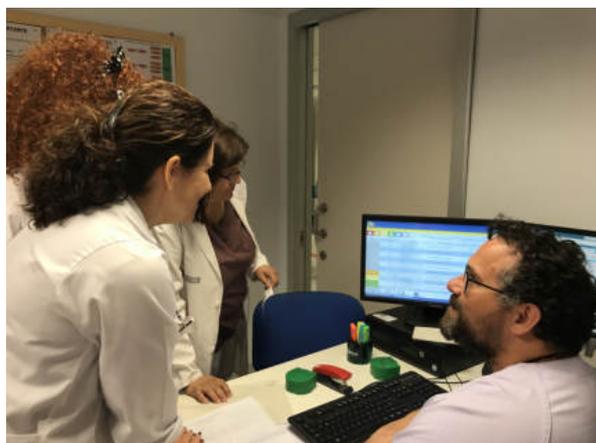
El Servicio de Urgencias ha puesto en marcha una serie de medidas que tienen como finalidad mejorar la información a los pacientes.

En los últimos meses el servicio ha incorporado la entrega de un díptico informativo para pacientes y familiares con una explicación básica para que conozcan el funcionamiento del servicio. Este díptico se entrega cuando el paciente facilita sus datos en el mostrador de Admisión.

Del mismo modo, el Servicio ha incluido una sala de información de familiares que permite una adecuada comunicación profesionales-pacientes, así como una mayor intimidad.

Más de 160.000 urgencias al año

El servicio de Urgencias del Hospital Clínico en 2018 atendió 161.087 urgencias, es decir 441 pacientes diarios. De éstas, 120.109 eran urgencias generales, 26.718 de pediatría, 11.217 de ginecología y obstetricia y 3.565 de oncohematología.



1/08/19

8-07-19. La Unidad de cefalea y migraña del Hospital Clínico de València cumple 20 años con más de 5.000 consultas cada año

- El Hospital Clínico organiza una serie de actividades para concienciar y sensibilizar sobre la migraña
- Los especialistas alertan que la automedicación y la falta de diagnóstico y un correcto tratamiento pueden hacer crónica la migraña

València (08.07.19). El Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de València ha organizado durante los días 8 y 9 de julio una serie de actividades para concienciar y sensibilizar sobre la migraña y otro tipo de cefaleas. Se ha programado una jornada dirigida a pacientes y otra científica, donde participarán expertos en migraña de toda la Comunitat.

También durante esta semana, en el hall de consultas externas tendrá lugar la exposición "Dale voz a tu migraña" con enaras informativas en las que se cuentan las vivencias de pacientes con migraña, con el objetivo de hacer visible la enfermedad.

5.000 consultas cada año en el Hospital Clínico

La Organización Mundial de la Salud ha situado a la migraña entre las seis enfermedades más incapacitantes a nivel general y la segunda de las enfermedades neurológicas. La migraña es un dolor de cabeza severo y frecuente que afecta a aproximadamente 12% de la población de edades medias, desde la adolescencia hasta los 50 años aproximadamente, encontrándose el pico alrededor de los 30 años de edad. El dolor puede ir acompañado de náuseas, molestias a la luz y el ruido y en una cuarta parte de los que la sufren pueden presentar alteraciones visuales conocidas como "aura migrañosa".

El servicio atiende al año alrededor de 5.000 pacientes por este motivo al año. Tal y como ha explicado el doctor José Miguel Láinez, jefe de Servicio de Neurología del Hospital Clínico Universitario de València "en el Departamento Clínico-Malvarrosa existen alrededor de 40.000 personas con migraña, de los cuales aproximadamente un 40% podría encontrarse sin diagnosticar. En estas jornadas queremos sensibilizar sobre esta dolencia y dar pautas para un buen diagnóstico y tratamiento así como evitar la automedicación".

La importancia del diagnóstico

Los especialistas han hecho hincapié en la necesidad de acudir al médico para un correcto diagnóstico y un tratamiento adecuado de la dolencia. Según ha informado José Miguel Láinez, "aproximadamente el 25% de los pacientes con cefaleas no ha consultado nunca con los profesionales médicos, sin un diagnóstico se corre el peligro de que el paciente de automedique y la migraña se haga crónica".

"Cuando el dolor de cabeza deja de ser algo puntual y empieza a ser más intenso y se acompaña de otros síntomas, ha de ser tratado. Todos los dolores de cabeza pueden tratarse pero también pueden empeorar si se retrasa el diagnóstico" ha explicado el José Miguel Láinez.

20 años tratando e investigando la migraña

La Unidad de cefalea del Hospital Clínico de València cumple en 2019 veinte años de funcionamiento. El Servicio de Neurología del Hospital Clínico de Valencia ha sido pionero en investigación de la migraña y en incorporación de nuevos tratamientos. Ha participado en más de 40 ensayos clínicos sobre la migraña, desde ensayos de fármacos tradicionales, hasta nuevas técnicas, entre ellas las de neuromodulación del dolor a través de neuroestimuladores. Entre los últimos avances en los que ha participado se encuentran los ensayos clínicos de los nuevos fármacos de anticuerpos monoclonales.

En 2012 inició un ensayo clínico para la colocación de un neuroestimulador que trata la migraña en los casos en que no funciona ningún tratamiento farmacológico, antes ya había participado en la investigación del neuroestimulador para la cefalea en racimo.

Tal y como ha informado el doctor Láinez, en la actualidad existen muchos medicamentos para tratar la migraña así como prevenir la aparición de crisis. Aún así, podemos decir que se trata de un enfermedad que resulta difícil de manejar en algunos casos.



7-07-19. El Instituto de Investigación INCLIVA crea una red pionera para el estudio e investigación de pacientes críticos

València (07.07.19). El Instituto de Investigación del hospital Clínico de Valencia, INCLIVA, ha impulsado la creación de la red PACCU-Personalizing Antimicrobials in Critical Care Unit para el estudio e investigación de pacientes críticos.

Uno de los objetivos de esta red de investigación se centra en la personalización de la administración de antimicrobianos en las unidades de cuidados críticos a través de la cuantificación de las concentraciones que estos fármacos alcanzan en los diferentes líquidos orgánicos.

Las infecciones son unas de las complicaciones más frecuentes en los pacientes críticos. Éstas aumentan la mortalidad hasta un 40%, siendo la causa directa del 25% de las muertes producidas en estas unidades. El trabajo conjunto y multidisciplinar de anestesiólogos-intensivistas, microbiólogos y farmacéuticos es básico para abordar las infecciones en este tipo de pacientes.

Este grupo de trabajo, concebido con un carácter multidisciplinar, está formado por algunos de los principales expertos del país en el manejo del paciente crítico, incluyendo, investigadores clínicos (anestesiólogos-intensivistas) microbiólogos y farmacéuticos.

"La aparición de bacterias multirresistentes a diferentes antibióticos constituye una amenaza mundial y supone un desafío terapéutico de primer nivel para las organizaciones de salud internacionales. La mortalidad relacionada con este tipo de bacterias es muy alta y va en aumento. Cada vez tenemos menos antibióticos para hacer frente a estas infecciones" han explicado los expertos.

"De hecho, ya se han aislado bacterias resistentes a todos los antibióticos actualmente disponibles ("bacterias panresistentes"). De ahí la importancia, especialmente en las unidades de críticos, de saber si estamos dosificando bien los antibióticos cuando los administramos. Para ello necesitamos medir su concentración en sangre y en otros líquidos orgánicos, práctica poco habitual en estas unidades. Por tanto, es crucial en este escenario clínico el abordaje multidisciplinar por parte de los anestesiólogos-intensivistas, farmacéuticos y microbiólogos" ha explicado Gerardo Aguilar, investigador del grupo de anestesiología del INCLIVA y uno de los impulsores de la red.

Investigadores de primer nivel

Junto a Gerardo Aguilar, Jefe de Sección de la Unidad de Cuidados Críticos del Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de Valencia, forman parte de esta red otros investigadores de INCLIVA y del Hospital Clínico Universitario de Valencia como David Navarro (jefe del Servicio de Microbiología) y Rafael Ferriols (del Servicio de Farmacia Hospitalaria).

Este nuevo grupo se completa con siete investigadores de primer nivel en cuidados críticos que desarrollan su actividad asistencial, docente e investigadora en diferentes centros hospitalarios e institutos de investigación del país.

Los 10 expertos tienen en común una trayectoria sólida de investigación, avalada por diferentes proyectos y sus correspondientes publicaciones en revistas de alto impacto. "Hemos conseguido reunir talento y compromiso en un mismo grupo de trabajo" ha afirmado Gerardo Aguilar.

Los profesionales que componen la red de investigación son Rafael Cantón, del Servicio de Microbiología del Hospital Universitario Ramón y Cajal de Madrid, Carlos Ferrando, de la Unidad de Cuidados Críticos del Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínic Universitari de Barcelona, Ricard Ferrer, del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitari Vall d'Hebrón de Barcelona, José Garnacho-Montero, del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario Virgen de la Macarena de Sevilla, Santiago Grau, del Servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital Universitari del Mar de Barcelona, Emilio Maseda, de la Unidad de Cuidados Críticos del Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Universitario La Paz de Madrid y Leonardo Lorente, del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario de Canarias.

Aunque en principio la red está formada por diez expertos, se contempla su ampliación en un futuro. "La red es muy potente y tenemos constancia del interés que han mostrado en formar parte de este grupo de investigación otros profesionales relacionados con la atención del paciente crítico" ha explicado Gerardo Aguilar.

Vocación traslacional

Esta red de investigación nace con una clara vocación traslacional para ofrecer un servicio asistencial de calidad. De hecho, uno de los objetivos del grupo es la creación de guías de práctica clínica que permitan dosificar mejor los antimicrobianos en estos escenarios clínicos, fundamentalmente en aquellos centros donde no se dispone de recursos para la medición de los niveles de estos fármacos en la práctica clínica habitual. En este sentido, Gerardo Aguilar explica que "para todo el grupo lo prioritario son los pacientes. Realizar investigaciones de calidad y de primer nivel es la mejor forma de ayudarles".

De momento la red se encuentra en proceso de consolidación, aunque ya tienen en marcha algunas líneas estratégicas de investigación. Siendo el objetivo inicial la realización de estudios de niveles de antimicrobianos, el grupo está abierto a otro tipo de investigaciones, dentro del área asistencial del paciente crítico.

05-07-19 La nueva Unidad de Salud Mental Infantil y del Adolescente del Clínico-Malvarrosa cumple seis meses con más de 3.300 consultas realizadas

- La nueva USMI situada junto al Hospital Malvarrosa entró en funcionamiento a principios de año
- La obra ha contado con una inversión de cerca de 260.000 euros

(05/07/2019) La nueva Unidad de Salud Mental Infantil y del Adolescente del Departamento de Salud de València Clínico-Malvarrosa ha registrado ya 500 primeras consultas y alrededor de 2.800 sucesivas desde que entró en funcionamiento en las nuevas instalaciones, ubicadas junto al Hospital Malvarrosa.

La consellera de Sanitat Universal y Salud Pública, Ana Barceló ha visitado las instalaciones coincidiendo con los seis primeros meses de funcionamiento y ha destacado que "la asistencia a la salud mental infantil y del adolescente del Departament Clínico-Malvarrosa se presta ahora en un espacio amplio, independiente y reformado íntegramente, lo que supone más comodidad para pacientes y profesionales".

Esta actuación en infraestructuras, que ha supuesto una inversión de 259.000, euros se enmarca dentro del Plan de Dignificación de Infraestructuras sanitarias de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Antes de la incorporación de esta nueva infraestructura, la atención en salud mental infantil y del adolescente se prestaba en el Centro de Especialidades el Grao, donde compartía espacio con consultas de otras especialidades. Con esta obra nueva se dispone de un centro autónomo y moderno para prestar la atención en salud mental en la población infantil y adolescente en este Departamento de Salud.

La nueva Unidad se sitúa entre el Hospital Malvarrosa y el Centro de Salud. Se trata de unas instalaciones que se han reformado de forma integral y que se componen de dos consultas de Psiquiatría, dos de Psicología, dos consultas de Residentes, una consulta de Trabajo Social, una de Enfermería, una sala de terapias, una sala polivalente y un mostrador de recepción, además de las salas de espera.

La reforma ha consistido en una redistribución de los espacios y una renovación de la tabiquería, armariado, renovación íntegramente instalaciones, refuerzo estructural, renovación de revestimientos, incorporación de tecnología audiovisual en las consultas, una mayor funcionalidad y humanización en la decoración.

500 primeras consultas y 2.800 sucesivas en 6 meses

El equipo de la Unidad de salud mental infantil se compone de dos psiquiatras infantiles, dos psicólogas clínicas, una enfermera, una administrativa y una trabajadora social a tiempo parcial. Atiende la salud mental de los niños y niñas del Departamento de edades comprendidas entre los dos y los dieciséis años.

El equipo de profesionales realiza valoración, diagnóstico, tratamiento, interconsulta con otras especialidades, coordinación con otros recursos asistenciales además de trabajar en la prevención y promoción de la salud mental.

Desde que entró en funcionamiento la nueva instalación (enero 2019) se han recibido 498 primeras consultas de psiquiatría y psicología, de las cuales 371 son ordinarias y 127 preferentes, y alrededor de 2.800 sucesivas de las dos especialidades.

En el 2018 se recibieron 909 primeras visitas, de las cuales 680 eran ordinarias y 229 preferentes, además de las visitas urgentes. La unidad suele registrar un total de 5.610 consultas sucesivas al año.



5/07/19

25-06-19. El Hospital Clínico recibe la visita de la Unidad canina de los Bomberos de València y la ONG Bombers pel món

- La actividad forma parte del programa de humanización que tiene en marcha el centro para hacer el ingreso en pediatría más amable

València (25.06.19). El Hospital Clínico Universitario de València ha recibido hoy la visita de la Unidad canina de los Bomberos del Ayuntamiento de València junto a la ONG Bombers pel món.

Los profesionales han centrado su visita en las diferentes áreas de pediatría como la sala de escolares. La actividad se enmarca dentro del programa de humanización que tiene en marcha el centro y que contempla actividades periódicas de diferentes colectivos para hacer la estancia más amena, en la que además de entretenerse, se produzca un aprendizaje.

Durante la visita, los profesionales se han encargado de hacer una demostración de cómo se trabaja con la unidad canina. Los niños y niñas ingresados han tenido la oportunidad de interactuar y conocer de primera mano el trabajo de los perros en los trabajos de rescate. Del mismo modo, han podido conocer el día a día de estos profesionales, resolver dudas sobre su trabajo y fotografiarse con los cascos y chaquetas de estos profesionales.



25/06/19

23-06-19. La Unidad de Endoscopia Digestiva del Hospital Clínico alcanza en el último año las 10.562 exploraciones endoscópicas

- Esta cifra supone un incremento del 8,3% con respecto al año anterior
- El Servicio ha incorporado en el último año una nueva sala con arco radiológico

València (23.06.19). La Unidad de Endoscopias del Servicio de Medicina Digestiva del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha realizado en el último año 10.562 exploraciones endoscópicas, lo que supone un incremento del 8,3% con respecto a 2017 y que le convierte en una de las Unidades que más exploraciones endoscópicas realiza de la Comunidad Valenciana. La actividad de este Servicio posee un índice de complejidad elevado que le hace ser referencia de otros centros.

Según ha explicado el doctor Andrés Peña, jefe de Sección del Servicio de Medicina Digestiva, "prácticamente la totalidad de las exploraciones (97 %) se realizaron con sedación administrado por el equipo de enfermería-endoscopista (73%), todo ello dentro de unos protocolos de actuación consensuados con los anestesiólogos, los cuales realizaron la sedación en aquellas exploraciones que por las características del paciente y del procedimiento lo necesitaban (22,1%), tal y como señalan diversas Guías Clínicas".

Dentro de la cifra de exploraciones realizadas en 2018 destacan las colonoscopias, que suponen la mitad de la carga asistencial (50,8 %), en concreto, 5.364 exploraciones. Una parte de estas (661 exploraciones) corresponden a colonoscopias de cribado dentro del Programa de Prevención del Cáncer Colorrectal de la Consellería de Sanidad Universal y Salud Pública.

Una nueva sala con arco radiológico

En los últimos meses se realizaron obras en el Servicio que permitieron dotar a la unidad con una nueva sala de endoscopias (BOX 5) que incluye una mesa con arco radiológico, una columna móvil de soporte para el material endoscópico, pantallas y un respirador con todo lo necesario para convertirse en una sala de quirófano.

Tal y como ha comentado Andrés Peña "la incorporación de esta sala completa la dotación estructural de la Unidad, mejorando la eficacia y la eficiencia de la misma y que permitirá aumentar un 20% el número de exploraciones que necesitan de arco radiológico liberando así los quirófanos que son muy necesarios para el desarrollo de la elevada actividad asistencial quirúrgica del Hospital Clínico Universitario".

23/06/19

19-06-19.El Departament Clínic-Malva-rosa desenvolupa un programa informàtic de petició i comunicació entre Atenció Primària i el Laboratori Central

- El programa incorpora un sistema de comunicació que permete a los profesionales de Atención Primaria realizar consultas on line

València (19-06-19). El Servicio de Laboratorio del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha implantado el programa GESPET, una solución informática que ha sido desarrollada por los profesionales del laboratorio y que sirve de gestor interactivo (online) de solicitudes de análisis clínicos por parte de los profesionales de Atención Primaria. Este programa permite además la comunicación con el laboratorio en el momento de la visita del paciente.

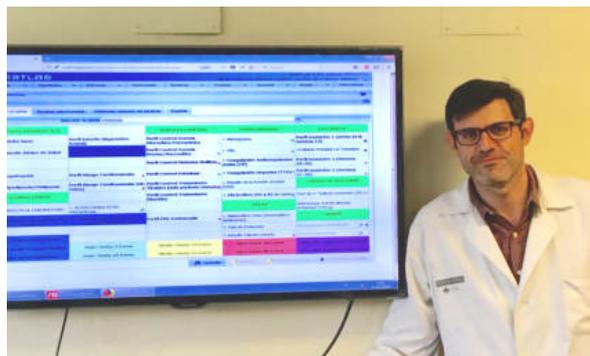
GESPET incorpora protocolos analíticos específicos de la patología que se sospecha o se conoce de cada paciente de forma que ofrece a los profesionales médicos una manera ágil y rigurosa de solicitar pruebas de laboratorio. Al mismo tiempo, al estar prefijados los perfiles de pruebas que deben solicitarse en cada situación clínica, se unifican los criterios asistenciales y se disminuye la variabilidad de la práctica clínica respecto al uso de los análisis.

Esta nueva herramienta incorpora un sistema de comunicación que permite a los médicos realizar consultas "on line" desde todos los Centros de Salud.

El proyecto lo ha liderado Enrique Rodríguez, Jefe de Sección del Laboratorio, con las Coordinaciones Médicas y de Enfermería de las dieciséis Zonas Básicas de Salud del Departamento Clínic-Malvarrosa, que comprende 32 Centros de Salud y Consultorios, así como las unidades de apoyo (salud mental, conductas adictivas y salud sexual y reproductiva).

Su implantación ha consistido en una primera etapa de formación a los profesionales, que ha permitido recoger sus propuestas de mejora. Se ha coordinado desde los Servicios de Aplicaciones Clínicas y de Gestión de Proyectos de Tecnologías de la Información y la Comunicación de la Conselleria de Sanitat y del Departamento Clínic-Malvarrosa, así como de las empresas proveedoras del programa informático y la Unidad de Documentación y Admisión del Hospital Clínic de Valencia a través de Sergio García Vicente.

En estos momentos el despliegue del programa se está realizando también en el Departamento de Salud de Castellón y se ha seleccionado un Centro de Salud por Departamento para extenderlo durante estas próximas semanas a todos los Centros de Salud de la Comunitat Valenciana.



19/06/19

18-06-19. El Departamento celebra las X Jornadas de formación continuada en Atención Primaria

Los días 7 y 14 de junio se han celebrado en el salón de actos del Centro de Salud Nazaret las X jornadas de formación continua en Atención Primaria, un encuentro que contó con más de 150 médicos de familia, entre las dos ediciones, tanto de los centros de salud como de los puntos de atención continuada.

En esta décima edición han sido invitados también los médicos de las residencias sociosanitarias del departamento, conscientes de la necesidad de incluir a todos los profesionales para conseguir una atención excelente en los pacientes con mayor carga de enfermedad.

Los temas abordados en esta ocasión han sido el manejo de nuevas dependencias, la utilidad de bioética en Atención Primaria, y ateriopatía periférica.

[Descargar programa](#)



18/06/19

12-06-19. Más de cien pacientes y familiares participan en la I Jornada de Parkinson organizada por el Hospital Clínico y la Asociación Parkinson València

El Hospital Clínico Universitario de València, junto a la Asociación de Parkinson València, ha reunido hoy a más de 100 pacientes en la I Jornada sobre el Parkinson que se ha celebrado en el salón de actos del Instituto de investigación INCLIVA.

En España se estima que, de las 300.000 personas diagnosticadas de enfermedad de Parkinson, en torno a **22.000 en la Comunidad valenciana, un 37% presenta la enfermedad en estadios avanzados**, de los cuales un 19,5% está en tratamiento con una terapia de segunda línea. En este contexto y con el objetivo de fomentar el conocimiento en torno a esta fase de la enfermedad de Parkinson y facilitar la identificación de los síntomas que vayan apareciendo con la evolución de la misma, se ha organizado este primer encuentro que además ha servido de foro entre profesionales y pacientes.

En este sentido, la jornada se ha centrado, en un primer momento, en realizar una **descripción detallada de los síntomas motores y no motores de la enfermedad de Parkinson avanzada y cómo identificarlos**. Para continuar, con una segunda parte en la que se ha aportado una serie de pautas y recomendaciones para **preparar adecuadamente la visita del/la paciente a neurología**. "La preparación previa a la visita al neurólogo es importante, pues el tiempo del que se dispone con el médico en la consulta es limitado. Cuanto más precisa sea la información que se comparta, más fácil y adecuada será la toma de decisiones", afirma Julia Climent, presidenta de la Asociación Párkinson Valencia.

Como parte final del encuentro, Nelo Villanueva, coordinador de terapias de la Asociación Parkinson Valencia ha explicado **qué pueden aportar las asociaciones para mejorar el control y evolución de la enfermedad**. "Las asociaciones juegan un papel fundamental al orientar y asesorar a personas con enfermedad de Parkinson y familiares, defender sus derechos e intereses y promover la investigación para la prevención y el desarrollo de nuevos tratamientos. Las terapias rehabilitadoras complementarias que ofrece nuestra asociación, por ejemplo, son imprescindibles para que las personas con párkinson mantengan su independencia, sus funciones motoras y calidad de vida. Además, el desarrollo de esta clase de jornadas nos permite dar a los pacientes y cuidadores las herramientas necesarias para que puedan solventar los problemas que se encuentran en su día a día derivados de la propia enfermedad", añade Julia Climent.

El Parkinson, la segunda enfermedad neurodegenerativa más frecuente

Le enfermedad de Parkinson se trata de un trastorno neurológico crónico, degenerativo e invalidante, que cursa una serie de síntomas motores. Entre estos síntomas se encuentran la lentitud de movimientos, temblor, rigidez e inestabilidad postural; y no motores como trastornos del sueño, estreñimiento, problemas visuales, respiratorios, urinarios, cognoscitivos (4 de cada 10 personas diagnosticadas de párkinson desarrolla demencia) y problemas psicológicos como depresión (entre el 25 y el 70% de los afectados la manifiestan apatía, ansiedad o irritabilidad. A medida que avanza la enfermedad, estos síntomas dificultan cada vez más la calidad de vida de las personas con párkinson, sus familias y cuidadores/as, lo que la convierten en una patología compleja.



7-06-19. Ingenieros hospitalarios se dan cita en València en la XIX Jornada Técnica de Ingeniería Hospitalaria organizada por el Hospital Clínico

- El encuentro ha reunido a más de 200 profesionales relacionados con el campo de la ingeniería en organizaciones sanitarias

València (7.06.19). Profesionales del Servicio de Ingeniería del Hospital Clínico de València han organizado la XIX Jornada Técnica de Ingeniería Hospitalaria, un encuentro que ha reunido a más de 200 profesionales de este campo.

El lema de esta edición ha sido "Ingeniería hacia la excelencia asistencial" y ha profundizado en el trabajo de este estamento profesional en las instituciones sanitarias. El encuentro ha contado con la presencia de la Directora General de Eficiencia y Régimen Económico de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Publica, Carmelina Pla, en la inauguración y con el Subsecretario Autonómico, Juan Ángel Poyatos, en su clausura.

La Jornada se ha dividido en tres mesas. La primera ha abordado el papel del ingeniero en la I+D sanitaria, dirigida por el ingeniero Pau Redón, que ha explicado con ejemplos prácticos la simbiosis cada vez más patente entre la medicina y la ingeniería. La segunda ponencia ha tratado sobre afianzar una organización en tiempos de crisis, expuesta por Vicente Gil Suay, médico con una experiencia como gestor de organizaciones sanitarias que ha transmitido la importancia del liderazgo para alcanzar la excelencia y una tercera mesa ha versado sobre cómo se comunican los ingenieros, por Patricia Martínez Lope, ingeniera y divulgadora científica que ha centrado su comunicación en la faceta científico-social del ingeniero.

El papel del ingeniero en organizaciones sanitarias

La Asociación de Ingeniería Hospitalaria de la Comunidad Valenciana, promotora de este y otros eventos científicos que se celebran cada año desde su fundación, aglutina a todos aquellos titulados que desempeñan funciones técnicas en Instituciones Hospitalarias y en general a todos los profesionales que desarrollen actividades de diseño, ejecución o mantenimiento relacionados con la ingeniería, los servicios, los equipamientos médicos y la arquitectura sanitaria. Al mismo tiempo está abierta a todos los interesados en la disciplina de la ingeniería hospitalaria, en su progreso, divulgación, reconocimiento y la búsqueda de la excelencia en la profesión.

Los fines de la asociación son la difusión de la labor de la ingeniería hospitalaria en la sociedad y la colaboración con entidades públicas y privadas en el avance tanto de la disciplina como de la normativa y legislación relacionada. Entre la labor de estos profesionales se encuentra la innovación en la gestión técnica de infraestructuras hospitalarias en todos sus ámbitos, planificación de inversiones, mantenimiento de instalaciones, equipamiento de electromedicina, logística, gestión de residuos etc.



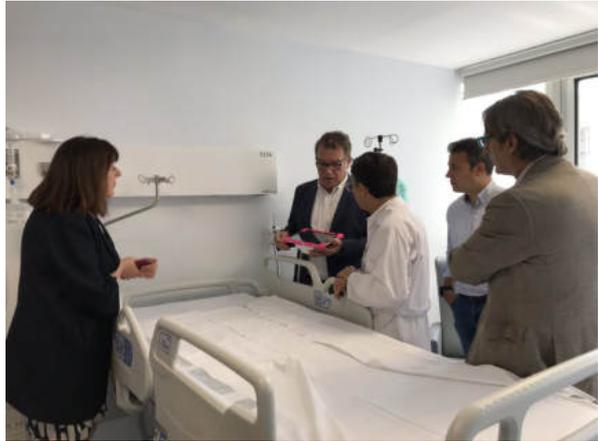
7/06/19

5-06-19. El Servicio de Pediatría estrena decoración y mobiliario gracias al proyecto de humanización de la asociación Strong People

La Sala de pediatría del Hospital Clínico de València ha estrenado decoración y mobiliario dentro del proyecto solidario del movimiento Strong People (formado por Farmacia Paseo 24 horas Gandia + Fundación IN jóvenes contra el cáncer).

Esta organización lleva cerca de dos años colaborando con el centro con el objetivo de humanizar y mejorar las infraestructuras pediátricas, sobre todo, las relacionadas con la onco-hematología. Su recaudación proviene de la organización de conciertos solidarios y actos benéficos y la venta de pulseras, camisetas y tazas, principalmente.

Ayer la asociación visitó el centro para conocer las últimas incorporaciones hechas a la sala. Hasta este momento la asociación ha dotado la sala con pantallas interactivas a las camas de oncología y el hospital de día, se ha encargado de decorar y amueblar la sala de estar de oncología pediátrica y de incorporar a todas las habitaciones de la planta escritorios y sillas de diseño. Por último ha donado sillones relax para acompañantes de las habitaciones de onco-hematología infantil. Además, junto a la empresa Federico Giner, han donado todo el mobiliario de las dos aulas pedagógicas de la planta. Próximamente está prevista la decoración con vinilos de toda la sala.



3-06-19. El Departamento de Salud València Clínico-Malvarrosa elabora un manual de acogida al nuevo trabajador

El Departamento de Salud València-Clinico-Malvarrosa acaba de publicar un manual de acogida al nuevo trabajador que se incorpora al departamento. Este Manual pretende servir de orientación e información básica para facilitar su adaptación de la mejor manera y en el menor tiempo al nuevo entorno laboral.

El documento incorpora en primer lugar los pasos a seguir al incorporarse al centro de trabajo, explica el procedimiento de actuación en cuanto a la documentación que es necesario entregar en el Servicio de Personal, Unidad de Documentación Clínica y Admisión, Servicio de Informática y Servicios generales con la finalidad de acortar las gestiones necesarias para su plena incorporación al nuevo puesto de trabajo.

El texto también incorpora información sobre signos identificativos e indumentaria así como información de utilidad ante casos de emergencia.

Igualmente el documento contiene información de interés relativa a prevención de riesgos laborales y aspectos prácticos en relación a medicina preventiva.

El documento se encuentra disponible en la Intranet del Departamento y se ha difundido a todo el personal.

3/06/19

29-05-19. El Clínico organiza una jornada sobre Oncología, Hematología y Nefrología para hacer frente a nuevos retos y avances en estas patologías

- Se han abordado algunos de los principales problemas renales en patología hematológica y oncológica, como la amiloidosis
- La Onconeurología está experimentando una rápida evolución, a la vez que se enfrenta a una creciente e importante complejidad

València (29.05.19). El Servicio de Nefrología del Hospital Clínico Universitario de València, junto a los servicios de Oncología, Hematología y Anatomía Patológica y conjuntamente con el Instituto de Investigación INCLIVA, han organizado la primera reunión llevada a cabo en España en la que se ha analizado de forma específica y monográfica el tema de Onconeurología en dos vertientes: problemas renales en patología hematológica y oncológica.

La jornada científica titulada "Nuevos retos en Onconeurología", ha sido coordinada por Isidro Torregrosa, del Servicio de Nefrología del Hospital Clínico Universitario de Valencia y han participado más de un centenar de nefrólogos, oncólogos, hematólogos y patólogos de todo el país implicados en el manejo de la patología onco y hematonefrológica.

Durante el encuentro se ha otorgado un especial interés al diagnóstico precoz, especialmente de la afectación renal, puesto que supone un factor clave en el pronóstico del paciente, sobre todo en el caso del mieloma donde el 50% de estos enfermos presentan afectación renal.

Actualmente, los pacientes con neoplasias malignas suponen un número cada vez mayor del total de personas que acuden a la consulta de Nefrología. De hecho, en algunos centros hospitalarios, como el Hospital Clínico Universitario de Valencia, dada su tradición en Oncología y Hematología, los problemas renales en estos pacientes oncológicos suponen la primera causa de interconsulta al servicio de Nefrología.

La importancia de la multidisciplinariedad

Con una orientación marcadamente multidisciplinar, durante la jornada se han revisado y actualizado conocimientos y experiencias en relación con diversos aspectos novedosos de la Oncología, la Hematología y la Nefrología. En concreto, tal y como ha subrayado Isidro Torregrosa "se han abordado temas de gran actualidad como el diagnóstico y tratamiento de la amiloidosis primaria y de otras enfermedades hematológicas con afectación renal, sobre la prevención del daño renal asociado a la quimioterapia con agentes derivados del platino, así como sobre el papel de las nuevas terapias dirigidas en pacientes con cáncer, la toxicidad renal asociada a su uso o el problema que supone el cáncer en el trasplante renal".

Para obtener respuestas óptimas a estos problemas, los organizadores consideran imprescindible establecer un abordaje multidisciplinar. Tal y como se ha explicado la atención a los pacientes oncológicos se ha vuelto más especializada y complicada y requiere la colaboración entre Nefrología, Oncología, Hematología, Anatomía Patológica para conseguir el mejor resultado posible para los pacientes con cáncer. En este sentido, la Onconeurología está experimentando una rápida evolución, a la vez que se enfrenta a una creciente e importante complejidad.

"Esta novedad, crecimiento y complejidad de esta 'subespecialidad' motiva la celebración de reuniones como ésta, fundamentada en la gestión multidisciplinar bien definida y administrada por un equipo dedicado", como ha apuntado José Luis Górriz, Jefe de Servicio de Nefrología del Hospital Clínico de València. Según ha añadido "el gran valor de este encuentro es que ha atendido a una necesidad no cubierta hasta el momento, estableciéndose un debate entre nefrólogos, oncólogos, hematólogos y patólogos, y abordando nuevas patologías renales, muchas de ellas hasta ahora no conocidas y que son consecuencia de los nuevos tratamientos con terapias dirigidas e inmunoterapia en el tratamiento del cáncer".



29-05-19. El Consell de Salut República Argentina, Salvador Pau y Chile organiza la segunda jornada de puertas abiertas

El próximo 5 de junio, a partir de las 17:00 horas, en la calle Campoamor, el Consell de Salut República Argentina, Salvador Pau y Chile organizan la segunda jornada de puertas abiertas. Se trata de una serie de actividades organizadas por los vecinos y profesionales de los centros de salud que tiene como objetivo fomentar la salud del barrio.



23-05-19. El Consell de Salut República Argentina-Salvador Pau-Chile organiza una programa de prácticas saludables

El Consell de Salut de República Argentina-Salvador Pau y Chile han organizado un programa de actividades cuyo objetivo es conseguir **prácticas saludables**, entendiendo como prácticas saludables todas aquellas actividades positivas que generan cambios en la salud de un barrio, fomentando y reorientando la mirada en todo aquello que proporciona bienestar y reduce las desigualdades en salud y socializan a las personas que viven en el barrio.

Las actividades tienen objetivos concretos y están prescritas por el personal sanitario de los tres Centros de Salud, República Argentina, Salvador Pau y Chile. Entre ellos se encuentran hacer ejercicio para todas las edades y condiciones físicas, combatir la soledad y las desigualdades, luchar contra el sobrepeso y mejorar el ánimo de las personas y su autoestima.

Un de estas actividades es Paseos por l'Amistad, dirigido a personas que necesitan moverse y socializarse de una manera tranquila. Otra es el **Chikung-Taichi**, para calmar la mente, con la ayuda de las técnicas de respiración profunda, reduce el estrés y la ansiedad. **Pilates y Yoga** es otra de las actividades con más de un centenar de participantes en varias clases.

La Marcha Nórdica, es otra de las actividades programadas. Está dirigida a personas con sobrepeso, diabetes, hipertensión etc. Se pesan y se miden cada 15 días en el Centro de Salud para tener monitorizados los resultados de este tipo de ejercicio.

Y por último, Activa, una actividad física dirigida a personas con movilidad reducida.

23/05/19

22-05-19. La Unidad de Cirugía Colorrectal obtiene dos premios en la Reunión Nacional de la Asociación Española de Coloproctología (AECP)

La Unidad de Cirugía Colorrectal del Servicio de Cirugía General ha obtenido en la Reunión Nacional de la Asociación Española de Coloproctología (AECP) celebrada en Valladolid entre el 15 y el 17 de este mes de mayo dos premios a las mejores comunicaciones presentadas en este congreso.

Los trabajos, seleccionados para su presentación en sala plenaria como dos de las cinco mejores comunicaciones entre más de cien aceptadas, fueron expuestos por las MIR de Cirugía Isabel Mora Oliver y Ana Izquierdo Moreno. En ellos se analizaba los resultados del abordaje quirúrgico sincrónico de los cánceres colorrectales y las metástasis hepáticas en pacientes en estadio IV de la enfermedad, y por otro lado los factores que modulan los resultados de un protocolo de manejo postoperatorio de pacientes con cáncer colorrectal dentro del concepto actual de rehabilitación multimodal.



22/05/19

8-05-19. El Hospital Clínico incorpora el protocolo de acompañamiento y el contacto "piel con piel" en los nacimientos por cesárea

- Se trata de una medida adicional dentro del programa de humanización del parto
- Se suma a la incorporación de habitaciones individuales a la sala de la Maternidad

València (8.05.19). El Hospital Clínico Universitario de València ha incorporado el protocolo de acompañamiento y de contacto "piel con piel" en los nacimientos por cesárea. Se trata de una medida que se enmarca dentro del plan de humanización que está llevando a cabo el Hospital en referencia al nacimiento y la maternidad. Esta medida se suma a la que ya se tomó hace poco más de un año y que supuso la conversión de las habitaciones de la sala de Maternidad en habitaciones individuales, una medida que se llevó a cabo en el curso de la reforma integral de la planta de Ginecología y Obstetricia.

El protocolo recientemente incorporado supone que, en caso de desearlo, la madre podrá gozar de la presencia de un acompañante durante la realización de la cesárea cuando no sea urgente o carezca de complicaciones. Este protocolo añade las pautas para realizar el contacto "piel con piel", una medida que permite una adecuada transición del recién nacido, favoreciendo su adaptación fisiológica a la vida extrauterina, lo que se traduce en rápida mejoría de la oxigenación, una mejor regulación de su temperatura corporal etc.

Tal y como han explicado los profesionales que conforman la Comisión del Parto Normal del Hospital Clínico de València "algunas de las mujeres que acuden al hospital para el nacimiento de su hijo dan a luz por cesárea. Esta intervención quirúrgica puede conllevar estrés, que se acentúa en el momento de la separación de su hijo. El acompañamiento y el contacto "piel con piel" contribuyen a disminuir ese estrés a la par que añade otros beneficios, tales como mayor éxito en la lactancia materna o mejora del vínculo madre hijo".

El protocolo incluye una serie de criterios de inclusión. Tal y como ha explicado Antonio Cano, jefe de Servicio de Ginecología del Hospital Clínico "el primer criterio de inclusión es el deseo de la mujer y su acompañante. Tras informarles adecuadamente, se les solicita el correspondiente consentimiento. Hay otros criterios, como son un buen estado general materno, sin afectación de la consciencia, y que la anestesia sea regional (epidural) durante toda la intervención. Dados los beneficios sobre el vínculo madre-hijo, se está ofertando a todas las madres".



8/05/19

23-04-19. El Hospital Clínico de València realiza durante Semana Santa dos donaciones de órganos multiorgánicas dentro del programa ECMO Móvil Donación Asistolia Controlada.

El Hospital Clínico de València ha realizado durante esta Semana Santa dos donaciones de órganos multiorgánicas dentro del programa ECMO Móvil Donación Asistolia Controlada de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública.

Profesionales del centro se han desplazado al Hospital General de Valencia y al Hospital General de Castellón para realizar dos donaciones de órganos multiorgánicas mediante el dispositivo ECMO móvil, lo que facilitó la donación y posterior trasplante a seis personas, gracias a la solidaridad de donantes y familiares.



23/04/19

15-04-19. El Centro de Salud Salvador Pau iniciará una serie de talleres sobre la adolescencia

El Centro de Salud Salvador Pau inicia este 30 de mayo un ciclo de talleres sobre la adolescencia dirigidos a madres, padres y propios adolescentes.

La primera sesión será el jueves 30 de mayo, a las 17:30 horas y se titulará "El cuidado del cuerpo que evoluciona" a cargo de las pediatras Ana Fullana y Gema Sevilla.

El jueves, 6 de junio, a la misma hora, se realizará la sesión titulada "Tormenta y calma en la mente" a cargo de David de Cubas, psicólogo infantil y juvenil.

El martes 11 de junio, a las 18:00, Teresa Orengo y Rosa Siena, médica y psicóloga respectivamente de la UCA Padre Porta, abordarán el "Juego y el consumo de drogas y adolescencia".

El último taller de este primer ciclo será el 17 de junio, a las 17:00, y versará sobre "La Sexualidad", a cargo de Mónica Molner, médica de la Unidad de Salud Sexual y Reproductiva"

La entrada es libre y gratuita, en la sala de reuniones del Centro de Salud Salvador Pau.

15/04/19

6-04-19. El Departamento Clínico-Malvarrosa adapta la señalización de sus espacios de pediatría a los niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista

- Se ha hecho uso de pictogramas, un sistema de expresión distinto al lenguaje hablado y fundamentalmente visual
- Se ha implementado la propuesta en todos los puntos del circuito de atención a los niños con TEA del Departamento

València (06.03.19). El Departamento Clínico-Malvarrosa ha iniciado un programa de adaptación de la señalización de los espacios y consultas de pediatría de Atención Primaria a los niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) mediante el uso de un sistema de Pictogramas.

Se trata de una iniciativa que ha partido desde el equipo de profesionales de Pediatría del Centro de Salud de Meliana. Hasta el momento se han incorporado ya los pictogramas al centro de salud de Meliana, en la Unidad de Salud Mental Infantil y del Adolescente de la Malvarrosa y en Unidad de Atención Temprana de Natzaret. En los próximos días se implementarán en otros catorce Centros de Salud del Departamento.

Se trata de un proyecto que pretende mejorar el proceso de atención integral a las personas con TEA. Tal y como ha explicado Marta San Román, pediatra del Centro de Salud de Meliana y una de la impulsora de esta iniciativa, "la visita al pediatra suele ser una situación muy estresante para los niños con TEA y sus familias. La anticipación y el reconocimiento del espacio, las personas y las situaciones que se van a encontrar les ayuda a disminuir la ansiedad y a tolerar mejor esa vivencia".

"Una herramienta fundamental para conseguirlo son los conocidos como sistemas aumentativos y alternativos de comunicación (SAAC) y dentro de ellos, los sistemas pictográficos como los que hemos incorporado" ha explicado.

Se entiende como pictograma el sistema de expresión distinto al lenguaje hablado y fundamentalmente visual (basado en símbolos gráficos) que tiene como objetivo la accesibilidad comunicativa, es decir, compensar las dificultades de comunicación y lenguaje de las personas con trastorno del espectro autista (y con otras discapacidades o limitaciones comunicativas). Se basa en el estilo de pensamiento visual predominante en las personas con diversidad cognitiva y funcional, incluidos los niños con TEA.

Adaptación de la comunicación a sus necesidades

Entre los principales objetivos de esta propuesta está el de mejorar la atención sanitaria de estos niños y niñas y garantizar su accesibilidad al equipo de pediatría del Centro de Salud, adaptando los espacios y la comunicación a sus necesidades y características. Además, otros de sus fines sería el visibilizar el TEA y contribuir a su integración y normalización y beneficiar a otros grupos de población con dificultades comunicativas (idioma, déficits cognitivos, sensoriales o motores, analfabetismo etc.) También permite dotar a los profesionales de una herramienta que facilite la atención a estos niños y sus familias.

Se ha elaborado un listado abierto de pictogramas partiendo de la estructura y servicios pediátricos del centro y de los profesionales con los que el niño con TEA tiene contacto. Este listado se ha ampliado posteriormente, para adaptarlo a los otros centros y unidades específicas (USMIA, UAT).

Los pictogramas se han organizado en tres grupos: pictogramas de señalización de espacios, pictogramas de identificación de profesionales y pictogramas de procedimientos en la consulta. Para las situaciones más complejas que pueden generar mayor ansiedad (analíticas, revisiones de salud, vacunas, etc...) se han creado historias sociales que representan esas experiencias y preparan al niño para conocer y comprender toda la información relacionada con ese guión social y actuar en consecuencia.



6/04/19

31-03-19. El Servicio de urología del Clínico realiza su primera extracción de vejiga con derivación urinaria realizada en su totalidad por laparoscopia

- La utilización de una plataforma de visión 3D ha facilitado la realización del procedimiento
- Se trata de un procedimiento de larga duración y esta técnica ha permitido una recuperación más rápida

València (31.03.19). El Servicio de Urología del Hospital Clínico Universitario de València ha realizado su primera extracción de la vejiga (cistectomía) con derivación urinaria llevada a cabo en su totalidad por vía laparoscópica. La utilización de una plataforma de visión 3D ha facilitado la realización del procedimiento.

La cistectomía es una cirugía que requiere, además de la extirpación de la vejiga, la extracción de los ganglios linfáticos para examinarlos (linfadenectomía amplia) y una derivación urinaria que requiere unir los uréteres a un fragmento de intestino que se aboca al exterior para que salga la orina.

Se trata de un procedimiento de larga duración y con alta tasa de complicaciones postoperatorias. Hasta ahora se habían realizado diversas extracciones de la vejiga por vía laparoscópica, pero para la derivación urinaria se realizaba una pequeña incisión abdominal (minilaparotomía). Para los casos en los que se construía una nueva vejiga con intestino (neovejiga) se cerraba la incisión abdominal y se acababa el procedimiento uniendo la nueva vejiga a la uretra también por laparoscopia, lo que evitaba amplias incisiones abdominales con una mejor recuperación postoperatorio

En esta ocasión la doctora Ana Castelló, especialista del Servicio de urología del Hospital Clínico de València, ha realizado todo el procedimiento (extracción de la vejiga, linfadenectomía y derivación urinaria) mediante laparoscopia, lo que evita las complicaciones propias de la laparotomía y permite una recuperación más rápida.

Tal y como ha explicado el doctor José M^a Martínez Jabaloyas, Jefe de Servicio de Urología del Hospital Clínico, "el paciente recibió el alta hospitalaria al quinto día postoperatorio. Se trata de un procedimiento largo y técnicamente complicado por lo que no se podrá aplicar a todos los pacientes de forma rutinaria, pero es de esperar que en un futuro se pueda ir extendiendo su indicación. En este caso la utilización de una plataforma de visión 3D facilitó la realización del procedimiento".



31/03/19

22-03-19. Sanidad adjudica la redacción de los proyectos y dirección de las obras de reforma y ampliación del Hospital Clínico

- Cuando concluya la ampliación de esta fase, el hospital aumentará la superficie en 17.000 metros cuadrados con una agrupación completa de las consultas externas
- La redacción de los proyectos y dirección de las obras se ha adjudicado por un importe de 891.740 euros

(22/03/2019) La Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública ha adjudicado la redacción de los proyectos y dirección de las obras de reforma y ampliación y mejora de la eficiencia energética del antiguo edificio de Ingenieros Técnicos Agrícolas para la ubicación de las consultas externas del Hospital Clínico de Valencia por un importe de 891.740 euros, presupuesto que será distribuido en cuatro anualidades.

Cuando concluya la ampliación del hospital, se prevé que la superficie construida se incremente en unos 17.000 metros cuadrados, y tras el resto de actuaciones en las sucesivas fases, se alcance un incremento total de unos 30.000 metros cuadrados.

Entre las mejoras futuras, el hospital renovará completamente su área de hospitalización y alcanzará las 700 camas, con un incremento de más de 150 respecto a las existentes.

También se renovará el bloque quirúrgico completamente, aumentando el número de quirófanos de 17 a 23.

En esta primera fase, se ejecutarán las nuevas consultas externas que pasarán de las 98 actuales a 118, en total. Además, está previsto duplicar el espacio para técnicas especiales y aumentar significativamente el número de camas de críticos.

El nuevo hospital resultante se diseñará en base a cuatro ejes fundamentales, teniendo siempre presente a cada paciente como prioridad absoluta. Será un hospital más humanizado, con el paciente como centro del diseño; un centro más adecuado para que el personal sanitario desarrolle su trabajo, tecnológicamente avanzado y adecuado a las necesidades asistenciales del futuro, y un complejo sostenible desde el punto de vista energético.

Primera fase del proceso

Sanidad ha abordado la reordenación y planificación de las actuaciones para la ampliación y adecuación del Hospital Clínico a sus necesidades actuales y su proyección futura. Así, la primera fase consiste en la ubicación de las consultas externas en la antigua Escuela Universitaria de Ingenieros Técnicos Agrícolas, Este proyecto contemplará la reforma de parte de la edificación adquirida por la Generalitat, en especial la zona protegida -edificio singular obra del arquitecto Fernando Moreno Barberá-, y la sustitución de las edificaciones en planta baja con la ejecución complementaria de un sótano y un semisótano en el resto de la parcela objeto de intervención.

Esta primera fase de la ampliación (de unos 17.000 metros cuadrados) permitirá reubicar las consultas externas del hospital así como el hospital de día multidisciplinar, mejorar los espacios de la unidad de documentación clínica y admisión (UDCA), nuevas zonas administrativas y otras áreas docentes y de servicios.

En concreto, aparte de la nueva zona de admisión, en la nueva edificación se ubicará la citada UDCA, el servicio de atención e información a pacientes, el hospital de día multidisciplinar (que ocupará unos 600 metros cuadrados), las consultas externas renovadas (que ocuparán un espacio cercano a los 6.000 metros cuadrados), las nuevas salas de técnicas y exploraciones, una zona de cafetería, un nuevo salón de actos y espacios para servicios generales.

Todo ello permitirá modernizar la gestión, reduciendo los circuitos que realizan los pacientes y los profesionales, y ofreciendo una atención integrada, multidisciplinar y centrada en la persona.

Esta primera fase se enmarca en el plan director, que engloba a la totalidad de los servicios del centro y es complementaria al plan especial de reordenación de la parcela hospitalaria que servirá de marco para las sucesivas fases de intervención en el centro y que permitirán ir adecuando el Hospital Clínico Universitario al futuro inmediato, para que pueda prestar el servicio asistencial de calidad que se requiere.

Criterios de valoración

En esta licitación, además de la calidad arquitectónica de la propuesta, se ha valorado en la adjudicación la correcta organización de los espacios desde un punto de vista asistencial, las propuestas que contribuyen a la mejora del espacio desde el punto de vista del y la paciente y el diseño de la edificación atendiendo a criterios de eficiencia energética. En concreto, en lo que respecta a este último punto, la intervención se plantea dentro del programa operativo vigente cofinanciado con fondos Feder.

También se han contemplado como condiciones especiales de la ejecución medidas tendentes a la promoción del empleo juvenil y a la igualdad entre hombres y mujeres que deben de tenerse en cuenta en la formación de los equipos licitadores.

Para el 2019 está previsto el derribo de las naves posteriores de la antigua Escuela de Técnicos Agrícolas, el inicio de las obras para ubicar las consultas externas y la licitación del proyecto de la nave posterior para hospitalización, con lo que el traslado definitivo de las consultas externas se producirá en 2021.

15-03-19. El Servicio de Neurofisiología del Clínico se suma al Día Mundial del Sueño haciendo incidencia en el insomnio en los mayores

- Hoy viernes se celebra el Día Mundial del Sueño que este año va dirigido a la importancia del sueño de cara al envejecimiento

- El grupo de edad que presenta la mayor prevalencia del trastorno de insomnio son los mayores de 65 años

(15/03/2019) El Servicio de Neurofisiología del Hospital Clínico de València se suma al día mundial del sueño que se celebra cada año el viernes previo al equinoccio de primavera y que este año tiene por lema "Sueño saludable, envejecimiento saludable". Es una convocatoria de la Sociedad Mundial del Sueño (World Sleep Society) para concienciar a la ciudadanía sobre la importancia del sueño.

Este año la concienciación sobre el sueño va dirigida a las personas mayores. En el Hospital Clínico casi un 20% de las consultas relacionadas con problemas del sueño en el Servicio de Neurofisiología corresponde a esta edad.

El grupo de edad que presenta la mayor prevalencia del trastorno de insomnio son los mayores de 65 años. También es este grupo el que presenta el mayor consumo de pastillas para dormir, que puede dar lugar a consecuencias indeseadas.

"Adquirir buenos hábitos de sueño, dormir lo suficiente, y consultar al médico cuando existe algún problema con el sueño, es una de las mejores inversiones en salud que podemos hacer a lo largo de la vida. Esto es especialmente importante porque al hacerse mayor, aunque necesitamos dormir un poco menos, el sueño natural pierde calidad" ha explicado Manuel de Entrambasaguas, especialista en Neurofisiología del Hospital Clínico de València.

"La distribución de las fases del sueño cambia en las personas mayores. Disminuye el sueño lento y el sueño REM, y aumenta el sueño superficial. Pero sobre todo cambia la microestructura del sueño, que se vuelve más fragmentado, con cambios más frecuentes entre las distintas fases del sueño y una mayor interrupción del mismo, dando lugar a la aparición de periodos de vigilia más largos a lo largo de la noche" ha explicado Paula Cases, Jefa del Servicio de Neurofisiología del Hospital Clínico.

Esta evolución de la manera en que duermen las personas mayores se puede ver agravada por cuatro factores frecuentes: la falta de actividad física, la escasa exposición solar, la falta de contactos sociales, y el consumo de pastillas para dormir.

Tal y como recomiendan desde el Servicio, las personas mayores deben procurar salir de casa por la mañana y exponerse al aire libre, a ambientes soleados, en un entorno ajardinado y con árboles si es posible.

Esta exposición a la luz solar se debe cuidar en especial en residencias o centros de mayores, donde se debe diferenciar con claridad las horas diurnas en las que debe predominar una luz blanca fría, azulada, como la del cielo por la mañana, de las vespertinas en que es recomendable una luz cálida, como la del atardecer, tal y como recomiendan los especialistas.

"El consumo crónico de fármacos hipnóticos-sedantes entre personas mayores está muy extendido, y su uso se puede asociar con problemas de salud como accidentes, caídas o deterioro cognitivo. Es importante conocer que la calidad del sueño empeora con la edad y que los horarios de sueño suelen adelantarse de forma fisiológica al hacerse mayores. Pero, sobre todo, en esta edad es importante cuidar aquello que facilita el sueño, en particular la exposición solar y la actividad física" han recomendado.



9-03-19. El Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico organiza un curso nacional sobre bloqueos periféricos

El Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de València, a través de su Jefe de Servicio, Carlos Tornero, han coordinado un curso de dos días de duración sobre bloqueos periféricos.

Se trata ya de la XVII edición y ha reunido a especialistas de todo el país de hospitales referentes en anestesia regional. Los bloqueos nerviosos consisten en la interrupción del impulso nervioso, lo que hace que el dolor se alivie durante un periodo más prolongado de tiempo.

Es el único curso de estas características que se celebra en España e incluye con teoría y práctica en sala de anatomía y quirófano.

Entre los objetivos se la formación se encuentra el conocimiento de la anatomía descriptiva y funcional de la extremidad superior e inferior necesaria para realizar técnicas de anestesia regional con neuroestimulación y ultrasonidos. El curso también incluye formación en desarrollo de las diferentes técnicas de anestesia regional de abordaje de los diferentes plexos nerviosos así como conocer el alcance de los ultrasonidos para la realización de bloqueos de las extremidades. Incluye también la elección de las técnicas de anestesia regional en función del tipo de intervención quirúrgica.

El curso ha contado con 25 alumnos y con docentes especialistas expertos en el campo procedentes de hospitales de todo el país.



9/03/19

5-03-19. En nuevo Punto de Atención Continuada de Alboraya entra en funcionamiento el próximo lunes 11 de marzo

- Se han contratado 5 profesionales de Medicina, 3 enfermeras y enfermeros y 4 celadores y celadoras

- El horario será de 15 a 8 horas de lunes a viernes y cubrirá las urgencias de Alboraya, Almàssera, Bonrepós y Tavernes Blanques

(05/03/2019) El Departamento de Salud de València Clínico-Malvarrosa incorpora el próximo lunes, 11 de marzo, un nuevo Punto de Atención Continuada (PAC) situado en Alboraya, concretamente en el Racó de Sant Llorenç.

Se trata de una nueva prestación que atenderá las urgencias en horario de 15 a 8 horas, de lunes a sábado, y las 24 horas domingos y festivos, para la población de las localidades de Alboraya, Almàssera, Bonrepós y Tavernes Blanques.

Hasta el momento, las urgencias de estas localidades se prestaban en el Punto de Atención Continuada de Massamagrell. Este nuevo recurso asistencial permitirá acercar la atención a urgencias extrahospitalarias a estas localidades a la vez que descongestionará el PAC de Massamagrell.

El nuevo punto se ubica junto al Consultorio Racó de Sant Llorenç, situado en la calle del mismo nombre. El centro ha sido reformado por parte del Ayuntamiento de la localidad y la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública se ha encargado del equipamiento y de los recursos humanos.

Para su puesta en marcha, se han contratado 5 profesionales de Medicina, 3 enfermeras y enfermeros y 4 celadores y celadoras, que atenderán las urgencias fuera del horario del consultorio a una población de cerca de 42.000 personas.

5/03/19

1-03-19. El Hospital Malvarrosa incorpora una Unidad de Salud Mental Infantil y del Adolescente

- Ha contado con una inversión de cerca de 260.000 euros

- La USMI cuenta ahora con un espacio independiente y reformado íntegramente

(01/03/2019) El Departamento de Salud de València Clínico-Malvarrosa cuenta desde el mes de enero con una nueva Unidad de Salud Mental Infantil y del Adolescente ubicada en el Hospital Malvarrosa.

Esta actuación en infraestructuras que ha supuesto una inversión de 259.000 euros se enmarca dentro del Plan de Dignificación de Infraestructuras sanitarias de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

Hasta la actualidad la atención en salud mental infantil y del adolescente se prestaba en el Centro de Especialidades el Grao donde compartía infraestructuras con consultas de otras especialidades. Con esta obra nueva se dispone de un centro autónomo y moderno para prestar la atención en salud mental en la población infantil y adolescente en este Departamento de Salud.

La nueva Unidad se sitúa en un espacio independiente situado entre el Hospital Malvarrosa y el Centro de Salud. Se trata de unas instalaciones que se han reformado de forma integral y que se componen de dos consultas de psiquiatría, dos de psicología, dos consultas de residentes, una consulta de trabajo social, una de enfermería, una sala de terapias, una sala polivalente y un mostrador de recepción, además de las salas de espera.

La reforma ha consistido en una redistribución de los espacios y una renovación de la tabiquería, armariado, renovación integral de instalaciones, refuerzo estructural, renovación de revestimientos, incorporación de tecnología audiovisual en las consultas, una mayor funcionalidad y humanización en la decoración.

El equipo de la Unidad de Salud Mental Infantil se compone de dos psiquiatras infantiles, dos psicólogas y una enfermera. Atiende la salud mental de los niños y niñas del Departamento de edades comprendidas entre los dos y los dieciséis años.

El equipo de profesionales realiza valoración, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, interconsulta con otras especialidades, coordinación con otros recursos asistenciales además de trabajar en la prevención y promoción de la salud mental.



28-02-19. El Hospital Clínico organiza la jornada Cronicidad y Estrategia Asistencial

El Hospital Clínico Universitario de Valencia, con el patrocinio de Vifor Pharma, ha organizado hoy la *Jornada "Una realidad exponencial: cronicidad y estrategia asistencial"*. La cronicidad es un problema de salud y requiere una nueva estrategia asistencial. Una labor en la que lleva años trabajando la Comunidad Valenciana, donde el 45% de la población tiene algún problema de salud crónico.

Un ejemplo es el de las enfermedades cardiovasculares, una de las principales causas de muerte en nuestro país. En concreto, la insuficiencia cardíaca es una de las primeras causas de ingreso hospitalario por encima de los 65 años. Y la *Ruta Asistencial de Insuficiencia Cardíaca* del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha permitido mejorar el abordaje clínico de esta patología crónica asegurando la continuidad de cuidados por medio de una mejor coordinación y comunicación entre Atención Primaria y Especializada. El Director médico Jorge Navarro incide ha explicado que "las rutas asistenciales permiten que exista un pacto entre profesionales para definir adecuadamente quién, cuándo y cómo debe intervenir. De manera que, es uno de los elementos claves en la gestión de la cronicidad".

La Jornada se ha centrado en que el abordaje de la cronicidad implica que la mirada del sistema sanitario se centre adecuadamente en: unos profesionales preparados y coordinados (no solo asistenciales; siendo claves las unidades de trabajo social), unos pacientes corresponsables de su autogestión y unas estructuras extrahospitalarias más desarrolladas (atención primaria y atención domiciliaria).

En las ponencias han participado, Juan Gallud, de la Dirección General de Asistencia Sanitaria de la Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública, Julio Núñez, especialista de Cardiología del Hospital Clínico, José Luis Górriz, Jefe de servicio de Nefrología del Hospital Clínico, Pilar Botija, subdirectora médica, Álvaro Hidalgo de la Universidad Castilla-La Mancha, Daniel Gallego Presidente de la Federación ALCER, Josep Redón, Jefe de Servicio de Medicina Interna, Ruth Usó, Unidad de Gestión Clínica y Big Data y Jorge Navarro, Director médico del Hospital.



28/02/19

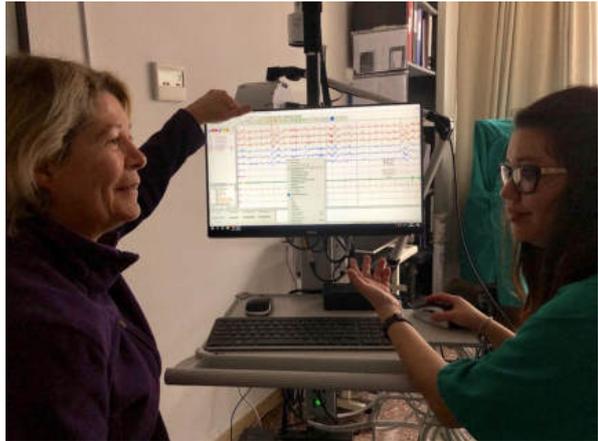
25-02-19. El Grupo de Terapia de Insomnio del Hospital Clínico inicia su cuarta edición.

Esta terapia se imparte desde la Unidad de Sueño del Servicio de Neurofisiología Clínica, cuyos responsables son la Dra. Paula Cases y el Dr. Manuel de Entrambasaguas, con la asistencia fundamental de las médicas residentes Dra. Lara Mauri, Dra. Mika Aiko y Dra. Ana Arias.

Se realiza a lo largo de 8 sesiones semanales, en un grupo reducido. Los pacientes que participan en este grupo han sido diagnosticados previamente en la unidad de sueño de trastorno de insomnio crónico no comórbido con otras patologías.

El tratamiento impartido es la terapia cognitivo-conductual para el insomnio (TCC-I). Esta es una terapia multicomponente, que incluye educación en sueño, reestructuración cognitiva, higiene del sueño, técnicas de programación del sueño y control de estímulos. Además en el Hospital Clínico se incorporan técnicas de relajación y prácticas meditativas como la atención plena o mindfulness. En la mayoría de estos pacientes existe un estado de hiperactivación cognitiva, somática o emocional previa al sueño, que puede autorregularse de forma satisfactoria con estas prácticas.

El seguimiento de los pacientes que han pasado por este grupo muestra que los beneficios adquiridos se mantienen un año después.



25/02/19

21-02-19. La Consellera de Sanitat visita el Hospital Clínico

- La consellera de Sanitat ha resaltado las mejoras llevadas a cabo en el hospital valenciano dentro del Plan de Dignificación de infraestructuras
- En los dos últimos años además se ha reformado por completo la planta de Maternidad-ginecología y el Hospital de Día de Oncología Pediátrica

València (21.02.19). La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, Ana Barceló ha destacado hoy las diferentes actuaciones de reforma y modernización que se han llevado a cabo en el Hospital Clínico de València y que se enmarcan dentro del Plan de dignificación de infraestructuras sanitarias. Las diferentes reformas han permitido contar con "estancias completamente renovadas y modernas que han hecho posible humanizar la asistencia" tal y como ha explicado.

En su visita al centro sanitario, la consellera ha mantenido una reunión con el equipo directivo y posteriormente ha visitado las principales actuaciones acometidas en el centro, entre ellas, la sala de Pediatría y Onco-hematología Pediátrica, la sala de Maternidad y el Hospital de Día de Oncología Pediátrica.

Renovación completa de la sala de Pediatría

La consellera ha destacado la remodelación integral de la sala de pediatría que ha contado con un presupuesto de 954.000 euros y que ha permitido una mejora en la distribución de los espacios adaptados a las necesidades de pacientes y profesionales. La sala cuenta ahora con un área específica de Onco-hematología, con cinco habitaciones individuales y tres de aislamiento, destinadas a pacientes de especial riesgo, dotadas con instalaciones y sistemas de última generación para garantizar la seguridad.

La remodelación ha permitido dotar a la planta de un área específica de enfermedades infecciosas compuesta por cinco habitaciones individuales que incluyen los mismos sistemas de seguridad.

El área destinada a hospitalización convencional, por su parte, está dotada de cinco habitaciones dobles y una estancia específica para hospitalización de salud mental.

La reforma ha supuesto una mejor distribución del espacio del control de enfermería y ha incorporado dos consultas clínicas y una sala de estar. Otra de las mejoras ha consistido en contar con dos aulas pedagógicas diferenciadas y un área de administración.

Maternidad y Hospital de Día de pediatría, otras reformas integrales

La consellera ha destacado que en los últimos dos años se han reformado por completo además la Sala de Maternidad y el Hospital de Día de Oncología Pediátrica, dos reformas integrales que han supuesto una inversión de alrededor de 300.000 euros.

La reforma de Maternidad ha supuesto más comodidad e intimidad de las pacientes que dan a luz, puesto que se han convertido diez de las habitaciones en habitaciones individuales. Todas estas cuentan con nuevo mobiliario y una nueva decoración que hace más cálida la estancia. La remodelación, que se llevó a cabo en un total de 1.200 metros cuadrados permitió incorporar también una consulta pediátrica y una sala de lactancia.

El Hospital de Día de Oncología Pediátrica a su vez ha mejorado notablemente la funcionalidad tras la remodelación a finales de 2017. Ha supuesto contar con nuevos espacios con cerramientos de cristal y separaciones de boxes por medio de estores motorizados. Destaca la ampliación del espacio destinado a la Clínica, y la disposición de un box adicional de aislamiento así como la decoración y mobiliario de la sala de espera, una iniciativa del movimiento solidario Strong People.



21/02/19

18-02-19. La sala de pediatría del Clínico recibe la visita de los "Súper héroes" de la Cómics Con Valencia 2019

El Servicio de pediatría del Hospital Clínico de València ha recibido hoy martes la visita de los personajes de la "Comic Con", un evento que el próximo fin de semana tendrá lugar en la Feria de Muestras de València.

La actividad ha tenido como principal objetivo hacer la estancia de los niños más amable y acercar el mundo del cómic y la ficción a pacientes y familiares. El acto ha estado organizado por la Asociación Strong People que desde hace dos años colabora con el centro hospitalario llevando a cabo una serie de acciones de humanización de las instalaciones.

Los personajes, entre ellos diferentes súper héroes y heroínas y protagonistas de la Saga Star Wars, han visitado la sala de escolares, el Hospital de día de oncología pediátrica y las salas de espera de consultas externas.



18/02/19

18-02-19. El Hospital Clínico reunirá a expertos para la actualización en la prevención y el tratamiento de las infecciones por *Candida auris*

El próximo martes, 19 de febrero, a las 13:00 h en el Salón de Actos del INCLIVA se celebra la reunión mensual del Grupo de Trabajo sobre Infección en Paciente Crítico (MicroCríticos), integrado por los **Servicios de Microbiología, Anestesiología y Reanimación**, y **Medicina Intensiva** del Hospital Clínico Universitario de Valencia. En esta ocasión, la jornada contará con la participación del Dr. Javier Pemán, Jefe de Sección del Servicio de Microbiología del Hospital Universitario y Politécnico La Fe, que expondrá su amplia experiencia en *Candida auris* en este centro hospitalario.

El grupo MicroCríticos del Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, liderado por el Prof. Dr. David Navarro, es consciente de la necesidad de aunar experiencias y formar equipos multidisciplinares que permitan a los hospitales capacitar a todos sus profesionales sanitarios para el abordaje de éste y otros desafíos asistenciales.

18/02/19

16-02-19. El Hospital Clínico de Valencia mejora el diagnóstico prenatal de enfermedades con nuevas técnicas genómicas

- Se trata de las técnicas de microarrays y la del ADN fetal en sangre materna

València (16.02.19). La Unidad de Diagnóstico Prenatal del Servicio de Obstetricia y Ginecología del Hospital Clínico Universitario de València ha mejorado el diagnóstico de enfermedades durante el periodo prenatal con la incorporación de dos nuevas técnicas. Se trata de las técnicas de microarrays y la del ADN fetal en sangre materna, dos procedimientos que se han incorporado en los últimos meses.

Tal y como ha explicado Antonio Cano, jefe de Servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Clínico de València, "la moderna genómica ha progresado notablemente en los últimos años. Gracias a la tecnología de microarrays se puede realizar un diagnóstico más preciso de algunas anomalías fetales para las que hasta ahora no había explicación. Sería como disponer de una lupa mucho más potente para mirar en la constitución genética del feto".

El estudio de microarrays permite detectar pequeños cambios de material genético que no pueden ser identificados mediante un cariotipo convencional. Gracias a los microarrays de ADN se puede detectar si el feto presenta una dotación genética normal, o bien si hay anomalías, por exceso o por defecto, que podrían explicar malformaciones o alteraciones del desarrollo. Es necesario realizar una amniocentesis o una biopsia corial, dos técnicas que permiten acceder a una muestra del feto. A partir de ella se extrae el ADN y se realiza la técnica.

ADN fetal en sangre materna

Por su parte, la otra técnica consiste en la detección de ADN fetal en sangre materna. "Con una toma de sangre de la madre puede obtenerse ADN fetal y evaluar si hay ciertas anomalías. Se trata de una técnica que es especialmente útil en la detección de algunas alteraciones en el número de cromosomas con alta fiabilidad" ha explicado el doctor Arturo Carratalá, jefe de laboratorio del Hospital Clínico.

Tal y como ha informado el doctor Cano, "con esta técnica se complementa el procedimiento hasta ahora usado consistente en valoraciones hormonales a través de analíticas y ecografía en la semana 12. Su indicación se ha establecido para casos concretos, como por ejemplo, en los casos en que las técnicas actuales demuestran que hay un riesgo alto, y por ello necesitarían diagnóstico realizando pruebas invasoras como son la amniocentesis o biopsia corial, evitándose así la realización de estas".

La Unidad de Diagnóstico Prenatal atiende a las mujeres embarazadas del Departamento del Hospital Clínico-Malvarrosa y realiza anualmente alrededor de 2.000 estudios de diferentes tipos.

El Laboratorio del Hospital Clínico Universitario de Valencia tiene una amplia experiencia en este tipo de cribados de anomalías cromosómicas, viene realizándolo desde hace más de quince años y hace nueve años creó su propia Unidad de Citogenética y Consejo Genético que proporciona esta prestación a varios Departamentos de la Comunitat como Gandía, Sagunto y Requena.



14-02-19. III Jornada de Asociacionismo y Voluntariado en el Departamento

El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha acogido hoy la III Jornada de Asociacionismo y Voluntariado que ha tenido como objetivo crear un espacio de encuentro y dar visibilidad a las diferentes asociaciones que llevan a cabo actividades y/o voluntariado en el centro sanitario. Han participado Mamás en Acción, la Asociación Española Contra el Cáncer, Amics de la Gent Major, Asleuval, Avaprem, Aspanion, Abracadabra (a través del mago Potakum), Cruz Roja Juventud, Músicos por la salud, Carena, Universitas y Payasospital. Además la recién constituida Asociación de personas con Insuficiencia Cardíaca, y Amamanta han tenido la ocasión de presentarse y dar a conocer cómo se llevará a cabo su colaboración en el centro hospitalario.

Tal y como ha explicado Pilar Botija, subdirectora médico del Hospital Clínico y organizadora de la jornada "El asociacionismo y el voluntariado son iniciativas de carácter altruista, interrelacionadas entre sí, y cada vez más presentes y necesarias en nuestra sociedad. Son un ejemplo de solidaridad y participación ciudadana que llegan allí donde la Administración pública no puede llegar. En esta ocasión queremos visibilizar las actividades llevadas a cabo en el ámbito hospitalario. Y por ello, las diferentes asociaciones han tenido la oportunidad de exponer su memoria de actividad y su experiencia, y hoy además, hemos tenido la ocasión de conocer a dos asociaciones nuevas que inician este camino junto a todos nosotros".



14/02/19

16-02-19. El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha organizado la XXX Jornada de la Asociación de Especialistas de Laboratorio Clínico de la Comunidad Valenciana

El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha organizado la XXX Jornada de la Asociación de Especialistas de Laboratorio Clínico de la Comunidad Valenciana, dedicada en esta ocasión a Biomarcadores en la Enfermedad de Alzheimer y el Daño Cerebral.

Tanto por el interés novedoso y creciente acerca de la contribución del Laboratorio en el diagnóstico y seguimiento de estas patologías, como por la alta cualificación de los ponentes que han intervenido, los especialistas que han asistido han llenado el aforo del Salón de Actos del Instituto de Investigación INCLIVA donde se ha celebrado.

Los nuevos biomarcadores están ayudando a identificar de forma precoz el deterioro cognitivo que acompaña a la Enfermedad de Alzheimer. Respecto al daño cerebral, los nuevos biomarcadores aportan información clínica relevante para la valoración de pacientes que han sufrido traumatismo craneoencefálico y accidentes cerebrovasculares, principalmente.



14/02/19

30-01-19. El Equipo de Bacteriemias del Hospital Clínico realiza un estudio en el que valoran el impacto de las medidas adoptadas

Recientemente el Equipo de Bacteriemias del Hospital Clínico de València ha realizado un estudio en el que valoran el impacto de las medidas adoptadas en los últimos meses. Desde julio a octubre de 2018, se detectaron en el Hospital Clínico de València un total de 239 episodios de bacteriemias, de las cuales en 176 casos el Equipo Multidisciplinar de Bacteriemias pudo realizar una intervención terapéutica (revisión y mantenimiento o cambio del tratamiento antibiótico prescrito). Se analizó la mortalidad a los 30 días del episodio. En el grupo en el que no pudo realizarse intervención del Equipo la mortalidad fue del 30.1% (19/63), mientras que en el grupo intervenido la mortalidad fue significativamente menor: 18.2% (32/176).

Estos resultados son prometedores y alientan al Equipo de Bacteriemias y al Grupo PROA a seguir trabajando en esta línea para beneficio de los pacientes de este Departamento de Salud.

El Programa de Optimización del Uso de Antibióticos (PROA) se fundó en el Hospital Clínic Universitari de València (HCUV) en junio 2015 por los Servicios de Farmacia, de Microbiología y la Unidad de Enfermedades Infecciosas. La finalidad principal de este grupo de trabajo es reducir la selección y diseminación de resistencias a los antibióticos a través de la mejora del uso de éstos.

Para ello tres representantes de estos Servicios, la Dra. Carmen Carrión (Farmacia), el Dr. Javier Colomina (Microbiología) y la Dra. M^a Rosa Oltra (Unidad Enfermedades Infecciosas) se reúnen regularmente para diseñar estrategias, difundirlas entre el personal sanitario, hacer un seguimiento y evaluar los resultados de las mismas.

Para comprobar cómo estas medidas para disminuir las resistencias han tenido impacto clínico, en el marco del PROA-HCUV, se decidió medir como indicador la tasa de bacteriemias, por lo que en junio de 2018 se creó el Equipo Multidisciplinar de Bacteriemias, formado por especialistas en Microbiología e internistas de la Unidad de Enfermedades Infecciosas.



30/01/19

29-01-19. Los Servicios de Psiquiatría, Anestesiología y Neurofisiología organizan una sesión conjunta que aborda la terapia electroconvulsiva.

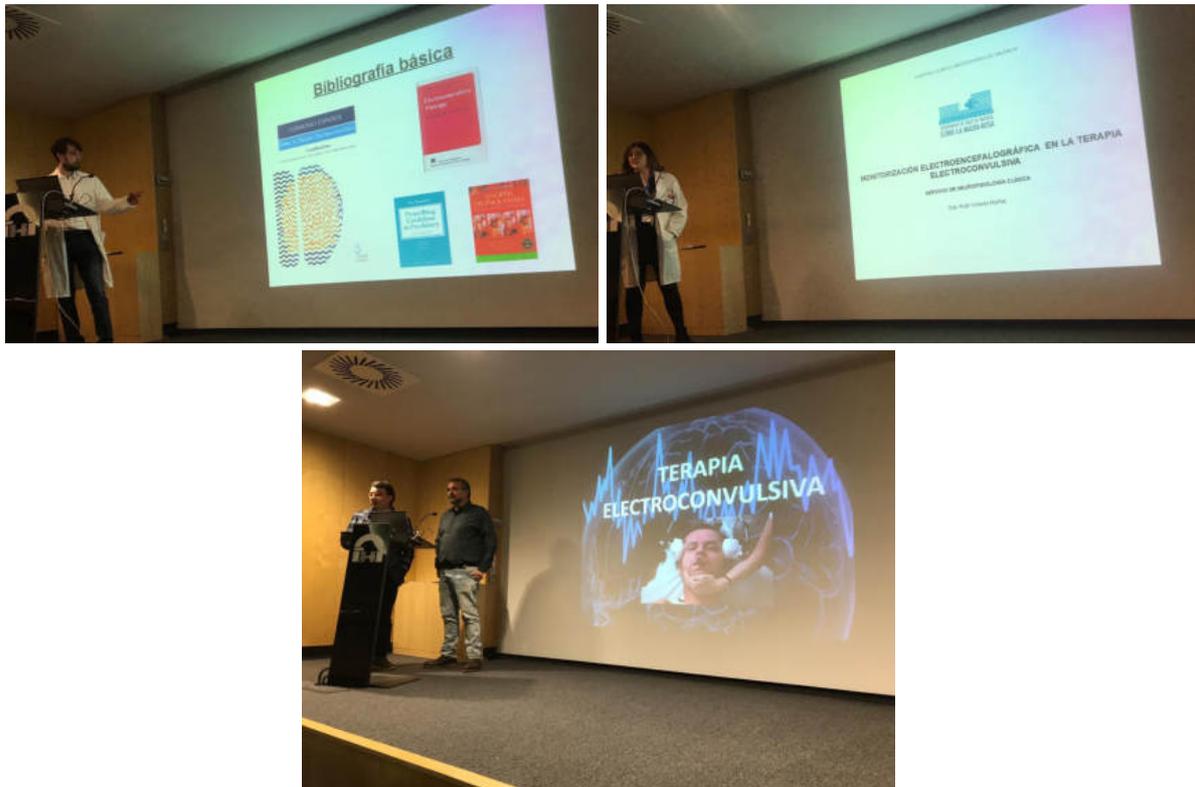
Hoy se ha celebrado en el Salón de actos de INCLIVA una sesión clínica conjunta sobre la terapia electroconvulsiva (TEC), un procedimiento terapéutico eficaz para el tratamiento de personas con diversos trastornos mentales graves. Ha consistido en una actividad conjunta en la que han participado los servicios de Psiquiatría, Anestesiología y Neurofisiología.

Por parte de psiquiatría ha intervenido el psiquiatra responsable de la TEC, el dr. Etxeandia, y el coordinador de la sala de hospitalización, el dr. Bellver. Del servicio de Neurofisiología ha participado como ponente la dra. Víctorio y por parte de Anestesiología, el dr. Tórner.

La sesión clínica ha servido para realizar una revisión y actualización de diversas cuestiones relacionadas con la TEC, así como una puesta en común por parte de los profesionales.

El Hospital Clínico Universitario de València posee una Unidad de TEC que es referencia para pacientes procedentes de tres departamentos: Clínico-Malvarrosa, Sagunto y Gandia. Actualmente se realizan en el Hospital TEC tres veces por semana, llegando a las 15 sesiones semanales. Estas sesiones se realizan siguiendo criterios clínicos a pacientes hospitalizados por un episodio agudo o bien a pacientes ambulatorios estabilizados que se encuentran en el programa TEC de mantenimiento (actualmente 15 pacientes, con una frecuencia individualizada).

En este encuentro entre profesionales de las tres especialidades se ha acordado la realización de un protocolo para la unidad TEC, de acuerdo con la bibliografía médica actual y en consonancia con los consensos y recomendaciones de las principales sociedades científicas. La elaboración de este documento contará con la participación de profesionales de los tres servicios involucrados, siendo el responsable el dr. Etxeandia, especialista en psiquiatría.



28-01-19. La Unidad del dolor del Hospital Clínico inicia una novedosa técnica para tratar el dolor con estimulación medular de 16 polos

- Se trata de la colocación de electrodos de estimulación medular de 16 polos
- De momento se ha realizado a dos pacientes con dolor crónico que han conseguido una mejoría del 80%

València (28.01.19). La Unidad del Dolor del Hospital Clínico Universitario de València ha realizado por primera vez en la Comunitat una pionera técnica para tratar el dolor que no respondía al tratamiento farmacológico. Se trata de la colocación de electrodos de estimulación medular de 16 polos, un nuevo sistema que permite una mayor cobertura analgésica a aquellos pacientes con dolor crónico mantenido.

Hasta el momento la técnica se ha realizado a dos pacientes con excelentes resultados. Ambos casos son pacientes tratados por la Unidad del Dolor del Hospital Clínico Universitario de Valencia que tenían dolor mantenido tras una cirugía de columna cervical y lumbar y que no encontraban alivio con ningún tipo de fármacos orales.

Tal y como ha explicado Carlos Tornero, jefe de Servicio de Anestesiología y Reanimación "este sistema Infinion CX de 16 polos abre una nueva esperanza a aquellos pacientes que sufren a diario dolor y que no encuentran alivio con otros métodos como pueda ser la rehabilitación o los fármacos"

Según ha informado Carlos Tornero, "los dos pacientes implantados con este tipo de estimulación, y tras dos meses de seguimiento, han encontrado un alivio superior al 80%. Esto les ha permitido disminuir los fármacos analgésicos opioides que tomaban de forma regular y también les han mejorado de forma considerable su calidad de vida".

Unidad del dolor crónico

La Unidad de Dolor Crónico inició su actividad en el Hospital Clínico en 2010, coordinada por el Dr. Carlos Tornero y con dependencia orgánica del Servicio de Anestesiología y Reanimación.

Entre los objetivos de la Unidad es fundamental la cobertura sanitaria de los pacientes con dolor crónico y mejorar su calidad de vida.

Entre las patologías dolorosas más frecuentes que se suelen ver en las consultas de esta Unidad se encuentran el dolor lumbar, neuralgias, dolor regional complejo, lesiones traumáticas de nervios y neuropatías postoperatorias entre otras.



28/01/19

14-01-19. El Hospital Clínico de València alcanza su récord de donación de órganos en 2018

- La cifra de donantes alcanzada en 2018 supone más del tripe que hace cinco años
- El equipo del Clínico y la Fe tienen en marcha un programa de ECMO móvil que ha alcanzado 9 extracciones en 2018 en toda la Comunidad

València (14.01.19). El Hospital Clínico Universitario de València ha alcanzado en 2018 su récord de donación de órganos. Mientras que la cifra de donantes 2014 se situó en 8, en 2018 se han registrado 30 donantes. Esta cifra supone a además 6 donaciones más que en 2017.

Entre toda esta actividad de trasplantes hay que destacar la jornada del segundo día de Navidad en la que se realizaron en el centro dos donaciones multiorgánicas y simultáneas. En concreto la donación permitió extraer un total de nueve órganos gracias a la solidaridad de las familias de dos pacientes fallecidos en el centro.

Hay que destacar también el programa de ECMO móvil en que los profesionales del Hospital Clínico, junto a los del Hospital la Fe, se desplazan a cualquier centro de la Comunitat que no disponga de esta tecnología para poder llevar a cabo donaciones en asistolia controlada. Gracias a este programa, en 2018 se alcanzaron 9 donaciones en asistolia a lo largo de toda la Comunitat.

Hay que destacar también la colaboración que se realizó entre un centro privado y el Hospital Clínico de València la primera semana de enero. Tal y como ha explicado Rafael Badenes, Coordinador sectorial de trasplantes y especialista en Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico de València, "los responsables médicos de una Clínica Privada de la ciudad de València se pusieron en contacto con nuestra coordinación de trasplantes que se encargó de valorar el paciente, entrevistarse con los familiares, organizar el traslado y proceder con la Donación en Asistolia Controlada en nuestro centro, cumpliéndose así con la voluntad del paciente".

Tal y como han explicado Rafael Badenes y José Manuel Segura, coordinadores de trasplantes del Hospital Clínico "hay que reconocer el enorme acto de solidaridad y altruismo de las familias de los pacientes que frente a un momento tan duro, deciden donar".

Del mismo modo han querido destacar la impecable coordinación de los profesionales de todos los centros "que ha hecho posible que este año se afiance en la Comunitat Valenciana un programa tan valioso como el ECMO móvil".



14/01/19

11-01-19. El jefe de Servicio de Ginecología del Clínico de València, nuevo Presidente de la Sociedad Europea de Menopausia y Andropausia

- Se convierte en el primer español en presidir esta Sociedad

València (11.01.19). El jefe de Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Clínico de València, Antonio Cano, ha sido elegido presidente de la Sociedad Europea de menopausia y andropausia (EMAS por sus siglas en inglés). Se trata de una sociedad con miembros en los cinco continentes y en la que por primera vez va a haber un presidente español. La toma de posesión se hará el próximo mes de mayo en Berlín, con motivo del congreso bianual que celebra la Sociedad.

Antonio Cano Jefe de Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Clínico Universitario de Valencia desde 2014. Catedrático de la Universidad de Valencia e investigador del Instituto de Investigación Incliva, dentro del grupo de investigación de salud de la mujer.

Licenciado en Medicina por la Universidad de Valencia y doctorado en la Universidad de Bolonia (Italia), como becario del Real Colegio de España. Fue además becario postdoctoral del British Council-Ministerio de Educación, en el Imperial Cancer Research Foundation (Cancer Research UK) de Londres. Compagina la actividad asistencial, con la docente e investigadora. Lidera un grupo de investigación que trabaja sobre implicación de las hormonas en varios campos de la clínica, tales como la osteoporosis, la mama o el aparato cardiovascular.

Dirige el Master de Reproducción Humana, es autor de varios libros y artículos nacionales e internacionales, y editor asociado de las revistas Gynecologic and Obstetric Investigation y Maturitas. Es, igualmente, conferenciante regular en congresos nacionales e internacionales.



11/01/19

28-12-18. El Hospital Clínico de València realiza una extracción multiórganica y simultánea de órganos

- Gracias a la solidaridad de las familias y a la coordinación de los profesionales ha sido posible realizar posteriormente nueve trasplantes
- Tuvo lugar en segundo día de Navidad

València (28.12.18). El Hospital Clínico Universitario de València ha realizado esta semana dos donaciones multiorgánica y simultáneas de órganos. En concreto se realizó el segundo día de Navidad y permitió extraer un total de nueve órganos gracias a la solidaridad de las familias de dos pacientes fallecidos en el centro.

Posteriormente se realizaron los trasplantes de corazón, pulmones, dos de hígado, tres de riñones y dos de córneas en diferentes centros hospitalarios, entre ellos el Hospital La Fe y El Hospital Universitario Doctor Peset.

Tal y como ha explicado Rafael Badenes, Coordinador sectorial de trasplantes y especialista en Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico de València, "hay que reconocer el enorme acto de solidaridad y altruismo de las familias de los pacientes fallecidos así como la impecable coordinación de los más de 150 profesionales de los diferentes centros hospitalarios implicados".

"Es de admirar la labor de las familias en los trasplantes. A pesar del dolor por la pérdida, deciden donar, lo que supone una inmensa alegría para los nueve pacientes receptores que están en lista de espera. Gracias a este acto nueve pacientes mejorarán su calidad de vida" ha añadido.



28/12/18

19-12-18. El Departamento celebra un acto de homenaje a los profesionales que se han jubilado en 2018

El Hospital Clínico de Valencia ha celebrado hoy martes el tradicional homenaje que cada año se organiza para despedir a los y las trabajadoras que durante el año 2018 han finalizado su actividad profesional en los diferentes centros dependientes del departamento. Este ejercicio han sido un total de 195 profesionales de las diferentes categorías quienes cesan en su actividad laboral con motivo de jubilación. El acto ha consistido en la entrega de un diploma de reconocimiento a la trayectoria prestada, un acto que se celebra por séptimo año consecutivo en el Aula Magna de la facultad de Medicina.

Durante el acto la Dirección del Departamento ha destacado "la vocación y entrega a su trabajo" de todos los y las profesionales quienes "han dedicado buena parte de su vida a trabajar conjuntamente por una sanidad pública de calidad haciendo de esta sociedad, una sociedad mejor". Del mismo modo les han deseado lo mejor para esta nueva etapa que ahora inician.



19/12/18

13-12-18. El Hospital Clínico y la Real Academia de Medicina abordan los últimos avances en tratamiento de cáncer de mama

- El encuentro que ha reunido a más de 300 pacientes cuenta ya con cinco ediciones

València (13.12.18). El Hospital Clínico de València y la Real Academia de Medicina de la Comunitat Valenciana han celebrado hoy jueves una jornada que ha abordado los últimos avances en tratamiento y prevención del cáncer de mama.

El encuentro, que se ha celebrado en el Aula Magna de la facultad de Medicina, ha contado con más de 300 asistentes y ha sido inaugurada por la Directora General de Asistencia Sanitaria, María Amparo García Layunta y presentada por la Presidenta de la Real Academia de Medicina de Comunitat, Carmen Leal y por Jefe de Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora del Hospital Clínico y Académico de Número, Carlos Tejerina.

Los diferentes ponentes han hablado sobre el cáncer de mama en la actualidad, los avances en aspectos psicológicos, avances en el tratamiento así como en la reconstrucción. Los ponentes han sido Álvaro Bonet, Gerente del Departamento Clínico-Malvarrosa, Ángel Martínez Agulló, cofundador de la Unidad de mama del Hospital Clínico, Rosa Baños, Catedrática de la Universitat de València, Ana Lluch, Jefa de Servicio de Oncología del Hospital Clínico y Carlos Tejerina, Jefe de Servicio de Cirugía Plástica y Reparadora del Hospital Clínico.

El cáncer de mama en el Hospital Clínico de València

La intervención del gerente del Departamento Clínico Malvarrosa y académico correspondiente de la RAMCV, Álvaro Bonet, se ha centrado en el cáncer de mama en el Hospital Clínico de València. Tal y como ha explicado, en el año 2017 se produjeron 616 hospitalizaciones y 1.500 estancias por cáncer de mama en el centro. En el hospital de día de oncología por su parte, se atendieron un total de 597 pacientes que recibieron tratamiento quimioterápico. Un total de 480 pacientes con cáncer de mama recibieron radioterapia y el Servicio de Anatomía patológica más de 900 biopsias por cáncer de mama.

De los años 2014 al 2017 en el Hospital Clínico han participado en ensayos clínico de cáncer de mama un total de 121 pacientes (39 en ensayos clínicos de fase I, 39 de fase II y 63 fase III).

La intervención de Carlos Tejerina ha versado sobre los últimos avances en reconstrucción mamaria. Tal y como ha explicado en el centro se reconstruyen el 50% de las mastectomías (mientras que en España la media se sitúa en el 28%) empleando las técnicas más pioneras en este campo.



13/12/18

30-11-18. Natividad Tolosa es nombrada Presidenta de la Sociedad Valenciana de Medicina Preventiva y Salud Pública

La doctora Natividad Tolosa Martínez ha sido nombrada Presidenta de la Sociedad Valenciana de Medicina Preventiva y Salud Pública para los próximos 4 años. el nombramiento se produjo durante las XVI Jornadas Científicas de la SVMPSP que se celebraron los pasados días 22 y 23 de noviembre en el Hospital de Requena.

Natividad Tolosa Doctora en Medicina y Cirugía con la calificación de *cum laude* por la Facultad de Medicina y Odontología de la Universidad de Valencia. Es especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública y en Nefrología y trabaja como responsable del Centro de Vacunación Internacional del Hospital Malvarrosa. Organiza anualmente las Jornadas de Actualización en Vacunas del Hospital Malvarrosa que este próximo año celebrará su 8ª edición, así como el Curso de Vacunación del Adulto que tendrá lugar el próximo 21 de febrero en el Colegio Oficial de Médicos de Valencia.



30/11/18

22-11-18. La II Jornada de Violencia de género del Departamento aborda este problema de salud pública en todas las etapas de la vida de la mujer

Hoy jueves se ha celebrado en el salón de actos de Incliva la II jornada de violencia de género en el Departamento Clínico-Malvarrosa. Esta segunda edición, organizada por la Comisión de Igualdad del Departamento, ha repasado a modo de relatos cortos, casos de maltrato en mujeres en todas las etapas de la vida. Para ello ha contado con profesionales del Departamento que tratan a la mujer en las diferentes franjas de edad.

Así pues ha contado con las ponentes Virginia Ten, matrona del centro de salud Serreria I, Laura Revert, psiquiatra infantil de la USMI, M^a Carmen Molla, enfermera del consultorio de Albalat dels Sorells, Teresa Catalá, médica de la UMCE. Paloma Fabado, enfermera de maternidad del Hospital Clínico, ha sido la encargada de introducir la jornada y Vicenta Tórtola, trabajadora social, se ha encargado de las reflexiones finales e introducción del debate.

Esta segunda edición ha completado el aforo y ha tenido como principal objetivo concienciar e intercambiar puntos de vista entre profesionales de la sanidad sobre este problema de salud pública, con motivo del Día Internacional para la erradicación de la violencia de género que se celebra cada 25 de noviembre.



23/11/18

20-11-18. El Hospital Malvarrosa acoge una exposición de pintura de obras realizadas por pacientes con enfermedades raras

- Se podrá visitar hasta el día 3 de diciembre en el hall del centro
- Es una exposición itinerante que va por su tercera edición tras haber estado presente en países como Portugal, Francia, Alemania...

València (20.11.18). El Hospital Malvarrosa ha inaugurado este martes la exposición de pintura "Expression of hope", un recopilatorio de obras realizadas por personas con enfermedades raras.

Se trata de la tercera edición de una exposición itinerante que ha estado presenta ya en países como Portugal, Francia o Alemania y en la que pacientes con enfermedades hereditarias muy poco frecuentes de todo el mundo expresan sus emociones. El proyecto está patrocinado por Sanofi Genzyme y se podrá visitar en el hall del centro hasta el 3 de diciembre, de 9 a 20 horas.

La inauguración ha contado con la presencia de Óscar Zurriaga, Subdirector General de Investigación, Innovación, Tecnologías y Calidad, Federico Pallardó, Director Científico de la Alianza para la Investigación Traslacional de las Enfermedades Raras, Álvaro Bonet, Gerente del Departamento Clínico Malvarrosa, Jorge Navarro, Director Médico del Hospital Clínico, Antonio Girbés, Subdirector de Enfermería del Hospital Malvarrosa, Francisco Vivar, Director General de Sanofi Genzyme, Juan Carlos González Coll, Vocal de FEDER en la Comunitat Valenciana y David Javierre, Comisario de Expression of Hope.

La muestra es una selección de 24 obras coloridas realizadas por pacientes con enfermedad de Fabry, Gaucher, Pompe, Niemann-Pick, MPS (Mucopolisacaridosis) etc.

"Expression of hope"

En 2006 se creó el programa Expression of Hope para que las personas afectadas por Enfermedades de Depósito Lisosomal (EDL) tuvieran la oportunidad de concienciar a otras personas sobre estas enfermedades genéticas raras.

En colaboración con organizaciones de apoyo a pacientes de todo el mundo, se animó a estos pacientes afectados por una EDL a que crearan una obra de arte original para compartir sus sentimientos de esperanza y adentrarse en la realidad, las sensaciones y las experiencias de vivir con un trastorno de este tipo.

En 2009 se presentó el Expression of Hope II y esta tercera edición, Expression of Hope III, demuestra el compromiso de la comunidad internacional de personas afectadas por EDL para fomentar la concienciación y comprensión de estas enfermedades.



12-11-18. El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa recibe la certificación de calidad ISO 9001:2015 en seis áreas

- Se trata de los Servicios de pediatría, psiquiatría, endocrinología y nutrición, Unidad de reproducción asistida y el Centro de Salud Nazaret
- También ha recibido la certificación UNE 179006 que reconoce la calidad del Sistema de vigilancia, prevención y control de las infecciones

València (12.11.18). El Departamento de Salud de València-Clínico-Malvarrosa ha recibido hoy la certificación de calidad de acuerdo con la Norma ISO 9001:2015 emitida por AENOR. Este reconocimiento abarca los Servicios de pediatría, psiquiatría, endocrinología y nutrición, la unidad de reproducción asistida y el centro de salud Nazaret.

Además de esto, el Departamento ha conseguido el certificado UNE 179006 que reconoce la calidad del Sistema de vigilancia, prevención y control de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria en los hospitales. Esta certificación garantiza la puesta en marcha de una política sobre la vigilancia y control de infecciones entre los pacientes, el personal y cualquier otra persona que acuda al hospital y cuyo equipo operativo es el Servicio de medicina preventiva y calidad asistencial.

El acto de entrega ha tenido lugar hoy en el marco de la II Semana de la Calidad que por segundo año consecutivo ha celebrado el Hospital Clínico de València, organizado por el Servicio de medicina preventiva y calidad asistencial. A la entrega de certificaciones ha asistido Óscar Zurriaga, Subdirector General de Investigación, Innovación, Tecnologías y Calidad.

Se trata de un proceso que ha liderado la Dirección Médica del Hospital Clínico y que ha tenido como objetivo conseguir una certificación global del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa. A estas certificaciones se unen las que ya se obtuvieron el pasado año para los Servicios de Radioterapia y Anestesiología y Reanimación.

Previamente a la certificación, los Servicios han pasado por una serie de extensas auditorias independientes por una organización externa. El proceso continuará los próximos meses para obtener la certificación en más áreas y centros dependientes del departamento de salud.



12/11/18

27-10-18. El Servicio de Cirugía del Clínico extirpa un tumor poco frecuente y de difícil localización a una niña de 15 años con ayuda de gammagrafía

- La intervención se ha realizado con éxito y es pionera a nivel nacional e internacional
- Se trata un tipo de tumor neuroendocrino poco frecuente con una incidencia de menos del 0,001% del total de tumores
- Se encontraba localizado en la cavidad abdominal, en el espacio inter aorto-cava

València (27.10.18). Profesionales de los Servicios de Cirugía General y de Medicina Nuclear del Hospital Clínico Universitario de Valencia han llevado a cabo un tipo de cirugía pionera en España en una niña de 15 años al haber procedido a la extirpación de un tumor poco frecuente (conocido como paraganglioma) situado en un espacio de difícil localización del abdomen (el espacio interaorto-cava). El procedimiento se ha llevado a cabo por medio de gammagrafía intraoperatoria.

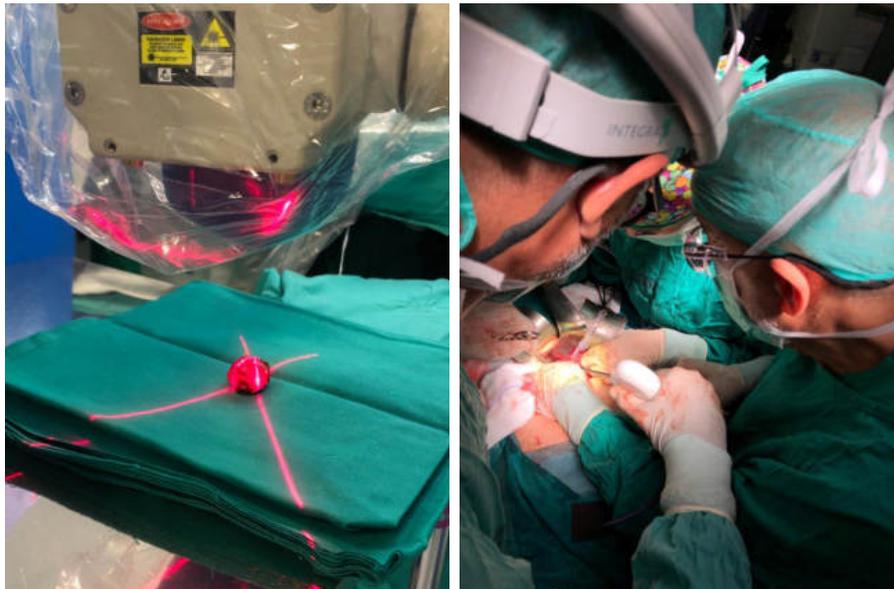
La gammagrafía intraoperatoria es un tipo de radiografía que utiliza la radiación gamma emitida por una fuente radiactiva y que se realiza durante la operación con la finalidad de localizar, por medio de isótopos, el tumor a extirpar.

La paciente operada en el Hospital Clínico Universitario de València ya se había sometido anteriormente a una intervención, pero no fue posible la extirpación del tumor debido a la dificultad de localizarlo.

El paraganglioma que se ha extirpado a la menor es un tipo de tumor neuroendocrino poco frecuente. Su incidencia es muy baja, menos del 0,001% del total de neoplasias, y la mayoría aparecen en los paraganglios de cabeza y cuello. Sin embargo, algunos de estos tumores se localizan en cavidad abdominal, donde las localizaciones más frecuentes son, como en este caso, el espacio inter aorto-cava o el órgano de Zuckerkindl.

"Teniendo en cuenta estos antecedentes organizamos una cirugía en colaboración con el Servicio de Medicina Nuclear. A la paciente se le inyectó horas antes de la cirugía un radiofármaco (MIBG) marcado con un isótopo (123) el cual es captado por la lesión tumoral. Esto se hizo con la ayuda de una gammacámara portátil durante la intervención que permitió la correcta localización del tumor y su posterior extirpación con éxito" ha explicado Joaquín Ortega, Jefe del Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico de València.

"Se trata de una técnica en la que nuestro Servicio ha sido pionero a nivel nacional e internacional. Nuestro Hospital tiene una amplia experiencia en el uso de esta técnica para la localización de un tipo de tumores no cancerosos (benignos) de las glándulas paratiroides (adenomas paratiroides) situados en el cuello, pero actualmente no existen referencias ni a nivel nacional ni internacional del uso de esta técnica para la localización del tipo de tumor que presentaba la menor, el cual se encontraba situado en la cavidad abdominal" ha explicado el doctor Ortega.



27/10/18

18-10-18. - Sanidad licita la redacción del proyecto y la dirección de las obras de la primera fase de la reforma y ampliación del Hospital Clínico por 1,4 millones de euros

La Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública ha iniciado la licitación del expediente para la contratación del proyecto y la dirección de las obras de la reforma y ampliación del Hospital Clínico Universitario de Valencia en el antiguo edificio de la Escuela Universitaria de Ingenieros Técnicos Agrícolas, para la reubicación de las consultas externas. Así lo ha anunciado hoy la consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, Ana Barceló, que ha destacado que "esta licitación supone la primera fase para la ampliación del centro hospitalario de la ciudad de Valencia, tras la firma del acuerdo para la compra del edificio, perteneciente a la Universitat Politècnica de València que presidió el pasado mes de diciembre el president de la Generalitat, Ximo Puig.

La consellera de Sanidad ha explicado que, cuando concluya la ampliación del hospital, una histórica reivindicación de la ciudadanía, se prevé que la superficie construida se incremente en unos 17.000 metros cuadrados, y tras el resto de actuaciones en las sucesivas fases, se alcance un incremento total de unos 30.000 metros cuadrados. Entre las mejoras futuras, Barceló ha destacado que el hospital renovará completamente su área de hospitalización y alcanzará las 700 camas, con un incremento de más de 150 respecto a las existentes. También se renovará el bloque quirúrgico completamente, aumentando el número de quirófanos de 17 a 23. En esta primera fase se ejecutarán las nuevas consultas externas que pasarán de las 98 actuales a 118, en total. Además, está previsto duplicar el espacio para técnicas especiales y aumentar significativamente el número de camas de críticos.

"El nuevo hospital resultante se diseñará en base a cuatro ejes fundamentales, teniendo siempre presente al paciente como prioridad absoluta", ha afirmado la consellera.

"Será un hospital más humanizado, con el paciente como centro del diseño; será un centro más adecuado para que el personal sanitario desarrolle su trabajo; tecnológicamente avanzado y adecuado a las necesidades asistenciales del futuro y será un complejo sostenible desde el punto de vista energético", ha puntualizado Barceló.

Primera fase del proceso

La consellera ha explicado que Sanidad está abordando la reordenación y planificación de las actuaciones "para la ampliación y adecuación del Hospital Clínico a sus necesidades actuales y su proyección futura".

Así, la primera fase consiste en la ubicación de las consultas externas en la antigua Escuela Universitaria de Ingenieros Técnicos Agrícolas, para lo que se ha iniciado ya la licitación del expediente para la contratación de los proyectos y dirección de las obras de la reforma y ampliación del hospital en el antiguo edificio que albergaba dicha escuela. El importe de licitación del contrato es de 1.395.000 euros, y el plazo de redacción establecido es de 6 meses en total.

Este proyecto contemplará la reforma de parte de la edificación adquirida por la Generalitat en diciembre, en especial la zona protegida -edificio singular obra del arquitecto Fernando Moreno Barberá-, y la sustitución de las edificaciones en planta baja con la ejecución complementaria de un sótano y un semisótano en el resto de la parcela objeto de intervención.

Esta primera fase de la ampliación (de unos 17.000 metros cuadrados) permitirá reubicar las consultas externas del hospital así como el hospital de día multidisciplinar, mejorar los espacios de la unidad de documentación clínica y admisión (UDCA), nuevas zonas administrativas y otras áreas docentes y de servicios.

En concreto, aparte de la nueva zona de admisión, en la nueva edificación se ubicará la citada UDCA, el servicio de atención e información a pacientes, el hospital de día multidisciplinar (que ocupará unos 600 metros cuadrados), las consultas externas renovadas (que ocuparán un espacio cercano a los 6.000 metros cuadrados), las nuevas salas de técnicas y exploraciones, una zona de cafetería, un nuevo salón de actos y espacios para servicios generales.

"Todo ello permitirá modernizar la gestión, reduciendo los circuitos que realizan los pacientes y los profesionales, y ofreciendo una atención integrada, multidisciplinar y centrada en la persona", ha explicado Barceló.

La consellera ha puntualizado que "esta primera fase se enmarca en el plan director, que engloba a la totalidad de los servicios del centro y es complementaria al plan especial de reordenación de la parcela hospitalaria que servirá de marco para las sucesivas fases de intervención en el centro y que permitirán ir adecuando el Hospital Clínico Universitario al futuro inmediato, para que pueda prestar el servicio asistencial de calidad que se requiere".

Criterios de valoración

En esta licitación, además de la calidad arquitectónica de la propuesta, se valorará en la adjudicación la correcta organización de los espacios desde un punto de vista asistencial, las propuestas que contribuyan a la mejora del espacio desde el punto de vista del paciente y el diseño de la edificación atendiendo a criterios de eficiencia energética. En concreto, en lo que respecta a este último punto, la intervención se plantea dentro del programa operativo vigente cofinanciado con fondos Feder.

La licitación también contempla como condiciones especiales de la ejecución medidas tendentes a la promoción del empleo juvenil y a la igualdad entre hombres y mujeres que deben de tenerse en cuenta en la formación de los equipos licitadores.

Para el 2019 está previsto el derribo de las naves posteriores de la antigua Escuela de Técnicos Agrícolas, el inicio de las obras para ubicar las consultas externas y la licitación del proyecto de la nave posterior para hospitalización, con lo que el traslado definitivo de las consultas externas se producirá en 2021.

10-10-18. Profesionales del Hospital Clínico de València realizan en el Hospital Vega Baja un explante de órganos gracias al programa de ECMO móvil

- Este programa tiene como objetivo potenciar las donaciones en asistolia controlada en toda la Comunitat
- Un equipo de profesionales del Clínico y de la Fe se desplazan a cualquier Hospital de la Comunitat

(08/10/2018) El equipo de profesionales de trasplantes del Hospital Clínico Universitario de València se ha desplazado este fin de semana al Hospital Vega Baja de Orihuela para realizar el primer explante de órganos en asistolia controlada que se realiza en este hospital, gracias al programa de ECMO móvil (ExtraCorporeal Membrane Oxygenation).

Se trata de un programa de donación de órganos que tiene como objetivo potenciar las donaciones en asistolia controlada en todos los hospitales de la Comunitat, es decir, la conocida como donación a corazón parado.

El equipo ECMO (ExtraCorporeal Membrane Oxygenation) es un método realizado por medio de una tecnología que permite restaurar el flujo sanguíneo de los órganos abdominales con sangre oxigenada y a la temperatura adecuada, posibilitando realizar las extracciones de órganos cuando el fallecimiento ha sido por parada cardio-respiratoria, y no por muerte encefálica.

Dentro de este programa de ECMO móvil un equipo de profesionales del Hospital Clínico Universitario de València y el Hospital Universitari i Politècnic la Fe se desplazan a cualquier centro de la Comunitat (excepto al Hospital General de Alicante, El Hospital Sant Joan y el General de Castellón que disponen de equipamiento ECMO propio) cuando existe un potencial donante de órganos en asistolia controlada.

Hasta el momento ya se han realizado seis donaciones de este tipo por medio de ECMO móvil, tres en el Hospital Universitario Doctor Peset y dos en el Hospital General Universitario de València, y esta última de este fin de semana en el Hospital Vega Baja de Orihuela. En cuatro ocasiones se ha desplazado el equipo del Hospital Clínico y en dos ocasiones profesionales del Hospital la Fe.

Tal y como han explicado Rafael Badenes y José Manuel Segura, coordinadores de trasplantes del Hospital Clínico Universitario "este programa es posible gracias a la excelente coordinación entre profesionales y al trabajo en red entre hospitales con la incorporación de este programa en la Comunitat, desde el mes de mayo existe la posibilidad de realizar donaciones en asistolia en todos los centros mediante el dispositivo ECMO".

Potenciar las donaciones en asistolia controlada

Una de las líneas estratégicas del Programa de Trasplantes de la Comunitat es aumentar las donaciones con la modalidad de asistolia controlada que tiene unas características y necesidades diferenciales.

La técnica más frecuente utilizada en la donación en España es la que se realiza la extracción del órgano tras muerte encefálica. En esta, el donante ha fallecido por el cese completo de la actividad cerebral pero la sangre sigue circulando a otros órganos durante un tiempo, lo que permite mayor margen temporal para la actuación. Por su parte, en la donación que se hace por medio de asistolia controlada la extracción de órganos se realiza una vez el paciente ha fallecido por parada cardio-respiratoria.



10/10/18

6-10-18. El Departamento Clínico-Malvarrosa pone en marcha Grupos de Ayuda Mutua para pacientes con dolor crónico

- Se trata de una actuación conjunta del Servicio de Psiquiatría y la Unidad del Dolor

València (6.10.18). El Servicio de Psiquiatría del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa ha puesto en marcha recientemente Grupos de Ayuda Mutua para aquellos pacientes con dolor crónico y que son previamente tratados en la Unidad del Dolor de este Departamento.

La Unidad de Psicología clínica, perteneciente al Servicio de Psiquiatría, viene trabajando desde hace siete años aproximadamente en el tratamiento psicológico en grupo de las personas que padecen dolor crónico. Actualmente se ha dado un paso más en este abordaje psicológico y en colaboración con la Unidad del Dolor del Hospital Clínico ha iniciado la coordinación de grupos de ayuda mutua.

"La experiencia de dolor supone un sufrimiento con un componente afectivo y emocional. Es habitual la aparición de fenómenos psicopatológicos como la ansiedad y la depresión, afectando de forma global a la persona y a su entorno" ha explicado Amparo Malea, psicóloga clínica del Departamento Clínico-Malvarrosa.

"Los grupos de ayuda mutua son grupos donde se reúnen personas de forma voluntaria para ayudarse mutuamente y lograr un determinado propósito. Nuestro objetivo al plantear este tipo de intervención será conseguir un cambio en su estilo de vida, teniendo en cuenta que los factores relacionales y contextuales pueden cambiar la percepción del dolor" ha informado la psicóloga.

Los objetivos principales de estos grupos de ayuda mutua son en primer lugar conseguir la interacción personal y asunción individual de responsabilidades sin participación de ningún profesional, aunque estos grupos están supervisados y coordinados de forma externa por profesionales. Otro de los fines es que los pacientes conozcan mejor la patología que padecen, obteniendo la información necesaria y sobre todo, darse apoyo emocional y salir de un posible aislamiento.

El primer grupo se ha iniciado recientemente con reuniones periódicas en el Hospital Malvarrosa con la supervisión de la psicóloga del centro, Amparo Malea. La participación en estos grupos de autoayuda es voluntaria y se ofrece a aquellos pacientes que ya han participado y han completado previamente todas las sesiones de tratamiento psicológico en grupo de las personas que padecen dolor crónico.



6/10/18

1-10-18. La Fundación Amics de la Gent Major celebra el día Internacional de las personas mayores regalando flores a los pacientes del Clínico

La Fundación Amics de la Gent Major ha visitado esta mañana el Hospital Clínico de València para sumarse a la celebración del Día Internacional de las Personas Mayores. Un grupo de voluntarias de la asociación, acompañados por la Subdirectora Médica, Pilar Botija, han recorrido la planta de Medicina Interna y la UMCE visitando a los pacientes mayores, presentando en qué consiste su voluntariado y regalando flores.

Amics de la Gent Major es una organización de voluntariado, sin ánimo de lucro, que se dedican desde el año 2000 a acompañar afectivamente y de forma gratuita a las personas mayores que sienten soledad, preferentemente con escasos recursos económicos.



28-09-18. El laboratori de l'Hospital Clínic organitza la XXXVII Jornada Interhospitalaria de l'Associació Espanyola de Biopatologia Mèdica - Medicina de Laboratori

El Laboratorio del Hospital Clínico Universitario de Valencia, con la colaboración de los Servicios de Medicina Digestiva y Pediatría, ha celebrado en el Salón de Actos del Instituto de Investigación INCLIVA la XXXVII Jornada Interhospitalaria de la Asociación Española de Biopatología Médica - Medicina de Laboratorio (AEBM-ML), dedicada a abordar las nuevas contribuciones del Laboratorio Clínico al diagnóstico y seguimiento de enfermedades del aparato digestivo.

Su primera parte ha estado orientada al cáncer colorrectal en el contexto del Programa de Cribado de Cáncer Colorrectal de la Comunidad Valenciana. La Dra. Patricia Escobar, médica de Salud Pública, ha descrito el Programa y el Dr. David Martí Aguado del Servicio de Medicina Digestiva, ha baordado su implantación y resultados en el Departamento de Salud Clínico – Malvarrosa.

La Dra. Carmen Quiñones ha expuesto las aportaciones que ha tenido y podrá tener en un futuro próximo el análisis de sangre oculta en heces en el paciente asintomático y, la Dra. Rosario Abellán, las nuevas técnicas de determinación de DNA tumoral circulante con que ya empieza a contar el Laboratorio para el diagnóstico y seguimiento del cáncer colorrectal.

En la segunda, la Dra. Macarena Díaz ha disertado sobre el análisis de proteínas fecales para el diagnóstico y seguimiento de la enfermedad inflamatoria intestinal y la Dra. Gema Sevilla, del Servicio de Pediatría, sobre el alcance y limitaciones de la determinación de calprotectina fecal en pediatría.

A continuación, los Dres. Enrique Rodríguez Borja y África Corchón Peyrallo han actualizado la contribución del Laboratorio al diagnóstico de la Pancreatitis Autoinmune y el Dr. Jaime Pérez Grieria sobre la utilidad de la determinación de elastasa fecal ante la insuficiencia pancreática.



20-09-18. El Hospital de Día de pediatría del Hospital Clínico estrena decoración gracias al proyecto solidario Strong People

El Hospital de Día de pediatría del Hospital Clínico ha estrenado hoy decoración gracias al proyecto solidario Strong People. Esta organización de Gandia tiene en marcha un proyecto solidario en el que los fondos recaudados irán destinados a humanizar y mejorar espacios de pediatría del Hospital Clínico.

En esta primera actuación han decorado la sala de espera del Hospital de Día de pediatría con mobiliario pensado para los niños, juegos y vinilos decorativos.



20/09/18

13-09-18. Más de 1.200 pacientes del Clínico con tratamiento anticoagulante participan en un programa para su control a través de nuevas tecnologías

- Un total de 1.032 pacientes reciben el informe del resultado por correo electrónico no siendo necesario permanecer en el Centro de Salud
- De ellos, 221 ya han utilizado la plataforma online disponible desde diversos dispositivos (ordenador, móvil, tableta etc.)

(13/09/2018) Un total de 1.253 pacientes con tratamiento anticoagulante del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa ya se han sumado a un programa piloto que hace uso de las nuevas tecnologías de la información para mejorar los controles y la seguridad en los tratamientos.

Los anticoagulantes orales son un tipo de medicamentos indicados en la prevención y tratamiento de complicaciones tromboembólicas venosas y arteriales. Pese a que requieren un estrecho control, son uno de los grupos de medicamentos más prescritos en nuestro país. Su utilización incorrecta puede causar eventos adversos graves, de ahí la importancia de priorizar prácticas de control y seguridad.

Con el propósito de que estos medicamentos se utilicen de la forma más segura posible y para facilitar el acceso a los controles a personas con movilidad reducida o con problemas horarios por motivos laborales, el Departamento València Clínico Malvarrosa ha sido uno de los primeros en incorporar las nuevas tecnologías de la información en beneficio de los pacientes anticoagulados.

En primer lugar se ofreció la posibilidad de recibir por medio de correo electrónico la hoja de dosificación y en segundo lugar se ha incorporado el uso de una plataforma online disponible desde diversos dispositivos (ordenador, móvil, tableta), que minimiza los problemas de comunicación entre los profesionales sanitarios y entre estos y los pacientes o familiares, así como los retrasos en la entrega de resultados o los problemas de conciliación laboral y familiar a la hora de gestionar el control y ajuste del tratamiento.

Además, el departamento con la colaboración del colegio de farmacéuticos de València ha impulsado un proyecto piloto que incluye la participación de farmacéuticos comunitarios del área para identificar precozmente las interacciones farmacológicas, ofrecer un horario más flexible para los controles y potenciar la atención farmacéutica.

Evitar desplazamientos y facilitar la conciliación familiar y laboral

Existen en la actualidad diferentes tipos de fármacos anticoagulantes, aunque todos ellos precisan control en mayor o menor medida. Los cumarínicos siguen siendo los más empleados. Estos fármacos requieren la realización de controles periódicos para el ajuste de las dosis, lo que supone realizar continuos desplazamientos a los centros de salud. Además de incrementar la seguridad, este nuevo programa ha permitido evitar desplazamientos a los centros de salud y al hospital.

En 2017 se realizaron un total de 69.166 controles a 5.645 pacientes anticoagulados con cumarínicos en el Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa. De ellos, 1.032 (18,38%) reciben el informe del resultado por correo electrónico no siendo necesario permanecer en el Centro de Salud para recoger el resultado, lo que facilita enormemente la conciliación familiar y laboral de los pacientes y sus cuidadores.

Además, 221 pacientes ya han utilizado la plataforma online, de los cuales 72 están en residencias de la tercera edad y el resto hace uso de la misma bien de forma individual o con el apoyo de su farmacéutico comunitario. Todo ello bajo la estrecha supervisión de los facultativos especialistas de Hematología que conforman la unidad de tratamiento anticoagulante que lidera Blanca Navarro.



13/09/18

6-09-18. El Hospital Clínico incorpora una nueva Unidad de Angiología y Cirugía Vascolar

(06/09/2018) El Hospital Clínico Universitario de València ha incorporado recientemente una Unidad de Angiología y Cirugía Vascolar, especialidad médico-quirúrgica responsable del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades de la red de vasos que forman parte del aparato circulatorio, lo que incluye el sistema arterial, venoso y linfático.

Hasta el momento, en el Hospital Clínico la patología vascular se trataba en el Servicio de Cirugía Cardiovascular por facultativos de dicha especialidad junto con el Servicio de Radiología Intervencionista.

A partir de ahora, este tipo de patologías serán tratadas de forma especializada por la Unidad de Angiología y Cirugía Vascolar adscrita al Servicio de Cirugía Cardiovascular.

Esta nueva unidad ha ido desarrollándose en los últimos años junto con la dotación de facultativos especialistas en Angiología y Cirugía Vascolar hasta el reconocimiento final de la unidad funcional y el nombramiento de Marta Zaplana como coordinadora. La Unidad está formada por los facultativos Francisco Guerrero Baena, Laura Gálvez Núñez y Ricardo Luna Urraca.

Novedades que incorporará la Unidad

La Unidad tiene como objetivo prioritario reducir la demora que ha existido hasta ahora para la valoración de pacientes y el tratamiento quirúrgico de éstos.

Entre las novedades y mejoras que incorporará la Unidad se encuentran la incorporación de un conjunto de terapias endoluminales para el tratamiento de la enfermedad venosa crónica (varices) y la coordinación y trabajo conjunto con el Servicio de Radiología Intervencionista para optimizar y desarrollar técnicas mínimamente invasivas para el tratamiento de la patología arterial y venosa.

Del mismo modo, la Unidad trabajará junto al Servicio de Nefrología para dar asistencia más rápida a los pacientes con insuficiencia renal que precisan un acceso vascular para la realización de hemodiálisis.

Patologías más frecuentes

Las patologías más frecuentes tratadas por estas unidades son la enfermedad venosa crónica (varices), que puede suponer no solo un problema estético, sino comportar también serias complicaciones como la flebitis, trombosis, úlceras en las piernas etc.

Entre las enfermedades arteriales se encuentra la isquemia de las extremidades, es decir cuando las arterias envejecen de forma especialmente rápida si están sometidas a los factores de riesgo vascular como el tabaco, hipertensión, colesterol y diabetes, y la enfermedad aneurismática potencialmente mortal en caso de rotura.

Otra de las competencias de la Cirugía Vascolar es la realización de accesos vasculares para hemodiálisis. Consiste en llevar a cabo la unión de una arteria y una vena para provocar un aumento del flujo y calibre de dicha vena y que con ella pueda realizarse la conexión a la máquina de hemodiálisis y el filtrado de la sangre en pacientes que sufren un fallo renal.



6/09/18

31-08-18. El departamento Clínico-Malvarrosa elabora un Plan de Movilidad de los profesionales

València (31.08.18). El Departamento de Salud de València Clínico-Malvarrosa ha elaborado el documento "Evaluación del Riesgo Vial. Diagnóstico de Movilidad" en el que se ha estudiado la movilidad desde y hasta el lugar de trabajo de los y las profesionales.

El documento se ha realizado a partir de una encuesta anónima que se distribuyó durante el mes de junio entre los trabajadores y ha sido redactado por el Servicio de Prevención. Esta evaluación se enmarca en el Plan de Movilidad del Departamento, realizado a instancias de la Inspección de Trabajo.

Un Plan de Movilidad es un documento donde se recogen las **acciones** realizadas por la empresa, dirigidas a **garantizar la seguridad y salud de sus trabajadores en los trayectos** que realizan durante la jornada laboral o al ir y/o volver del trabajo.

El método está basado en el estudio de las siguientes variables y su correlación: ámbito de actuación, categoría profesional, horarios de trabajo, forma habitual de ir y volver al trabajo, dificultades para el aparcamiento de vehículos, tiempo total utilizado para los desplazamientos, lugar de residencia de los trabajadores y lugar del centro de trabajo.

La población total del Departamento Valencia-Clínico-Malva-rosa es de 3.701 trabajadores que desarrollan su actividad laboral en las categorías profesionales siguientes: Facultativo, Enfermería, Auxiliares de Enfermería (TCAE), Personal de Administración, Celadores, Personal de Oficio y Otros, con un total de 3701 trabajadores.

La muestra de los trabajadores que han participado en el presente estudio ha sido de 565 que corresponden al 15,27% de la población total del Departamento.

Entre los datos recogidos destacan que el 42,65 % de los encuestados, utilizan el automóvil para llegar a su lugar de trabajo, seguido de un 24,42 % que hacen uso del transporte público, un 20,37 % llega al puesto de trabajo caminando, un 6,90 % llega en bicicleta, 3,16 % lo hace en ciclomotor y un 2,48 % en vehículo compartido.

La mayoría de los trabajadores (44%) manifiestan tener dificultad para el aparcamiento de los vehículos utilizados y los datos obtenidos muestran que la mayoría (56%) de los trabajadores utilizan un tiempo superior a 30 minutos para realizar los desplazamientos. Entre ellos el 14% supera los 60 minutos.

Principales conclusiones

El presente estudio ha contado con una alta participación por parte de los trabajadores. La muestra corresponde al 15,27% de la población total. En el ámbito de la Atención Primaria se observa una participación del 24,79% y en el ámbito de la Atención Especializada del 13%. Se observan bajas frecuencias en los desplazamientos realizados en bicicleta y ciclomotor por vías urbanas. La forma habitual de desplazamiento por las vías interurbanas es el "automóvil particular no compartido" que representa el 71,11% de los trabajadores que utilizan las vías interurbanas.

Los datos obtenidos señalan una alta movilidad de los trabajadores para ir y volver al trabajo debido fundamentalmente a la dispersión geográfica de la actividad desarrollada en el Departamento y a la distancia de la residencia habitual de los trabajadores hasta los centros de trabajo.

La mayoría (65%) de los participantes no realiza trabajo nocturno. El 35% de los trabajadores que realizan jornadas nocturnas pueden tener incrementado el riesgo de Seguridad Vial durante los desplazamientos realizados para ir y volver del trabajo.

31/08/18

8-08-15. El Servicio de Hematología del Clínico es seleccionado como centro de excelencia para la formación en trasplante de médula ósea

- Esta selección supone que el hospital recibirá a especialistas de todo el país para formarse bajo la tutela de los especialistas del Servicio

- El Servicio ha realizado ya más de 1.700 trasplantes de médulas en los 30 años transcurridos desde que se realizó el primero

El Servicio de Hematología del Hospital Clínico Universitario de València ha sido seleccionado como centro de excelencia para el desarrollo de un programa de formación clínica en trasplante de médula ósea (progenitores hematopoyéticos) y síndromes linfoproliferativos.

Este programa prevé la visita al Servicio de hematología de 6 especialistas que se formarán junto a un grupo de docentes de diferentes Servicios del Hospital Clínico. El programa está patrocinado por los laboratorios Gilead.

La formación se centrará en estancias de tres días en el centro en el que se realizarán actividades diagnósticas y clínicas en trasplantes y síndromes linfoproliferativos. También se realizará formación en las consultas de enfermería de hematología y laboratorio hematológico, incluyendo morfología, citometría de flujo, citogenética y genética molecular.

Trasplantes hematopoyéticos en el Hospital Clínico

En el Hospital Clínico de València se realizan en la actualidad todos los tipos de trasplante hematopoyético, incluyendo cordón umbilical y de cualquier tipo de donante, familiar o no familiar con mayor o menor compatibilidad HLA y trasplante haploidéntico.

El programa de trasplante hematopoyético posee la acreditación de calidad internacional conocida como acreditación JACIE. Es centro es, además, referencia nacional para estudios genómicos en leucemia linfática crónica y otros síndromes linfoproliferativos.

En 2017 se cumplieron 30 años desde que se realizó el primer trasplante de médula en el centro, lo que demuestra la larga experiencia del Servicio. Hasta la fecha, en el centro se han realizado más de 1.700 procedimientos.

Síndromes Linfoproliferativos

La sección de linfoproliferativos del Hospital Clínico diagnostica más de 140 pacientes nuevos con esta patología y recibe otras tantas consultas de segunda opinión. Todos ellos se revisan en el Comité de Hemopatología, en funcionamiento desde hace más de 30 años.

Por otra parte, el grupo ha colaborado en proyectos de gran relevancia como el proyecto de secuenciación genómica de la leucemia linfática crónica del Internacional LLC Consortium y el Centro de Biología del CSIC. El grupo es centro de referencia nacional en el programa RED53 y para la determinación del estado mutacional de IgVH en dicha patología.



20/08/18

6-08-15. El Hospital Clínico de València concluye las inspecciones y reparaciones de aluminosis

- Las actuaciones se han cumplido según el calendario establecido y no han afectado a la actividad asistencial

El Hospital Clínico Universitario de València ha concluido el plan de acción para la reparación de las viguetas afectadas por aluminosis en los pabellones B y C del centro sanitario. La actuaciones que se iniciaron en mayo se han cumplido según el calendario establecido y no han afectado a la actividad asistencial.

Se han inspeccionado todos los puntos donde podría detectarse presencia continuada de humedad que podría dañar las viguetas, un total de 317 puntos desde planta sótano a planta séptima de los pabellones B y C. El informe de las inspecciones concluyó que el edificio no presentaba problemas estructurales, pero que se actuaría sobre viguetas localizadas en diferentes baños.

Así pues, se ha procedido a reparar y reforzar las zonas que presentaban daños, es decir, viguetas localizadas en 18 aseos y otro tipo de dependencias.

No obstante, a modo de precaución, el centro seguirá realizando inspecciones periódicas cada dos años y se impartirá un curso al personal de mantenimiento para formación en detección de los síntomas que presenta la aluminosis.

La aluminosis se manifiesta en viguetas construidas con cemento aluminoso que se emplearon en la construcción de edificios de todo tipo entre los años 1950 y 1970. El hormigón (compuesto por cemento aluminoso) que compone la vigueta se degrada en presencia de humedad continuada, generando corrosión en las armaduras de las viguetas y fisuras.

La fórmula estimada de reparación ha sido el empleo de refuerzos de perfiles de acero anclados a las vigas de canto. En todas las inspecciones realizadas en los pabellones B y C (lo más antiguos del complejo hospitalario) no se ha detectado ningún tipo de anomalía en los elementos estructurales principales compuestos por pilares y vigas. Estos se encuentran en perfecto estado de conservación. Una vez reforzadas las viguetas dañadas queda el forjado en perfectas condiciones de uso. El resto de las zonas no afectadas por esa humedad que daña las viguetas de los forjados, se encuentran en perfectas condiciones de estabilidad y resistencia.

20/08/18

3-08-18. Cuatro jefes de servicio y sección del Hospital Clínico obtienen plaza en el cuerpo de catedráticos de la Universitat de València

La jefa del Servicio de Pediatría, la doctora Cecilia Martínez Costa, el Jefe de Servicio de Hematología, el doctor Carlos Solano Verdet, el Jefe de Sección de Servicio de Endocrinología y Nutrición, el doctor José Tomás Real Collado y el Jefe de Sección de Cardiología, el doctor Vicente Bodí Peris, todos ellos del Hospital Clínico Universitario de València, han obtenido la plaza del cuerpo de Catedráticos de la Facultad de Medicina de la Universitat de València.

La Dra. Martínez Costa es Profesora Titular de Pediatría de la Universitat de Valencia con vinculación asistencial como Jefe de Servicio de Pediatría del Hospital Clínico Universitario de Valencia. Ocupa el cargo de Presidenta de la Comisión de Nutrición Clínica y Dietética del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Compagina su labor docente con la investigación como Investigadora Principal del grupo de investigación en Nutrición Pediátrica del INCLIVA.

Actualmente es Co-chair del Topic Advisory Group for Nutrition de la OMS que está trabajando en la clasificación y terminología de los trastornos nutricionales para la versión 11 de ICD (International Classification of Diseases). Recientemente (marzo 2014) ha cumplido una estancia invitada de un mes en la sede de la OMS en Ginebra para este objetivo.

En Gastroenterología y Nutrición Pediátrica ha desarrollado de forma amplia la nutrición artificial pediátrica (parenteral y enteral) hospitalaria y domiciliaria, siendo miembro de los grupos de trabajo correspondientes de las sociedades científicas SEGHP (Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica) y SENPE (Sociedad Española de Nutrición Enteral y parenteral). Ha participado en la elaboración de guías clínicas de nutrición artificial que constituyen la referencia en la especialidad y el registro NEPAD (Nutrición Enteral Pediátrica Ambulatoria y Domiciliaria) primer registro pediátrico de nutrición enteral en nuestro país y el segundo europeo.

En su Servicio ha promovido un programa de nutrición artificial ambulatoria, así como el desarrollo del sistema de conservación en frío de leche materna y un programa de prevención y tratamiento en escolares y adolescentes de riesgo cardiovascular.

Hasta la fecha se le han reconocidos 3 sexenios de investigación. Ha participado en numerosos proyectos de investigación de forma continuada y es coautora de diferentes artículos, libros y publicaciones.

Pertenece a diversas sociedades científicas habiendo participado en congresos nacionales e internacionales con más de 150 comunicaciones a congresos, 24 ponencias invitadas (nacionales e internacionales) así como 28 ponencias invitadas en cursos.

Es revisora de las revistas Nutrición Hospitalaria, Anales Españoles de Pediatría, Journal of Human Nutrition and Dietetics, The Pediatric Infectious Disease Journal, PlosONE, entre otras. Coordinadora de la unidad 3 del "Core Curriculum Pediátrico en Apoyo Nutricional" en sus 2 ediciones españolas de 2010 y 2011, curso de formación en nutrición pediátrica promovido por la SEGHP (Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica) y avalado por la ASPEN (American Society of Parenteral and Enteral Nutrition) y participa como autora en el Máster Virtual de Nutrición Pediátrica de la Universidad de Granada.

Carlos Solano es Jefe del servicio de Hematología y Hemoterapia y Director del Programa de Trasplante Hematopoyético del Hospital Clínico Universitario de Valencia. Se licenció en Medicina y Cirugía por la Universidad de Valencia y realizó la Residencia en Hematología y Hemoterapia en el Hospital Universitario La Princesa de Madrid. Tras dos estancias de investigación en el Hospital Hammersmith, Londres y el Medical Center de UCLA, Los Angeles-CA, en 1990 se incorporó como Médico Adjunto de Hematología del Hospital Clínico de Valencia. Obtuvo el doctorado en Medicina por la Universidad de Valencia en 1996, realizando investigación sobre la recuperación inmune después de trasplante hematopoyético. Actualmente es el Presidente del Grupo Español de Trasplante Hematopoyético y Terapia Celular (GETH) y Vicepresidente de la Comisión Nacional de la especialidad de Hematología y Hemoterapia. Es autor de más de 200 artículos originales en revistas de la especialidad, con especial interés en la investigación de la biología y tratamiento de la enfermedad injerto contra huésped y de las complicaciones infecciosas del paciente inmunodeprimido. Implicado desde 1991 en la enseñanza universitaria, recientemente ha obtenido plaza de Catedrático de Medicina en la Universidad de Valencia.

Por su parte, José Real actualmente es jefe de sección Servicio de Endocrinología y Nutrición y desde 2009 ha sido profesor titular de la facultad de Medicina y Secretario del Departamento de Medicina de la Universidad de Valencia desde 2012. Es además investigador del INCLIVA y CIBERDEM. Entre sus líneas de investigación actuales se encuentran: dislipemias, genética, metabolismo postprandial y resistencia a la insulina; complicaciones crónicas de la diabetes y genómica e inflamación en obesidad y resistencia a la insulina. Ha sido autor de 44 libros o capítulos y ha dirigido 14 tesis doctorales y un trabajo fin de Master. Ha sido además investigador principal en 9 proyectos de investigación nacionales competitivos y como investigador colaborador en otros 13.

El doctor Vicente Bodí Peris El Dr. Bodí se licenció en Medicina y Cirugía por la Facultad de Medicina de la Universitat de València en 1990, obtuvo el título de Médico Especialista en Cardiología en el Hospital Clínico Universitario de Valencia en 1996 y el Grado de Doctor cum laude en el Departamento de Medicina de la Facultad de Medicina de la Universitat de València en 1998.

Es cardiólogo del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario de Valencia. Actualmente coordina la sala de Cardiología del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Su actividad investigadora se ha centrado en la Cardiopatía Isquémica siendo director del Grupo de Investigación Traslacional en Cardiopatía Isquémica en el Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA. Ha recibido premios, tanto nacionales como internacionales por su actividad investigadora. Ha sido investigador principal de múltiples proyectos competitivos; actualmente es investigador principal de un proyecto PROMETEO de la Generalitat Valenciana para grupos de excelencia y de un proyecto FIS del Instituto Carlos III. Es investigador principal en varios ensayos clínicos en el ámbito de la cardiopatía isquémica. Cuenta con 200 publicaciones indexadas, ha realizado más de 50 presentaciones como ponente invitado y ha participado en más de 150 comunicaciones en congresos internacionales.

3-08-18. El Servicio de Cirugía torácica del Hospital Clínico realiza un curso de resecciones pulmonares con el procedimiento VATS

El Servicio de Cirugía Torácica del Hospital Clínico Universitario de Valencia, promocionado por Jhonson&Jhonson y con la supervisión del INCLIVA, ha organizado recientemente un Curso Avanzado de Cirugía Torácica que se ha centrado en la técnica del procedimiento VATS y broncoscopia intervencionista de tráquea. La formación ha tenido una duración de dos días y en ella han participado 2 especialistas procedentes de Grecia. Como docentes han participado la totalidad de facultativos de la Unidad de Cirugía Torácica.

El procedimiento VATS es una cirugía mínimamente invasiva en la que se utiliza la tecnología de videocirugía, por medio de dos pequeñas incisiones en el tórax, para realizar actualmente la mayoría de las intervenciones quirúrgicas.

Por su parte, la cirugía de tráquea, en su forma de cirugía abierta o de broncología intervencionista, es una técnica cuyos buenos resultados consolidan a esta Unidad como un referente nacional en este campo.

El programa del curso ha incluido cirugía en vivo, que ha ofrecido una visión general de las técnicas quirúrgicas actuales, conferencias interactivas y sesiones de preguntas y respuestas para mejorar las habilidades quirúrgicas.



3/08/18

23-07-18. El hospital Clínico ha iniciado la reforma integral de la planta de pediatría

El Hospital Clínico Universitario de València ha iniciado la reforma integral de la planta de hospitalización de escolares de Pediatría. Se trata de una actuación enmarcada en el Plan de dignificación de infraestructuras sanitarias que cuenta con un presupuesto de 954.282 euros y un plazo de ejecución de seis meses. La actuación mejorará la funcionalidad de la sala con la conversión de 14 habitaciones en habitaciones individuales.

El objetivo principal es la modernización de toda la planta y una mejora y humanización de los espacios.

El Área de Oncohematología pediátrica contará con 3 habitaciones de aislamiento destinadas a trasplante, dotadas con instalaciones y sistemas de última generación para garantizar la máxima seguridad en la asistencia sanitaria. De manera añadida, se incorporarán 5 habitaciones individuales para la hospitalización oncológica convencional y otras estancias específicas como la unidad pedagógica hospitalaria (que dispondrá de dos aulas diferenciadas), el control de enfermería, la clínica y despachos de personal facultativo.

La planta incorpora una Unidad de enfermedades infecciosas con 5 habitaciones individuales dotadas de igual manera con las instalaciones específicas necesarias. El Área de hospitalización de escolares estará compuesta por 4 habitaciones dobles, incluyendo una estancia específica de hospitalización de salud mental, además de los espacios comunes necesarios para garantizar una óptima asistencia a los pacientes y a la vez facilitar la estancia de los familiares.

Decoración con motivos basados en la naturaleza

Se renovarán los revestimientos en paredes, techos y suelo, la carpintería y el mobiliario a medida adaptado a las necesidades. Todo ello contará con una decoración pensada para hacer los espacios más acogedores y luminosos que se conseguirá con colores alegres y con formas basadas en la naturaleza que además estimulen la imaginación de los más pequeños.

También se realizará una renovación integral de las instalaciones para garantizar unas condiciones óptimas de confort en el área, unido a una optimización energética.

26/07/18

16-07-18. El Departamento de salud Clínico-Malvarrosa incrementa la plantilla de atención primaria con tres nuevos recursos médicos

València (16.07.18). El Departamento de Salud de València Clínico-Malvarrosa ha incrementado su plantilla y partir de este mes cuenta con tres nuevos recursos médicos de forma permanente. El Centro de Salud de Trafalgar ha sumado una nueva médica de familia y un nuevo pediatra, por su parte el consultorio de la Pobla de Farnals contará con un nuevo médico de familia que pasará consulta en el centro de la localidad y en el de la playa.

Se disminuye así la asignación de cupos de tarjetas sanitarias, lo que conlleva a una mejor calidad asistencial. Tal y como ha explicado Ana Sanmartín, Directora médica de Atención Primaria del Departamento "es una muy buena noticia que ha sido posible gracias al esfuerzo del Departamento, Conselleria y Ayuntamientos. Es un incremento de recursos humanos que permite una mejora en los cupos de pacientes asignados a cada profesional y que permitirá una mejor atención".

Aquellas personas que tengan un cambio en los profesionales asignados, recibirán previamente una carta con toda la información.



16/07/18

9-07-18. El nuevo programa de trasplantes ECMO móvil permite extraer órganos en asistolia controlada en todos los hospitales de la Comunitat

- El programa empezó en el mes de mayo y hasta el momento ya se han realizado tres donaciones con el equipo móvil

- Un equipo de profesionales del Hospital Clínico y el Hospital la Fe se desplaza al hospital de la Comunidad que lo solicite ante un potencial donante en asistolia controlada

La Comunitat Valenciana ha puesto en marcha un programa de "Preservación abdominal normotérmica para Donación en Asistolia Controlada (DAC). ECMO móvil". Se trata de un programa de donación de órganos que tiene como objetivo potenciar las donaciones en asistolia controlada, es decir, la donación conocida como a corazón parado.

El equipo ECMO (ExtraCorporeal Membrane Oxygenation) es un método realizado con una tecnología que permite restaurar el flujo sanguíneo de los órganos abdominales con sangre oxigenada y a la temperatura adecuada, posibilitando realizar las extracciones de órganos cuando el fallecimiento es por parada cardio-respiratoria.

Dentro de este programa de ECMO móvil, un equipo de profesionales del Hospital Clínico Universitario de València y el Hospital Universitari i Politècnic la Fe se desplazan a cualquier centro de la Comunitat (excepto al Hospital General de Alicante, el Hospital de Sant Joan y el General de Castellón que disponen de equipamiento ECMO propio) cuando existe un potencial donante de órganos en asistolia controlada.

Hasta el momento ya se han realizado tres donaciones de este tipo por medio de ECMO móvil, dos en el Hospital Universitario Doctor Peset y una en el Hospital General Universitario de València, con un balance de 11 órganos generados.

Tal y como han explicado Rafael Badenes y José Manuel Segura, coordinadores de trasplantes del Hospital Clínico Universitario "se trata de una muy buena noticia. Con la incorporación de este programa en la Comunitat, desde el mes de mayo existe la posibilidad de realizar donaciones en asistolia en todos los centros mediante el dispositivo ECMO. Se ha establecido un calendario de días en los que actúan profesionales del Hospital Clínico y otros en los que actúan profesionales del Hospital La Fe".

"Este programa es posible gracias a la excelente coordinación entre profesionales y al trabajo en red entre hospitales y sobre todo a la formación que poseen nuestros especialistas" ha explicado Rafael Zaragoza, director del Programa de Trasplantes de la Comunitat Valenciana.

Potenciar las donaciones en asistolia controlada

Una de las líneas estratégicas del Programa de Trasplantes de la Comunitat es aumentar las donaciones con la modalidad de asistolia controlada que tiene unas características y necesidades diferenciales.

La técnica más frecuente utilizada en la donación en España es la que se realiza la extracción del órgano tras muerte encefálica. En esta, el donante ha fallecido por el cese completo de la actividad cerebral pero la sangre sigue circulando a otros órganos durante un tiempo, lo que permite mayor margen temporal para la actuación. Por su parte, en la donación que se hace por medio de asistolia controlada la extracción de órganos se realiza una vez el paciente ha fallecido por parada cardio-respiratoria.



30-06-18. El Hospital Clínico de Valencia pone en marcha una Unidad multidisciplinar de coordinación de fracturas por fragilidad

- profesionales de diferentes especialidades trabajarán para la prevención de este tipo de fracturas y la reducción del riesgo
- Se ha iniciado un protocolo de identificación y registro de las fracturas por fragilidad o causadas por osteoporosis

València (30.06.18). El Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa ha puesto en marcha una Unidad multidisciplinar para la coordinación de fracturas por fragilidad.

Se trata de una Unidad funcional que cuenta con la participación de los profesionales de Atención Primaria y de los Servicios de Cirugía Ortopédica y Traumatología, Reumatología, Rehabilitación, Medicina Interna, Ginecología, Radiología y Servicio de Farmacia del Área de Salud.

Las fracturas osteoporóticas o por fragilidad, especialmente las de cadera y vertebrales, son un problema de salud pública con graves consecuencias para las personas. Se producen principalmente por la osteoporosis que es la causante de una pérdida de resistencia ósea.

Entre los principales objetivos de esta unidad se encuentran entre otros, monitorizar datos epidemiológicos y de manejo referentes al diagnóstico, hospitalización y tratamiento farmacológico de los pacientes afectados y crear una base de datos de fracturas por fragilidad. La formación específica en esta patología para todos los profesionales implicados en su tratamiento, es otro de los objetivos.

Tal y como ha explicado, José Sanfélix, especialista en medicina de familia y reumatología y coordinador de la Unidad, "la incidencia anual de fractura de cadera en la Comunitat Valenciana se encuentra alrededor de 5.6 casos por 1.000 habitantes mayores de 65 años, una cifra que ha ido aumentando conforme aumenta el envejecimiento de la población. De acuerdo a los resultados del reciente estudio PROA el 16% de los pacientes con fractura de cadera muere en el primer año, y el 53 % de estos, en los primeros tres meses".

"Por otra parte, en relación a la fractura vertebral, y de acuerdo a los resultados del estudio FRAVO, la prevalencia en mujeres valencianas mayores de 50 años se estima en un 20%, y en las mayores de 75 años del 46%. Solo un 2% de las mujeres con fracturas vertebrales son conocedoras de que la tienen. Las pacientes con una fractura osteoporótica doblan el riesgo de padecer una nueva fractura" ha explicado.

Esta Unidad multidisciplinar nace con la finalidad de mejorar la prevención secundaria de las fracturas osteoporóticas y reducir el futuro riesgo de fractura y para ello se han establecido una serie de procedimientos para mejorar la identificación de los pacientes de riesgo y optimizar la labor de los profesionales de medicina y de enfermería en el abordaje de este problema de salud.

30/06/18

26-06-18. Éxito de participación en el taller de reanimación cardiopulmonar infantil y maniobras ante atragantamiento en el Centro de Salud de Foios

Recientemente se ha celebrado la primera edición del Taller de Reanimación Cardiopulmonar Infantil y maniobras ante atragantamiento* en el Centro de Salud de Foios.

La iniciativa surgió del grupo de mamás que forman el *taller de lactancia* dentro de unas charlas y sesiones informativas, que tras su demanda, se están desarrollando en este espacio y están siendo coordinadas por la matrona.

El taller fue impartido por una enfermera del centro de salud y duró 2 horas. Se llevó a cabo con un enfoque teórico-práctico donde madres, padres y abuelas participaron activamente.

Para la realización pudimos contar con maniqués profesionales, especialmente diseñados para la formación y entrenamiento de la técnica de Reanimación Cardiopulmonar (RCP), prestados por el departamento de docencia del Departamento Clínico-Malvarrosa.



26/06/18

22-06-18. Fernando Hornero, jefe de Servicio de Cirugía Cardiovascular del Hospital Clínico y coordinador de la red asistencial de cirugía cardíaca de la Fe y el Clínico, nuevo presidente de la Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular.

El jefe de Servicio de Cirugía Cardiovascular del Hospital Clínico y coordinador responsable de la red asistencial de cirugía cardíaca del Hospital Clínico de València y el Hospital La Fe, el doctor Fernando Hornero, ha sido recientemente elegido presidente de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular.

Especialista en Cirugía Cardiovascular, el doctor Hornero estudió en la Facultad de Medicina y Odontología de la Universitat de València y desarrolló la formación como especialista en el Hospital Vall de Hebrón de Barcelona (1989-1993). A continuación, se trasladó al Hospital General Universitario de Valencia, donde permaneció hasta abril de 2017, fecha desde la que es jefe de servicio de Cirugía Cardiovascular del Clínico y coordinador responsable de la red asistencial de cirugía cardíaca del Hospital Clínico y el La Fe de Valencia.

La Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular es la sociedad profesional nacional que representa a los especialistas de Cirugía Cardiovascular del país. La sociedad fue fundada en 1967 y está gobernada por un presidente y una junta directiva. En el reciente XXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular, celebrado del 30 mayo al 2 de junio en Murcia fue nombrado nuevo Presidente tras cumplir una etapa previa de vicepresidencia.

En el ámbito nacional el doctor Hornero destaca por promover la práctica quirúrgica en la cirugía de las arritmias, área muy específica de la cirugía cardíaca que han experimentado notables cambios en la última década. Igualmente ha promovido y participado en programas nacionales de formación de la especialidad postgrado de los MIR de cirugía cardiovascular y coordinador y autor de varios documentos nacionales de consenso, especialmente en la fibrilación auricular.



22/06/18

18-06-18. El Hospital Malvarrosa acoge hasta el 1 de julio la exposición de arte Shalom Art

El Hospital Malvarrosa inauguró el viernes 15 de junio la exposición de arte Shalom Art. Se trata de una iniciativa de Cáritas y en ella se exponen los trabajos de fin de curso del taller de arte para personas con trastorno mental grave. La muestra estará abierta al público hasta el día 1 de julio de 2018 y se podrá visitar en el hall del Hospital en horario de 9 a 21 horas.



18/06/18

15-06-18.La VII Edición de la Jornada de actualización en vacunas en el Departamento Clínico-Malvarrosa reúne a más de 160 personas

Más de 160 profesionales sanitarios de toda la Comunidad Valenciana se han reunido en la 7ª de Jornada de Actualización en Vacunas del Hospital Malvarrosa que este año ha tenido lugar en el edificio Veles i Vent, organizada por la Dra. Natividad Tolosa de Medicina Preventiva, un acto que ha acogido a ponentes especialistas en vacunas y Salud Pública, de Atención Primaria y Especializada.

La Jornada ha tenido como principal objetivo la actualización de los profesionales en el área de la vacunología, atendiendo a su efectividad y seguridad, así como a la carga de enfermedad y a la disponibilidad de recursos.

Se ha centrado en cuatro mesas. La primera ha analizado el impacto de las enfermedades inmunoprevenibles en la Comunidad Valenciana. En la segunda mesa se han abordado las vacunas a lo largo de la vida, especialmente frente al virus del papiloma humano, el meningococo y la gripe. La última mesa se ha encargado de tratar la vacunación en grupos especiales como los profesionales sanitarios, y el Dr Rogelio López-Vélez, responsable de la Unidad de Referencia Nacional para Enfermedades Tropicales del Hospital Ramón y Cajal de Madrid, ha explicado la importancia de las vacunas del viajero en un mundo global.



15/06/18

14-06-18. Más de 100 profesionales participan en la I Jornada No hacer en el Departamento Clínico-Malvarrosa

Más de 100 profesionales han asistido hoy a la I jornada No Hacer en el Departamento Clínico-Malvarrosa. El encuentro se ha celebrado en el aula Ramón y Cajal de la Facultad de Medicina y ha tenido como objetivo crear un debate entre los y las profesionales para analizar y elaborar las recomendaciones "NO HACER", con el objetivo de eliminar prácticas poco o nada coste-efectivas.

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad puso en marcha en abril de 2013 el proyecto denominado Compromiso por la Calidad de las Sociedades Científicas. Este proyecto se enmarca en las actividades de la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías Sanitarias y tiene como objetivo disminuir las intervenciones innecesarias, entendidas como aquellas que no han demostrado eficacia, tienen escasa o dudosa efectividad o no son coste-efectivas. Cada vez más sociedades científicas proponen recomendaciones «No hacer».

La jornada se ha estructurado en 4 mesas sobre pruebas diagnósticas, tratamientos, prevención y promoción de la salud y acciones de enfermería.



31-05-18. El Hospital se suma a la conmemoración del Día Mundial sin tabaco recordando que está en manos de todos conseguir un recinto hospitalario libre de humo

El Hospital Clínico Universitario de València se ha querido sumar al día mundial sin tabaco que cada año se celebra el 31 de mayo.

Este año, el Departamento ha puesto en marcha una Comisión Antitabaco que tiene como objetivo trabajar para mantener el centro hospitalario y todo el recinto sanitario libre de humo, tal y como establece la ley 42/2010.

Para ello se reúnen periódicamente para estudiar los resultados de las medidas adoptadas. Entre las últimas actuaciones, se han colocado cartelería retroiluminada en diferentes puntos del hospital y de todo el recinto externo. Del mismo modo se está actuando proporcionando información directa a aquellas personas que se detecte que fuman en recinto hospitalario. Está en manos de todos conseguir un recinto hospitalario libre de humo. Si estás decidido a dejar de fumar, recuerda que los profesionales sanitarios podrán ayudarte..



31/05/18

30-05-18. La Unidad de Cirugía Colorrectal ha organizado la VI edición del curso de Coloproctología para residentes

La Unidad de Cirugía Colorrectal del Hospital Clínico de Valencia, perteneciente al servicio de Cirugía General, ha organizado durante los días 23, 24 y 25 de mayo de este año en una nueva edición del curso de Proctología para Residentes de tercer y cuarto año que patrocina la Asociación Española de Cirujanos.

Contando la presente edición son ya seis generaciones de MIR las que han asistido al Hospital Clínico Universitario de València a este tipo de cursos en los que se abordan las técnicas quirúrgicas más habituales en patología del área proctológica. Durante los tres días de desarrollo del curso, los MIR asisten en sesiones de mañana al quirófano de Cirugía, teniendo la oportunidad de presenciar y comentar diversas técnicas sencillas y complejas de esta especialidad. Las actividades formativas se complementan en sesiones vespertinas donde se discuten las diversas indicaciones, opciones y resultados de estos tratamientos.



30/05/18

26-05-18. La Unidad especializada de insuficiencia cardíaca del Hospital Clínico de València recibe la acreditación SEC-Excelente

- Se trata de una acreditación de la Sociedad española de cardiología
- El proceso integra la medición, la comparación con estándares, la auditoria y finalmente, la acreditación

València (26.05.18). La unidad especializada de insuficiencia cardíaca del Hospital Clínico Universitario de València ha recibido la acreditación SEC-Excelente por parte de la Sociedad Española de Cardiología.

Se trata de un reconocimiento que ofrece la sociedad científica después de un proceso de análisis y auditoria de la actividad asistencial llevada a cabo en estas unidades especializadas. Surge de la necesidad de desarrollar estándares y guías de actuación que garanticen la calidad en la atención de los pacientes con esta enfermedad crónica.

La Unidad de insuficiencia cardíaca del Hospital Clínico de València se puso en marcha en el año 2010. Se trata de una unidad especializada que se encarga del control evolutivo de los pacientes con insuficiencia cardíaca y está formada por un equipo de profesionales que se compone de personal de enfermería y cardiólogos del Hospital Clínico.

Tal y como ha explicado el doctor Julio Núñez, especialista en cardiología del Hospital Clínico de València "este reconocimiento es un impulso para seguir trabajando para conseguir la calidad en la asistencia, especialmente en lo referente a las patologías crónicas y conseguir así que el paciente consiga la mejor calidad de vida a través de un correcto control de su enfermedad".

Insuficiencia cardíaca como problema de salud pública

Se conoce como insuficiencia cardíaca a la incapacidad del corazón de bombear sangre al resto de los órganos, por lo que el organismo no satisface las necesidades de sangre y oxígeno surgiendo así complicaciones graves. Debido a su alta prevalencia, reingresos y mortalidad está considerada como un problema de salud pública.

El centro cuenta desde hace unos años con una Unidad específica de insuficiencia cardíaca que atiende alrededor de 200 pacientes al mes, una Unidad que ahora ha recibido esta acreditación de excelencia.

En el Departamento Clínico-Malvarrosa existen en la actualidad alrededor de 4.000 pacientes con insuficiencia cardíaca. Esta enfermedad supone la quinta causa de ingreso en el Hospital, por detrás de neumonías y partos con y sin complicaciones, con alrededor de 350 ingresos al año. Junto con la enfermedad coronaria, la insuficiencia cardíaca representa más de la mitad de la mortalidad atribuida a las enfermedades cardiovasculares.



26/05/18

18-05-18. Un total de 23 enfermeras del Departamento se forman en un curso avanzado de educación terapéutica en diabetes

Un total de 23 enfermeras del Departamento se están formando en un curso avanzado de educación terapéutica en diabetes.

Se trata de un formación organizada por el Servicio de endocrinología y nutrición del INCLIVA, la Dirección de enfermería y el CIBER de diabetes y enfermedades metabólicas asociadas (CIBERDEM).

Uno de los aspectos de la Estrategia de Diabetes de la Comunitat 2017-2021 expone como aspecto clave es la educación terapéutica en diabetes, de ahí que el Departamento haya apostado por esta formación de las y los enfermeros.

El curso se está desarrollando durante el mes de mayo y junio, en un total de 15 sesiones teórico-prácticas.



18/05/18

17-05-18. Más de 100 especialistas en cuidados críticos se reúnen en el Hospital Clínico en la II Jornada de humanización y sedación

- Alrededor de 950 pacientes pasan por la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Clínico al año
- El encuentro se enmarca dentro del proyecto Mh+UAC, Plan de Mejora de la humanización de las Unidades Asistenciales de pacientes Críticos.

València (17.05.18). El Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Clínico de Valencia ha organizado la II Jornada de humanización y sedación del paciente crítico, un encuentro que ha contado con ponentes de todo el país y que ha tenido como objetivo difundir y debatir entre los profesionales implicados en el cuidado del paciente crítico la humanización de los cuidados intensivos. Este encuentro se enmarca dentro del proyecto Mh+UAC, plan de mejora de la humanización de las Unidades asistenciales de pacientes críticos de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública. El eje central de la jornada atañe al bienestar del paciente íntimamente relacionado con la sedación y ha contado con más de 100 asistentes.

Tal y como ha explicado la doctora Marisa Blasco Cortés, jefa de Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Clínico y una de las organizadoras de la jornada "en esta ocasión abordamos de nuevo los cuidados de nuestros pacientes bajo sedación intentado mejorar el aspecto humano de dichos cuidados".

Se estima que entre un 42-72% de los pacientes van a requerir sedación en algún momento de su estancia en la Unidad, siendo las causas más frecuentes la ansiedad y la agitación (70%). "Los motivos de la sedación pueden ser muy diferentes, pero en la mayoría de los casos buscan disminuir la respuesta al estrés y proporcionar comodidad; conseguir que el enfermo tolere las técnicas requeridas para su tratamiento (como la ventilación mecánica invasiva) o fines terapéuticos (como en la hipertensión intracraneal o las crisis comiciales)" ha informado Marisa Blasco Cortés.

De una medicina centrada en la enfermedad a una centrada en el enfermo

Tal y como se ha indicado en la jornada la tendencia a la humanización de las UCI está creciendo en los últimos años. "Partíamos de una situación distinta, con una medicina más centrada en la enfermedad que en el enfermo y la evolución ha sido en la dirección de una medicina más centrada en el paciente, en su bienestar y cuidado emocional, ha explicado la doctora Blasco.

"En Medicina Intensiva como en cualquier otro ámbito médico ha habido cambios y si concretamos por ejemplo en el tema de la sedación, hemos pasado de tener pacientes totalmente sedados a plantear una 'sedación dinámica' que garantiza el confort y bienestar del paciente, con un mayor énfasis en el tratamiento del dolor y apostando por una sedación más ligera, monitorizada y evaluada dinámicamente. El objetivo sería conseguir una "sedación cooperativa". Se trata de alcanzar niveles de analgesia óptimos que permitan disminuir las necesidades de sedantes, reducir la respuesta al estrés y facilitar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos" ha indicado Marisa Blasco.

Proyecto de humanización en la UCI del Hospital Clínico

En el Hospital Clínico fue uno de los primeros de la Comunitat en sumarse al proyecto nacional HU-CI, de humanización de las Unidades de Cuidados Intensivos. En la actualidad el Hospital forma parte del PLAN Mh+UAC de la Comunidad Valenciana con el compromiso de la Dirección y los profesionales dedicados a los pacientes críticos de implementarlo de forma progresiva en el Hospital.

"Aunque son muchas las medidas ya adoptadas en la mejora de la humanización, ésta es una labor tan grande como nos proponamos. Siempre es posible mejorar y no solo en el cuidado de los pacientes, sino también en el cuidado de familiares y profesionales, redundando en la mejora en definitiva de nuestra labor asistencial. Estas jornadas pretenden ser un punto de encuentro donde intercambiar experiencias y conocimientos que nos puedan ser de utilidad. Estamos comprometidos en la participación en la formación y difusión del PLAN Mh+UAC tanto del personal médico como de enfermería" han explicado los profesionales del Servicio.



30-04-2018. El Clínico incorpora una técnica mejorada para extraer miomas por laparoscopia de forma más segura

- Hasta el momento se han intervenido dos pacientes con esta técnica buenos resultados y con una alta antes de las 24 horas
- Se estima que el 70% de las mujeres desarrollan miomas a lo largo de la vida

(28/04/2018) El servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Clínico Universitario de València ha incorporado a su cartera de servicios una técnica innovadora que permite la extracción de miomas uterinos por medio de laparoscopia de forma más segura.

Los miomas uterinos son los tumores sólidos más frecuentes de la pelvis de la mujer. Se estima que el 70% de las mujeres desarrollan miomas a lo largo de la vida. Aunque frecuentemente asintomáticos, causan síntomas en el 25% de las mujeres en edad fértil (sangrado uterino anormal, presión pélvica y dolor, efectos sobre la reproducción etc.) La miomectomía es el procedimiento quirúrgico de elección para mujeres sintomáticas que desean conservar su útero. El procedimiento se puede llevar a cabo mediante laparotomía, laparoscopia o histeroscopia.

Tal y como ha explicado M^a José Fernández Ramírez, médica especialista en ginecología del Hospital Clínico de València "la extracción de estos miomas por medio de laparoscópica está asociada con un menor sangrado intraoperatorio, menor descenso de los valores de hemoglobina, disminución del dolor postoperatorio y una mejor recuperación con altas hospitalarias más precoces, aunque el tiempo quirúrgico aumenta".

"No obstante, para la extracción de dichos tumores extirpados vía laparoscópica, donde los puertos de acceso no superan los 12 mm. es necesario la fragmentación del tumor previa extracción. Es lo que se conoce como morcelación del tumor" ha explicado la ginecóloga M^a José Fernández Ramírez.

"En el año 2014 se cuestionó la seguridad del uso de la morcelación eléctrica en la cirugía laparoscópica debido al riesgo de diseminación fuera del útero de tejido canceroso inesperado, en especial en caso de sarcoma uterino" ha añadido.

Tal y como ha informado "por ello, hemos introducido la novedad de que previo a la morcelación se introduce por el puerto umbilical una bolsa diseñada a tal efecto, que permite la contención del mioma. Una vez aislado completamente el mioma de la cavidad abdominal, se realiza la fragmentación del mismo, con morcelador eléctrico, para su posterior extracción".

Hasta el momento la especialista en ginecología M^a José Fernández Ramírez ha intervenido a dos pacientes con esta técnica con excelentes resultados y a las que ha sido posible dar el alta en menos de 24 horas.

"Realizamos la miomectomía según la técnica estandarizada de laparoscópica" ha explicado la doctora M^a José Fernández Ramírez. Quien ha añadido "con la morcelación en bolsa incrementamos apenas el tiempo quirúrgico 12-15 minutos, reduciendo el riesgo potencial de diseminación, los miomas parásitos y las lesiones viscerales".

Recientemente la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) ha publicado un documento de consenso en el que concluye que dado que el hallazgo inesperado de lesión maligna oculta en el útero es extremadamente bajo, y según lo encontrado al revisar la literatura sobre morcelación uterina, se podría afirmar que la morcelación endoscópica, realizada en pacientes seleccionados y por cirujanos experimentados, puede ser hoy en día una opción válida para extracción de la pieza quirúrgica en miomectomías o histerectomías vía laparoscópica. "Siguiendo el consenso de la SEGO y las recomendaciones de la FDA, el servicio de Ginecología del Hospital Clínico de Valencia, ha retomado la morcelación de miomas uterinos vía laparoscópica pero con la incorporación de la técnica mejorada de morcelación en bolsa estanca" ha informado M^a José Fernández Ramírez.

30/04/18

28-04-18- El C.E El Grao pone en práctica su plan de emergencias con un simulacro de incendio

El centro de especialidades El Grao ha efectuado hoy un simulacro de incendio con el objetivo de poner en práctica el plan de emergencia de este centro sanitario. Este simulacro, que ha estado programado, ha contado con la colaboración de la policía local.

Tal y como explica José Cucó, Subdirector Económico del Departamento y coordinador de este programa "los simulacros que se están realizando en el departamento tienen la finalidad de valorar las actuaciones ante una hipotética emergencia, tal y como contempla el correspondiente plan de emergencia, conocer cuáles son los puntos de reunión exterior, el adecuado uso de los medios contra incendios y las comunicaciones del centro ante una alerta".

El simulacro de incendio ha tenido una duración aproximada de 45 minutos, y se ha iniciado con la llamada de un trabajador del centro dando aviso a la central telefónica por la presencia de humo en el área de administración. El personal de la centralita ha avisado al personal de Seguridad para verificar la emergencia, y a su vez se ha dado aviso a los equipos de 1ª intervención para que se trasladasen al área afectada. Una vez confirmada la emergencia, se dio aviso al Jefe de Emergencia y Jefe de Intervención para que acudiesen a los lugares establecidos en el plan de autoprotección junto con los equipos de 2ª intervención.

Una vez que el Jefe de intervención le ha comunicado al Jefe de emergencia la imposibilidad de controlar el incendio, se ha ordenado la evacuación general al punto de encuentro exterior y se ha realizado la llamada telefónica al 112 para solicitar ayudas externas. Tras la orden de evacuación del edificio, se ha iniciado el desalojo ordenado de todo el personal y los usuarios hacia el punto externo de reunión, y se ha informado a los edificios colindantes para su conocimiento y acciones oportunas. Un equipo de primeros auxilios equipado con maletín de urgencias se encontraba ubicado en un punto externo para la recepción y asistencia a posibles heridos.

El simulacro se ha realizado con éxito y sin incidencias destacables.



27/04/18

20-04-18. La número 1 del PIR 2018 hará la especialidad en el Clínico de Valencia

La residente que ha quedado en primera lugar en el PIR 2018 ha elegido realizar la especialidad de Psicología Clínica en el Hospital Clínico Universitario de Valencia. Es el tercer año que el Servicio de psiquiatría del Hospital Clínico acoge a una número uno. También la primera plaza de la Comunitat en EIR ha escogido elegido el Hospital Clínico. Desde el centro, les damos la enhorabuena.



20/04/18

19-04-18. La Unidad de Reanimación y Cuidados Críticos del Clínico flexibiliza el horario de visitas dentro del Plan de Mejora de la Humanización

- Los cuidadores y familiares de pacientes de larga estancia disponen de una tarjeta que les permite estar en la sala en un horario prolongado
- La Unidad de ha incorporado vinilos retroiluminados que simulan ventanas en aquellas habitaciones sin luz natural

(19/04/2018) La Unidad de Reanimación del Servicio de Anestesiología del Hospital Clínico Universitario de València permite a los familiares y cuidadores de pacientes ingresados de larga estancia la flexibilidad y prolongación en el horario de visitas.

Esta medida se enmarca dentro del 'Plan de Mejora de la Humanización en las Unidades Asistenciales de Cuidados Críticos' de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública.

El Servicio de Anestesiología y Reanimación dentro de este mismo plan y con el objetivo de mejorar la comunicación con los familiares ha elaborado una guía de acogida en la que se informa a los pacientes, a sus familiares y/o cuidadores del nuevo funcionamiento de la Unidad de Reanimación.

Entre otras novedades, los familiares y/o cuidadores de los pacientes de larga estancia en esta unidad de críticos, dispondrán de una tarjeta identificativa que les permitirá acceder a la Unidad en un horario prolongado desde 11 de la mañana a las 22 horas de la noche.

Tal y como ha explicado Gerardo Aguilar, Jefe de Sección del Servicio de Anestesiología y Reanimación, "todas estas medidas tienen como objetivo mejorar el confort de nuestros pacientes. También buscamos la integración y formación de las familias en el proceso de atención al paciente así como en su apoyo psicológico. Se pretende crear un entorno favorable y más amable y una mejor y más efectiva comunicación entre pacientes, familiares y profesionales sanitarios".

La Unidad de Reanimación registra al año una media de 1.200 ingresos. Se trata de una unidad de cuidados críticos quirúrgicos en la que se atiende a pacientes que por su perfil de gravedad, por el tipo de cirugía practicada o por diferentes complicaciones que precisan vigilancia y tratamiento intensivo.

Los pacientes son, principalmente, postoperados de cirugía mayor compleja, traumatismos graves procedentes de urgencias y pacientes con complicaciones graves ingresados en los servicios quirúrgicos del hospital.

Vinilos retroiluminados y sonómetros

Dentro de este programa de mejora de la Humanización, y con la finalidad de hacer la estancia más confortable, la Unidad de Reanimación ha incorporado ventanas simuladas en aquellas habitaciones que no disponen de luz natural. Se trata de vinilos retroiluminados con relojes astronómicos que adaptan la intensidad de la luz a lo largo del día y de la noche.

Asimismo, se ha tenido en cuenta la necesidad de controlar del sonido ambiental de la Unidad y para ello se han instalado sonómetros que avisan por medio de señales visuales cuando se alcanzan umbrales de sonido superiores a 50 decibelios. De esta forma se optimiza el sueño de los enfermos durante la noche y se garantiza su tranquilidad durante el día.

La Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública tiene en marcha un Plan de mejora de la humanización en unidades asistenciales de pacientes críticos que pone el acento en los pacientes, sus familiares y los profesionales que les atienden, intentando buscar un equilibrio entre la progresión científica y tecnológica y la atención a las necesidades emocionales de las personas.

Así pues este plan incluye mejorar las condiciones de confort, la comunicación, el estrés profesional y las condiciones ambientales, la adecuación de horarios y los cuidados al final de la vida en las 44 unidades de Atención al Paciente Crítico que hay en la Comunitat Valenciana.



19/04/18

18-04-2018. Ganadores de la III Jornada Científica de Residentes en el Hospital Clínico

Por tercer año consecutivo, el Hospital Clínico celebró la jornada científica de residentes, un encuentro que tiene como objetivo fomentar la faceta investigadora entre los residentes en formación en este Departamento.

Como cada año se han dado tres premios a las mejores comunicaciones, que este año han recaído en

1º PREMIO:

DRENAJE DE COLECCIONES PANCREÁTICAS: ¿APORTA VENTAJAS EL SISTEMA HOT-AXIO RESPECTO AL DRENAJE CON OTROS STENTS?

Autores: D. Martí-Aguado, R. Davis, G. Trejo, V. Sanchiz, I. Pascual, F. Mora

Presentado por: D. Martí-Aguado

2º PREMIO

ESTIMULACIÓN MAMARIA ASOCIADA A LA MADURACIÓN CERVICAL CON DINOPROSTONA PARA FAVORECER EL TRABAJO DE PARTO

Autores: A. Ballesteros, E. Pascual, C. Villanueva

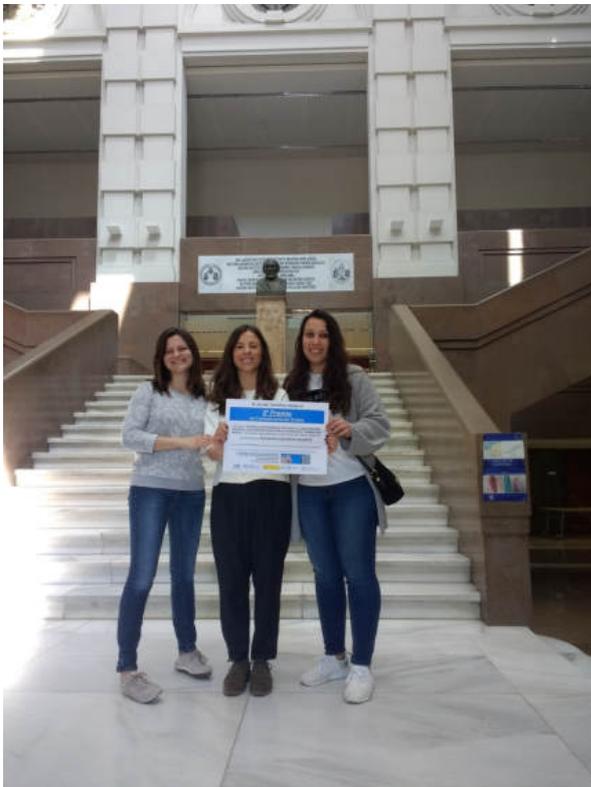
Presentado por: A. Ballesteros

2º PREMIO

ANÁLISIS DE STRAIN POR CARDIORRESONANCIA MAGNÉTICA Y BIOMARCADORES MOLECULARES DE FIBROSIS EN ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA

Autores: S. Vela, C. Bea, A. Belmonte, J. Cacheiro, J.A. Colomar, F. Martínez, A. Maceira, J. Díez, J. Redón, G. Pichler

Presentado por: S. Vela



Matronas, ganadoras del 2º premio



12-04-18. El Departamento presenta la Ruta Asistencial de la Insuficiencia cardíaca

- Se ha presentado la nueva ruta asistencial que aúna todos los recursos disponibles para mejorar la asistencia a estos pacientes
- Actualmente la insuficiencia cardíaca es un problema de salud pública por la alta prevalencia y mortalidad

(12/04/2018) El Hospital Clínico Universitario de València ha presentado en una jornada el nuevo documento de la Ruta Asistencial de la Insuficiencia Cardíaca para este Departamento de Salud.

Las rutas asistenciales son documentos pactados que implementan todos los protocolos de actuación para la asistencia de pacientes con enfermedades crónicas. Se constituyen desde todas las disciplinas (atención primaria, cardiología, medicina interna, urgencias, UMCE, farmacia, etc.) y por parte de todos los profesionales (facultativos, enfermeras, trabajadores sociales, farmacéuticos, etc.).

El documento ha sido elaborado por un grupo multidisciplinar 'grupo core' que durante más de un año ha estado trabajando para definir esta ruta asistencial que hoy se ha presentado para las y los profesionales.

Tal y como ha explicado en la jornada de presentación Jorge Navarro, el director médico del Hospital Clínico Universitario de València, "hemos querido empezar con la insuficiencia cardíaca ya que actualmente se constituye como un problema de salud pública por su alta prevalencia, reingresos y mortalidad".

Los ingresos por insuficiencia cardíaca representan el segundo caso de ingresos en cardiología, con alrededor de 350 ingresos al año en el Hospital Clínico. Por ello es importante establecer rutas de asistencia para mejorar la atención, evitar reingresos innecesarios y, por supuesto, reducir la mortalidad".

"Las enfermedades crónicas no se curan, por ello es importante apostar por una buena asistencia que controle bien la enfermedad y para ello es necesario establecer documentos pactados por todos los profesionales sanitarios que marquen los pasos a seguir. Esto es en lo que hemos estado trabajando en el último año y que ha culminado en el documento de la ruta asistencial que hoy hemos presentado. Se fundamenta en la evidencia científica y de acuerdo con las recomendaciones de las guías de práctica clínica", ha explicado Pilar Botija, subdirectora médica del Hospital Clínico.

Insuficiencia cardíaca como problema de salud pública

Se conoce como insuficiencia cardíaca a la incapacidad del corazón de bombear sangre al resto de los órganos, por lo que el organismo no satisface las necesidades de sangre y oxígeno surgiendo así complicaciones graves. El Hospital Clínico cuenta desde hace unos años con una Unidad específica de insuficiencia cardíaca que atiende alrededor de 170-180 pacientes al mes.

En el Departamento Clínico-Malvarrosa existen en la actualidad alrededor de 4.000 pacientes con insuficiencia cardíaca. Esta enfermedad supone la quinta causa de ingreso en el Hospital, por detrás de neumonías y partos con y sin complicaciones, con alrededor de 350 ingresos al año. Junto con la enfermedad coronaria, la insuficiencia cardíaca representa más de la mitad de la mortalidad atribuida a las enfermedades cardiovasculares.



12/04/18

3-4-18. Los tenistas Rafa Nadal, Sergi Bruguera y David Ferrer visitan el Hospital Clínico de València

Los tenistas Rafa Nadal, Sergi Bruguera y David Ferrer han visitado esta tarde la sala de pediatría del Hospital Clínico Universitario de València con motivo de los partidos de la Copa Davis que se celebrarán los próximos días en la ciudad de València. La concejala de Deportes del Ayuntamiento, Maite Girau, junto al Gerente del Departamento, el Director Médico y la Jefa de Pediatría, les acompañaron durante el recorrido.



4/04/18

28-03-18. El jefe de Servicio de Nefrología del Hospital Clínico, elegido presidente de la Sociedad Valenciana de Nefrología

José Luis Górriz Teruel, actual jefe de Servicio de Nefrología del Hospital Clínico Universitario de València ha sido recientemente elegido Presidente de la Sociedad Valenciana de Nefrología.

Especialista en Nefrología, estudió en la Facultad de Medicina de Valencia y desarrollo la formación como especialista en el Hospital la Fe (1988-1991). A continuación se trasladó al Hospital Universitario Dr Peset donde permaneció hasta abril de 2017, fecha desde la que es Jefe de Servicio de Nefrología del Hospital Clínico Universitario de Valencia.

Compagina la docencia como profesor asociado de Medicina y Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina de València desde 2004. Desde 1992 ha desarrollado tarea asistencial en los distintos campos de la Nefrología (Hemodiálisis, Trasplante renal y Nefrología Clínica) dedicándose principalmente en los últimos años a la Nefrología Clínica, hipertensión arterial y enfermedad renal crónica.

Es uno de los coordinadores del GEENDIAB (Grupo Español para el estudio de la Nefropatía Diabética). Ha llevado a cabo también actividad investigadora, de este modo ha coordinado varios estudios multicéntricos relacionados con la enfermedad renal crónica, así como de un activo programa de interrelación entre Atención Primaria y Nefrología, y miembro del Grupo de Acción Estratégica de la ERC en la Sociedad Española de Nefrología y ha sido investigador principal en mas de 22 ensayos clínicos relacionados fundamentalmente con nefropatía diabética, y coordinador nacional en varios de ellos. Ha publicado más de 100 artículos en revistas científicas de impacto, así como capítulos de libros y monografías de formación, especialmente relacionados con Atención Primaria y otras especialidades relacionadas con el riesgo cardiovascular, anemia y la diabetes. Secretario de la Sociedad Española de Nefrología desde Octubre de 2008 hasta Octubre de 2014.

Ha participado además en programas de formación sobre enfermedad renal crónica y sus complicaciones en la Sociedad Española de Nefrología y otras sociedades científicas y especialmente con médicos de Atención Primaria, siendo coordinador y autor de varios documentos nacionales de consenso sobre la enfermedad renal en distintos campos, especialmente la nefropatía diabética.

28/03/18

24-03-18. El Hospital Clínico ofrece la posibilidad de elegir menús a los pacientes ingresados

- El Hospital Clínico gestiona una media de 470 menús al día
- Los pacientes elegirán el día antes el menú entre diferentes platos y en los desayunos del domingo incorpora bollería fresca de panadería

València (24.03.18). El Hospital Clínico Universitario de València ha empezado a ofrecer la posibilidad de elegir menú a los pacientes ingresados. Esta elección se facilitará a aquellos pacientes que tengan prescrita una dieta basal (aquella que no ofrece características especiales ni terapéuticas) y consistirá en la posibilidad de escoger entre diferentes platos para la comida y cena.

Este nuevo programa se enmarca dentro de una serie de actuaciones que se iniciaron hace poco más de un año cuando se aprobó un plan de mejora del sistema de alimentación de pacientes de este centro hospitalario y del Hospital de la Malvarrosa.

Para el elección del menú, un dietista pasará por las salas el día de antes por la mañana para que los pacientes indiquen sus preferencias para el menú del día siguiente. Se dará a elegir a los pacientes con dieta basal, entre dos platos para la comida y dos platos para la cena, en el caso de Pediatría y Oncología la elección será entre tres primeros y tres segundos tanto en comida como en cena. Además, entre las mejoras se incluye la bollería fresca de panadería para el desayuno de los domingos.

Plan de mejora de la alimentación

El Hospital Clínico inició hace un año un plan de mejora del sistema de alimentación de pacientes.

Uno de los objetivos fue abordar una mejora de la calidad prestada desde todos los ámbitos relacionados con la alimentación. Para ello, se puso en marcha un programa que incluía, entre otras actuaciones, la realización de encuestas para conocer las opiniones de los pacientes sobre la comida del centro. Fruto de ello, se introdujeron en el centro diferentes mejoras.

Para llevar a cabo este plan se constituyó la comisión de seguimiento para abordar desde distintos puntos de vista las mejoras en los circuitos y procedimientos existentes.

A esta comisión asisten miembros de la empresa adjudicataria, el Servicio de Asuntos Generales, las gobernantas de la cocina, el Servicio de Endocrinología y Nutrición, de la Unidad de Nutrición Clínica y Dietética, de la dirección de Departamento y de los representantes de los sindicatos.

Alrededor de 470 menús al día de media

La cocina del Hospital Clínico gestiona una media de 470 menús al día (entre dietas basales y terapéuticas) lo que equivale a más de 5.700 anuales.

La cocina del Hospital clínico se remodeló y modernizó por completo en 2015. Se incorporaron entonces medidas como carros de transporte de última generación cuyo objeto de conseguir la entrega de la comida al paciente a la temperatura adecuada.



23-03-18. El Clínico participa en el desarrollo de un sistema que facilita el diagnóstico y la detección temprana del cáncer de próstata

Profesionales del Hospital Clínico Universitario de València junto a Investigadores de la Universitat Politècnica de València y la Universidad de Granada, están trabajando en el desarrollo de un nuevo sistema de ayuda al diagnóstico del cáncer de próstata. Este trabajo se enmarca dentro del proyecto SICAP.

Hasta el momento, los investigadores han desarrollado ya una aplicación web que facilita a los patólogos la evaluación de las muestras obtenidas en las biopsias, y una primera versión del sistema que es capaz de determinar si las muestras analizadas son cancerosas o no.

La web es una herramienta "de gran valor" para una primera evaluación de las muestras histopatológicas de los pacientes, pues facilita a los patólogos el análisis de la imagen de cada muestra tal y como han explicado los participantes en el proyecto. "Tras cargar las imágenes –de alta resolución- en el sistema, puede ampliarlas sin perder resolución, lo que permite analizar mejor y, sobre todo de una forma más cómoda y sencilla, cada muestra. Los patólogos pueden dibujar sobre la imagen, marcando las zonas afectadas e indicando el grado Gleason en cada una de esas zonas. Estos datos anotados serán los que nuestro sistema usará para su aprendizaje", ha indicado Valery Naranjo, coordinadora del Computer Vision and Behaviour Analysis Lab-I3B de la Universitat Politècnica de València.

Mientras, sobre la primera versión del sistema, Valery Naranjo ha destacado que consigue extraer nuevas características discriminativas a partir de las imágenes que nos permiten distinguir las cancerígenas de las sanas con una sensibilidad del 95% y una especificidad del 99%. El trabajo se centra ahora en entrenar el sistema para que sea capaz no sólo de detectar la muestra cancerígena sino también de indicar el grado de cáncer.

Diagnóstico más preciso, objetivo y rápido

Según ha explicado María Ángeles Sales Maicas, del Servicio de Anatomía Patológica del Hospital Clínico Universitario de València, cada muestra biopsica obtenida por el urólogo, se procesa en el laboratorio para su posterior análisis y evaluación por el patólogo, mediante microscopía óptica. "Es el patólogo el que determina si hay cáncer o no, y si lo hubiera, informa del grado de diferenciación tumoral basándose en la escala de Gleason, el cual tiene significado pronóstico. Esta escala tiene cinco niveles y su valoración es subjetiva lo que dificulta su reproducibilidad, sobre todo en los grados 3 y 4", ha apuntado María Ángeles Sales.

El sistema ideado en el proyecto SICAP permitirá la segmentación automática de las imágenes de las secciones histopatológicas de las biopsias de la próstata, así como la extracción de rasgos basados en la estructura de los tejidos. "Será la extracción de estas características la que ayudará a los patólogos al diagnóstico y valoración de los tumores y a clasificarlos de forma más objetiva, fundamentalmente en esos grados de afección 3-4", ha indicado Francisco García Morata, del Servicio de Urología del Hospital Clínico Universitario de València.

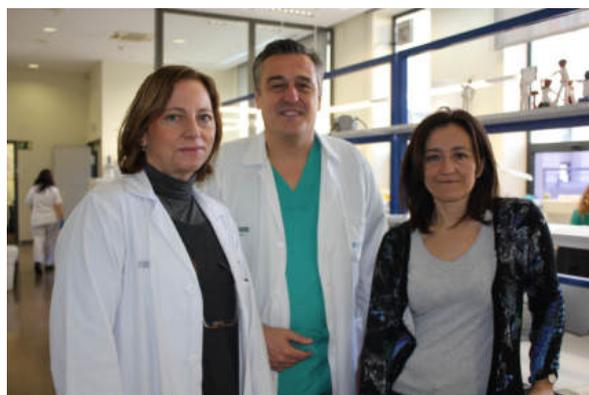
De este modo, el sistema SICAP no sustituirá al patólogo, pero permitirá eliminar gran parte de la subjetividad que acompaña al análisis de este tipo de muestras, lo que proporcionará al urólogo una información más robusta para determinar la agresividad tumoral y el pronóstico del paciente, lo que se traduce en que se podrán establecer pautas terapéuticas más adecuadas al tipo de tumor. "Puede ser especialmente útil en los hospitales más pequeños, donde el número reducido de patólogos impide la subespecialización de los mismos, lo que reduce la precisión en el análisis subjetivo de las muestras de biopsia", indica José M^º Martínez Jabaloyas, del Servicio de Urología del Hospital Clínico Universitario de València.

Además, el sistema incorpora un conjunto de algoritmos de aprendizaje, de forma que ante un nuevo caso, comparará de forma automática las características de la muestra que se quiere analizar con otras registradas ya previamente, lo que facilita y agiliza el diagnóstico.

Sobre el cáncer de próstata y su detección

El cáncer de próstata es la causa más común de muerte por cáncer en hombres mayores de 70 años y la edad media del diagnóstico se sitúa en los 66 años. La mayoría de los casos –un 92%- se detecta cuando la enfermedad está ubicada en la glándula prostática o en los órganos adyacentes.

El procedimiento para el diagnóstico de esta patología comienza en la consulta del urólogo con una entrevista clínica, exploración física y, en su caso, solicitud de una determinación analítica de PSA (antígeno prostático específico).



15-03-18. Neurofisiología del Hospital Clínico trabaja con grupos de terapia cognitivo-conductual para tratar el insomnio

- El 16 de marzo se celebra en Día Mundial del Sueño

- El centro atiende 350 consultas relacionadas con problemas de sueño, de ellas, aproximadamente un 30% están relacionadas con el insomnio

(15/03/2018) La Unidad de Sueño del Hospital Clínico Universitario de València ha puesto en marcha la tercera edición del Grupo de Tratamiento del Insomnio. Se trata de un programa en el que participan los especialistas y residentes de neurofisiología clínica y psicología clínica del centro.

Este grupo de terapia cognitivo-conductual está formado por un grupo de pacientes que han sido previamente evaluados y diagnosticados en la consulta de sueño y que reciben una formación con dos componentes clave: educación en sueño y psicoterapia. Se trata de uno de los pocos centros a nivel estatal, y el único en la Comunitat, que tiene en marcha un programa de estas características.

La puesta en funcionamiento de esta tercera edición coincide con la celebración del Día Mundial del Sueño, que cada año se celebra el viernes previo al equinoccio de primavera, y en el que se incide en la importancia de cuidar el sueño para una buena salud general.

Manuel de Entrambasaguas, experto en medicina del sueño y médico especialista en neurofisiología clínica del Hospital Clínico de València, ha explicado que "los resultados de los dos grupos de terapia anteriores son muy favorables, con una mejoría estadísticamente significativa en cuanto al índice de gravedad del insomnio y sus consecuencias".

"Hasta el momento han participado 28 pacientes, dado que son grupos pequeños, de entre 30 y 70 años aunque la mayoría son adultos de edad media, con similar presencia de hombres y mujeres".

El insomnio ocurre por un estado de hiperalerta que dura las 24 horas, y que por la noche causa una fragmentación del sueño, con frecuentes intrusiones de la vigilia o el sueño superficial en las otras fases del sueño, lo que da lugar a la sensación subjetiva de apenas haber dormido, y sobre todo, de un sueño no reparador.

Tal y como ha explicado Manuel de Entrambasaguas, "el insomnio puede ocurrir por tres motivos fundamentales: por una desorganización del comportamiento que va en contra de los mecanismos biológicos que favorecen el sueño, por preocupaciones o causas de sufrimiento de las que cuesta desconectar, y en tercer lugar, puede estar relacionado con otro problema de salud".

"La terapia cognitivo-conductual se considera el tratamiento de elección para el insomnio, por encima de los fármacos hipnóticos, incluso a medio y largo plazo. Esta terapia supone un mayor esfuerzo e implicación del paciente, ya que conlleva modificar malos hábitos previos y pensamientos incorrectos relacionados con el sueño, por lo que cuando se realiza con éxito, su beneficio es mayor y más duradero" ha añadido el especialista.

350 consultas relacionadas con problemas del sueño

El Servicio de Neurofisiología del Hospital Clínico de València atiende al año alrededor de 350 consultas relacionadas con problemas de sueño, de ellas, aproximadamente un 30% están relacionadas con el insomnio.

"En algunos pacientes con insomnio es necesario realizar también un estudio de polisomnografía, ya que el insomnio puede coexistir con otros trastornos del sueño, y es importante que en el diagnóstico y tratamiento se consideren todos los problemas del sueño en su conjunto", ha añadido Paula Cases, jefa del servicio de Neurofisiología.

Tal y como ha explicado los especialistas de neurofisiología del Hospital Clínico "el insomnio crónico es un problema en auge en todo el mundo. Aunque el consumo de fármacos hipnóticos está muy extendido en nuestro entorno para combatir el insomnio, en muchas ocasiones su uso es incorrecto. Estos fármacos, que suelen pertenecer al grupo de las benzodiacepinas o son derivados de estas, solo deberían usarse de forma seguida hasta unas cuatro semanas debido a que pueden presentar algunos problemas como tolerancia y dependencia".

Los especialistas inciden en la importancia de los hábitos de sueño para lograr una vida saludable, "con idéntica importancia a la que damos a la buena alimentación o el ejercicio físico", ha explicado. "Ante la sospecha de algún problema del sueño, lo primero es consultar con un especialista para tener un diagnóstico correcto que permita el mejor tratamiento para cada persona. En el insomnio, el componente cognitivo-conductual del tratamiento es fundamental".



12-03-18. El Clínico inicia una técnica de radioterapia más segura que usa sistemas de coordenadas de gran exactitud espacial

- Esta nueva técnica permite altas dosis en menor número de sesiones
- El nuevo equipo ya ha realizado 2.800 tratamientos de radioterapia convencional desde que inició su actividad

El Servicio de Radioterapia del Hospital Clínico Universitario de València ha iniciado durante el mes de febrero una nueva técnica para tratamientos de radioterapia conocida con las siglas SBRT (Radioterapia Estereotáxica Extracraneal).

Se trata de otra de las modalidades y mejoras en oncología radioterápica que se están incorporando al nuevo acelerador lineal. Permite la administración, en una o pocas sesiones de tratamiento, de dosis muy altas de radiación mediante sistemas de coordenadas y condiciones de gran exactitud espacial, con una inmovilizadores del cuerpo completo con compresión abdominal.

Todas estas particularidades de la nueva técnica conllevan un aumento en la precisión y una mayor seguridad para los tejidos sanos cercanos, además de suponer menos efectos secundarios.

Tal y como ha explicado Eduardo Ferrer, jefe del Servicio de oncología radioterápica del Hospital Clínico Universitario de València, "esta técnica permite administrar a unas localizaciones muy determinadas una dosis muy alta administrada de 1 a 5 fracciones o días de tratamiento, lo que mejora la calidad de vida del paciente".

En lugar de administrar una pequeña dosis de radiación cada día durante varias semanas, esta técnica de radioterapia estereotáctica corporal usa rayos de radiación muy enfocados en altas dosis administradas, lo que permite obtener resultados en menos tratamientos.

Tal y como ha explicado Eduardo Ferrer, "desde que incorporamos el nuevo acelerador al Hospital se ha mejorado notablemente la asistencia ya que se trata de un equipo de última generación que ha permitido incorporar técnicas punteras en el mundo que son cada vez más seguras y eficaces".

Cerca de 1.400 tratamientos de radioterapia al año

El Servicio de Radioterapia del Hospital Clínico Universitario de Valencia trata al año alrededor de 1.195 pacientes con radioterapia y administra alrededor de 1.400 tratamientos. En la actualidad cuenta con dos aceleradores lineales. Es además centro de referencia para los pacientes del Departamento de Gandia y de Sagunto, con una población total de alrededor de 700.000 ciudadanos.

Este nuevo equipo ya ha realizado hasta el momento un total de 2.800 tratamientos, de los cuales, 450 se realizaron con la técnica de radioterapia volumétrica o *rápid-Arc*.

La radioterapia es considerada como uno de los tratamientos terapéuticos contra el cáncer. A lo largo de la historia ha tenido unos buenos resultados como forma primaria de tratamiento de numerosos tumores malignos en estadios precoces. La Oncología Radioterápica es una rama de la medicina clínica que utiliza la radiación ionizante, sola, o en combinación con otras modalidades terapéuticas, para el tratamiento del cáncer y otras enfermedades no neoplásicas. Los tratamientos con radioterapia han ido reemplazando a la cirugía mutilante en el control a largo plazo de muchos tumores, como los de mama, cabeza y cuello y próstata entre los más frecuentes, así como en tumores de canal anal, etc.

12/03/18

6-03-18. La Comisión de igualdad del Departamento celebra una jornada con motivo del día de la mujer

La Comisión de igualdad del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa, junto a la Unidad de Igualdad de INCLIVA, ha organizado hoy una jornada con motivo del día de la mujer. El encuentro forma parte de las acciones que se están llevando a cabo desde la Comisión para la visibilidad y concienciación sobre la necesidad de una igualdad real en todos los ámbitos de la sociedad.

La jornada ha sido inaugurada por el Gerente del Departamento, Álvaro Bonet y por la Directora de Enfermería, M^a José Gastaldo. Se ha estructurado en 3 ponencias, "La perspectiva de género en las encuestas de salud: aportaciones de la encuesta de salud de la Comunitat Valenciana 2016" a cargo de D^a. Carmen Barona Vilar, jefa del Servicio de Planificación y evaluación de políticas de salud, D.G Salud Pública. La segunda mesa ha abordado "Trayectoria de una mujer científica. Retos personales y profesionales" a cargo de D^a. Gloria Ribas Despuig, Investigadora del Grupo de Investigación Desarrollos Diagnósticos y Terapéuticos Innovadores en Tumores Sólidos, INCLIVA y por último se ha abordado "La conciliación familiar en el trabajo. Mejoras y actualización de los permisos" a cargo de D^a. Inmaculada García Royo, jefa de S^o de Personal, Departamento de Salud Valencia Clínic-Malvarrosa.

Palmira Muñoz, responsable de la Unidad de Igualdad de la Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública, se ha encargado de las clausura.



7/03/18

5-03-18. La Comisión del Dolor del Clínico-Malvarrosa inicia un programa de concienciación sobre el uso de analgésicos opioides

El dolor es un problema de salud que afecta al 32% de la población adulta

(03/03/2018) La Comisión del Dolor del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa ha iniciado una campaña de formación, información y concienciación sobre el correcto uso de los analgésicos opioides. La campaña va dirigida tanto a los pacientes como a los profesionales del Departamento y tiene como principal objetivo conseguir un uso adecuado de los opioides utilizados para el tratamiento del dolor severo, especialmente el conocido como fentanilo de liberación rápida.

Carlos Tornero, jefe de sección de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico y presidente de la Comisión, ha explicado que "el dolor es un problema de salud que afecta a un 32% de la población adulta e influye en gran medida en la calidad de vida de las personas que lo padecen y a sus familiares. Existen fármacos para el dolor intenso, algunos de ellos muy efectivos, que requieren una supervisión médica exhaustiva. Hablamos por ejemplo de los analgésicos opioides de liberación rápida".

"Uno de los problemas derivados del uso de los analgésicos opioides radica en el mal uso que se puede hacer de ellos y en la adicción que pueden generar. De ahí que sea extremadamente importante seguir las indicaciones de los profesionales que los prescriben. En este sentido la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios ha lanzado una alerta recientemente donde hace hincapié en la importancia de seguir las recomendaciones de uso del médico prescriptor" ha informado Carlos Tornero.

"Para concienciar a la población hemos puesto en marcha una serie de cartelería dirigidas a los pacientes con indicaciones para un buen uso, como por ejemplo consultar a los médicos de primaria y nunca tomar o modificar las dosis por cuenta propia. Del mismo modo, la campaña incluye información y concienciación para los profesionales sanitarios de nuestro departamento " ha explicado Carlos Tornero.

Comisión multidisciplinaria del dolor

La Comisión del Dolor del Departamento Clínico-Malvarrosa esta formada por un equipo multidisciplinario que incluye la participación de profesionales de diferentes especialidades (médicos y farmacéuticos de atención primaria, anestesiólogos, neurocirujanos, rehabilitadores, enfermeras etc.).

Su misión principal es velar por un correcto manejo del dolor y fomentar las actuaciones encaminadas a tal fin, con el objetivo de conseguir que la población atendida en el departamento mejore su calidad de vida en relación con el dolor que padece.

Entre las actividades de la Comisión están el diseño de recomendaciones para un adecuado control del dolor tanto agudo como crónico dirigido a profesionales sanitarios y a la población en general tanto pacientes como familiares.



21-02-18. El Departamento organiza la II Jornada de asociacionismo y voluntariado

El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha acogido hoy la II Jornada de Asociacionismo y Voluntariado que ha tenido como objetivo crear un espacio de encuentro y dar visibilidad a las diferentes asociaciones que llevan a cabo actividades y/o voluntariado en el centro sanitario. Han participado la Asociación Española Contra el Cáncer, Amics de la Gent Major, Asleuval, Avaprem, Aspanion, Cruz Roja Juventud, Músicos por la salud, Carena, Universitas y Payasospital.

Cada una de las asociaciones ha tenido la oportunidad de resumir todas las actividades llevadas a cabo en el 2017 así como dar a conocer sus ámbitos de actuación.

Tal y como ha explicado Pilar Botija, subdirectora médico del Hospital Clínico y organizadora de la jornada "El asociacionismo y el voluntariado son iniciativas de carácter altruista, interrelacionadas entre sí, y cada vez más presentes y necesarias en nuestra sociedad. Son un ejemplo de solidaridad y participación ciudadana, que realizan una labor dedicada generalmente a los sectores más frágiles desfavorecidos de la sociedad. En esta segunda edición, hemos querido repetir la experiencia para visibilizar las actividades llevadas a cabo en el ámbito hospitalario. En este encuentro, aprovechamos para dar las gracias a todas y cada una de las personas que dedican su tiempo a mejorar la vida de los pacientes, especialmente en periodos de enfermedad".



21/02/18

12-2-18. El Comité Ético de Investigación con Medicamentos (CEIm) del Hospital Clínico de Valencia ha recibido la acreditación por parte de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública

- La misión fundamental del CEIm es procurar la correcta realización de la investigación clínica velando por la protección de los pacientes
- En la Comunitat solo hay dos comités acreditados el Hospital Clínico y el Hospital La Fe

. El Comité Ético de Investigación con Medicamentos (CEIm) del Hospital Clínico de Valencia ha recibido la acreditación por parte de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública. Se trata de un comité formado por profesionales de diferentes ámbitos que tiene como principal objetivo trabajar por una correcta realización de la investigación clínica con medicamentos, velando por la protección y la seguridad de los pacientes.

Desde la entrada en vigor del nuevo Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, para poder evaluar y emitir dictamen en estudios clínicos de medicamentos y en investigaciones clínicas con productos sanitarios, es imprescindible que los antiguos Comités de Ética de Investigación Clínica (CEIC) hayan sido acreditados como CEIm, Comité Ético de Investigación con medicamento. Actualmente en la Comunitat solo están acreditados el Hospital Clínico de València y el CEIm del Hospital la Fe

222 evaluaciones realizadas en 2017 en el Clínico

Tal y como ha explicado Marina Soro, presidenta del Comité, "la misión fundamental del CEIm es procurar la correcta realización de la investigación clínica velando por la protección de los sujetos participantes en la investigación, así como el cumplimiento de los aspectos éticos y metodológicos que se recogen en las Normas de Buena Práctica Clínica vigentes en la Unión Europea, y en otras normas y guías de actuación con rango legal, como el Real Decreto 1090/2015, de 4 de diciembre, por el que se regulan los ensayos clínicos con medicamentos, y la ley de Investigación Biomédica 14/2007 de 3 de julio, entre otras."

En el año 2017 el Comité Ético de Investigación Médica del Hospital Clínico de València (CEIC) evaluó 10 ensayos clínicos con medicamentos y productos sanitarios, 6 estudios observacionales y 206 proyectos de investigación.

Su papel y funciones están definidos en la legislación autonómica, española, comunitaria e internacional y obliga a una rigurosa evaluación y seguimiento de cada uno de los proyectos, desde los aspectos metodológicos, éticos y legales, el balance beneficio-riesgo de todos los protocolos de ensayos clínicos y estudios que se pretenden realizar en el ámbito del Departamento de Salud Clínico-Malvarrosa.

El CEIm del Hospital Clínico está participando en la organización del próximo Congreso de la Asociación Nacional Comités de Ética de Investigación (5º Congreso ANCEI) que se celebrará en València el próximo mes de mayo 2018.



12/02/18

5-02-18. El Hospital Clínico coordina un nuevo ensayo clínico para frenar el cáncer de ovario

El Hospital Clínico Universitario de València, a través de Alejandro Pérez-Fidalgo, como miembro del Grupo Español de Investigación en Cáncer de Ovario (GEICO), coordina un nuevo ensayo clínico para el tratamiento de cáncer de ovario utilizando el medicamento Olaparib, uno de los fármacos que más ha modificado el tratamiento de este tipo de cáncer.

Hasta la fecha Olaparib ha ofrecido muy buenos resultados en el tratamiento del cáncer de mama metastásico (con mutación germinal en BRCA) y en casos de cáncer recurrente epitelial de ovario, trompas de falopio y peritoneal primari. Además, todo apunta a que su uso puede ampliarse a otras pacientes con cáncer ginecológico. El riesgo de sufrir cáncer de ovario aumenta en casos de alteraciones genéticas específicas y hereditarias, como es por ejemplo la mutación del gen BRCA.

En el ensayo dirigido por Alejandro Pérez-Fidalgo, especialista en oncología del Hospital Clínico Universitario de Valencia e investigador del Grupo de cáncer colorrectal y nuevos desarrollos terapéuticos en tumores sólidos del Instituto de Investigación INCLIVA y, que tiene por nombre ROLANDO, participarán un total de ocho hospitales de toda España, de Valencia, Madrid, Sevilla, Mallorca, Canarias, y Sabadell. Este estudio continúa la línea de investigación desarrollada en el exitoso ensayo Fase III SOLO-2.

El Ensayo ROLANDO es pionero en su campo por ser uno de los pocos ensayos clínicos que no está promovido por una empresa farmacéutica sino que es una iniciativa de GEICO- Grupo Español de Investigación en Cáncer de Ovario-, una asociación científica española sin ánimo de lucro, líder nacional en investigación clínica y traslacional del cáncer ginecológico y de ovario.

Uso de Olaparib en el tratamiento del cáncer de ovario

El Olaparib es un inhibidor de un tipo de proteínas (las PARP) que ayudan a reparar el ADN dañado de las células. En líneas generales, el fármaco ayuda a detener el crecimiento del cáncer y su regreso, tras reducir su tamaño.

La mutación BRCA está presente en el 30% de los casos de cáncer de ovario. Aún así, algunos estudios previos han demostrado que este fármaco también es eficaz, aunque en un grado menor, en pacientes sin esta mutación y como terapia para en casos de cáncer de ovario recurrente.

El nuevo ensayo clínico coordinado por Alejandro Pérez-Fidalgo evaluará el tratamiento combinado de Olaparib y una quimioterapia llamada doxorubicina liposomal con la que estudios preclínicos han demostrado un efecto sinérgico. De forma complementaria, se administrará a pacientes con o sin la mutación. El objetivo final del ensayo es ofrecer a las pacientes la alternativa de recibir un fármaco que podría ser eficaz aunque no dispongan de mutaciones de BRCA.

Cáncer de ovario en España

Según datos de la Sociedad Española de Oncología Médica, el cáncer de ovario es el sexto tipo de tumor más diagnosticado en mujeres, y su incidencia alcanza los 3.000 nuevos casos anuales en nuestro país. Se trata de la sexta causa de mortalidad por cáncer en mujeres, y la segunda por cáncer ginecológico, por detrás del cáncer de mama.

5/02/18

2-2-18. La Unidad de Coloproctología del Clínico forma a especialistas en ecografía y resonancia de patologías anorrectales

- Han participado como docentes especialistas de Cirugía, Gastroenterología, Oncología Médica y Radiología
- El curso ha recibido a 10 cirujanos y cirujanas generales con dedicación a la coloproctología de diferentes puntos del país

La Unidad de Cirugía Colorrectal del Hospital Clínico de Valencia, perteneciente al Servicio de Cirugía General, ha celebrado en el marco del Instituto de Investigación Sanitaria-INCLIVA, el IV WORKSHOP DE ECOGRAFÍA Y RESONANCIA ANORRECTAL, un curso que durante tres días ha reunido como docentes a especialistas de Cirugía, Gastroenterología, Oncología Médica y Radiología dedicados al área de la Coloproctología y en el que se ha abordado de manera multidisciplinar la interpretación de imagen de ecografía, IRM y videodefecografía para el diagnóstico de patología anorrectal. El curso ha estado dirigido por el doctor Espí y la doctora García, ambos de la Unidad de coloproctología del Hospital Clínico de València.

El curso ha recibido diez cirujanos y cirujanas generales con dedicación especial a la Coloproctología que pretenden incrementar sus conocimientos de los recursos de imagen en este campo, proceden de centros hospitalarios de nuestra comunidad, de Madrid, Catalunya, País Vasco, Andalucía, Murcia y Asturias.

La formación ha constado de sesiones teóricas de corta duración, mesas de discusión de casos clínicos y sesiones prácticas.

Los objetivos del curso han sido en primer lugar obtener un conocimiento adecuado de las técnicas de ecografía endoanal y endorrectal y de resonancia magnética, demostrar conocimientos teóricos y prácticos de técnicas de ecografía y de IRM para el diagnóstico

de patología anorrectal, así como conocer la forma de trabajo en equipo entre cirujanos, gastroenterólogos y radiólogos. Finalmente la formación ha incluido discusiones sobre los avances científicos en el campo del diagnóstico por la imagen de la patología.



2/02/18

30-01-18. El Hospital Clínico registró en 2017 su récord en cuanto a donaciones de órganos

El Hospital Clínico registró en 2017 su récord en cuanto a donaciones de órganos. Los datos presentados este mes de enero en la Conselleria demuestran un notable crecimiento en la actividad trasplantadora de toda la Comunitat. Mientras que en el resto de España la donación se ha incrementado un 8,1%, en la Comunitat Valenciana, ha crecido en un 31%.

Han sido varios los hitos alcanzados en el Hospital Clínico Universitario de València durante el 2017. Además del notable incremento de donaciones (24 en 2017, frente a los 14 en el año 2016), el centro ha sido pionero en la implantación del programa de donación en asistolia mediante el sistema ECMO (en la donación que se hace por medio de asistolia controlada la extracción de órganos se realiza una vez el paciente ha fallecido por parada cardio-respiratoria). En el mes de marzo de 2017 realizó su primer explante en asistolia controlada, y pocas semanas después realizaba la primera donación de órganos de la Comunitat en asistolia controlada con la técnica ECMO. El año acabó además con el primer trasplante pancreático-renal procedente de donante en asistolia a nivel de la Comunitat y el segundo a nivel estatal, coordinado por el Hospital Clínico junto con el Hospital la Fe.

El Doctor Badenes, el Doctor Segura y Fernando Bohigas, coordinadores de trasplantes del Clínico, además de coordinadores sectoriales de la Comunitat, han querido mostrar la satisfacción y el agradecimiento en primer lugar "a las familias valencianas ya que el 91,7 % dijo sí a la donación, y en el Hospital Clínico en particular, se superó el porcentaje hasta llegar el 95,8%, con una sola negativa" y del mismo modo han querido destacar "la importancia que tiene el trabajo en equipo y el orgullo que supone trabajar con en coordinación con un grupo enorme de profesionales que engloba "tanto al personal sanitario y no sanitario implicado, como a los coordinadores de trasplantes de todos los centros, al sistema judicial y cuerpos de seguridad del estado, a las compañías de transporte, a la dirección del centro, al coordinador autonómico de trasplantes y a la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública".



24-01-18. La unidad de fibrosis quística infantil del Hospital Clínico es acreditada como unidad de referencia para la Comunitat

- La fibrosis quística es una enfermedad rara causada por mutaciones en el gen CFTR
- Actualmente, en el Hospital Clínico se controlan 62 pacientes pediátricos con esta patología

(24/01/2018) La unidad de fibrosis quística, perteneciente al Servicio de Pediatría del Hospital Clínico, ha sido recientemente acreditada como unidad de referencia para la Comunitat Valenciana.

La fibrosis quística es una enfermedad genética que en España afecta a una de cada 4.000-6.000 personas, considerada entre las enfermedades raras. Tiene un carácter multisistémico por su afectación a múltiples órganos (todos los que segregan moco o líquidos) como son los pulmones, el páncreas, el hígado y vesícula biliar, conductos genitales etc, pero es la lesión pulmonar la que marca el pronóstico y evolución de la enfermedad.

Está causada por un gen defectuoso (mutaciones en el gen CFTR) que hace que los fluidos eliminados por las distintas glándulas del organismo (pulmones, páncreas, intestino, hígado, etc) sean mucho más espesos y deshidratados, provocando la obstrucción y mal funcionamiento de los órganos en donde asientan, fundamentalmente pulmones y páncreas.

Amparo Escribano, jefa de Sección de pediatría del Hospital Clínico de Valencia y responsable de la Unidad, ha explicado que "este reconocimiento supone un impulso ya que se reconoce la larga experiencia en la asistencia e investigación en este tipo de enfermedad rara que, desde hace muchos años, viene desarrollando el Hospital Clínico".

La fibrosis quística es una enfermedad compleja que involucra a diferentes especialidades, de ahí la importancia de una coordinación de los recursos asistenciales. Según Amparo Escribano, "es necesario que las unidades de referencia cuenten con todos los recursos asistenciales requeridos para atender este tipo de patología. Para ello, en el Hospital Clínico existe una coordinación de todos los servicios que se precisan para atender a este tipo de pacientes".

20 pacientes pediátricos diagnosticados

Desde 2012, año en el que se introdujo el cribado neonatal de esta patología en la Comunitat Valenciana, el Hospital Clínico ha diagnosticado a 20 pacientes pediátricos con esta patología. En la Comunitat existen actualmente tres unidades específicas de cribado, una en el Hospital la Fe, otra en el Hospital Sant Joan d'Alacant y la tercera en el Hospital Clínico de València.

"Desde la implantación del cribado hasta la actualidad se han derivado a nuestra Unidad para su diagnóstico definitivo a 76 recién nacidos con cribado positivo. De ellos, 20 niños (26,31%), han sido diagnosticados de fibrosis quística: 10 de fibrosis quística típica, 6 de fibrosis quística atípica y 4 de fibrosis quística indeterminada", ha señalado Amparo Escribano.

"El número de diagnósticos anuales es variable (media de 3.8/año), aunque globalmente año tras año se han ido incrementando, probablemente por incluir en el protocolo diagnóstico la amplificación del gen CFTR, que permite investigar no sólo las 50 mutaciones más frecuentes incluidas en el estudio genético estándar, sino también las más de 2.000 descritas hasta la actualidad", ha añadido. Así, se han diagnosticado 1 caso en 2012, 3 en 2013, 4 en 2014, 5 en 2015, 6 en 2016, y 1 caso en 2017. Actualmente, el Hospital lleva el seguimiento y control de un total de 62 niños y niñas con esta enfermedad procedentes de diferentes puntos de la Comunitat" ha añadido.

24/01/18

4-01-18. El Hospital Clínico y La Fe coordinan el primer trasplante pancreático-renal de la Comunitat procedente de donante en asistolia

El Hospital Clínico Universitario de València y el Hospital Universitari i Politècnic La Fe han realizado, recientemente, el primer trasplante pancreático-renal de la Comunitat con la técnica de donación en asistolia controlada, es decir, procedente de un donante a corazón parado. El explante se realizó en el Hospital Clínico de València y posteriormente se implantó en el Hospital La Fe.

La técnica más frecuente utilizada en la donación en España es la que realiza la extracción del órgano tras muerte encefálica. En esta, el donante ha fallecido por el cese completo de la actividad cerebral pero la sangre sigue circulando a otros órganos durante un tiempo, lo que permite mayor tiempo para la actuación. Por su parte, en la donación que se hace por medio de asistolia controlada la extracción de órganos se realiza una vez el paciente ha fallecido por parada cardio-respiratoria.

Una de las líneas estratégicas del Programa de Trasplantes de la Comunitat es aumentar las donaciones con esta modalidad que tiene unas características y necesidades diferenciales. Para ello se utilizó el dispositivo ECMO (que facilita la oxigenación de la sangre por membrana extracorpórea) cuyo objetivo es restaurar el flujo sanguíneo con sangre oxigenada y a la temperatura adecuada.

Según datos de la Organización Nacional de Trasplantes, este es el segundo trasplante pancreático-renal procedente de donante en asistolia que se lleva a cabo en 2017 en toda España. El primero de este año lo llevó a cabo el Complejo Hospitalario Universitario A Coruña (Xerencia de Gestón Integrada de A Coruña). Desde que se puso en marcha este programa por parte de la Organización Nacional de Trasplantes se han realizado un total de 5 intervenciones de este tipo en todo el territorio nacional.

Tal y como ha explicado Rafael Badenes, médico especialista de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de València y coordinador de Trasplantes en este hospital, "se trata de una buena noticia que demuestra la alta formación y coordinación de los profesionales de los hospitales valencianos, lo que está permitiendo realizar cada vez más trasplantes por medio de asistolia. Demuestra el esfuerzo, implicación y coordinación de todo un equipo de profesionales y sobre todo una alta cualificación profesional."

Por su parte, Juan Galán, coordinador de Trasplantes del hospital La Fe, ha apuntado que "los esfuerzos que están realizando todos los hospitales de la Comunitat para implantar programas de donación en asistolia controlada tienen por objeto obtener más órganos para trasplante. El papel del hospital La Fe, como centro de referencia comunitario para trasplante pulmonar, cardíaco, pancreático e infantil es realizar la intervención cuando se dispone de órgano donado.

"Es un trabajo coordinado donde se necesita la participación de muchos y muchas profesionales, tanto en el hospital generador como en el trasplantador, y el resultado demuestra la magnífica sintonía que regula el programa de trasplantes de nuestra Comunitat, donde cada participante cumple su papel a la perfección. Como siempre sin la generosidad de los donantes y la ciudadanía, nada de esto sería posible", ha señalado.



29-12-17. El Hospital Clínico de València crea un equipo de soporte intrahospitalario de cuidados paliativos

- Tiene como principal objetivo coordinar todos los profesionales implicados en el abordaje paliativo de los pacientes que lo requieren

- El equipo está formado por una médica experta en cuidados paliativos y un enfermero con formación específica

(29/12/2017) El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha creado recientemente un equipo intrahospitalario de soporte de cuidados paliativos. Se trata de un equipo que tiene como objetivo fundamental la coordinación de todos los profesionales implicados en el abordaje de los cuidados paliativos.

Este recurso está formado inicialmente por una médica experta en cuidados paliativos y el enfermero gestor de casos del hospital. Las funciones del equipo de soporte son asistenciales, de coordinación, de asesoramiento y de formación. La puesta en marcha en el centro hospitalario de este tipo de recurso es fundamental a la hora de diseñar el marco donde integrar las líneas básicas de un plan de cuidados paliativos de la Comunitat.

De este modo, los profesionales podrán realizar interconsultas al equipo de soporte para la valoración de pacientes. Tras la valoración, se buscará el lugar de atención más adecuado para el paciente y se coordinará con la UHD o con los profesionales de Atención Primaria, en caso de que vaya a su domicilio, o con el Hospital de apoyo correspondiente en caso de considerar oportuno el ingreso.

Mejorar la formación a nivel básico en Cuidados Paliativos de todos los profesionales del hospital es otra de las funciones del equipo. Además, se están realizando protocolos de atención paliativa conjunta con los servicios de Nefrología, Medicina Interna, Neumología, Medicina Digestiva, Oncología, Pediatría etc.



29/12/17

28-12-17. La Sociedad Coral de Riba-roja del Túria ofrece un concierto el Hospital Clínico

La Sociedad Coral de Riba-roja del Túria ha ofrecido un concierto en el Hospital Clínico de València. La actividad se enmarca dentro de la programación de actos que cada año acoge el centro con el objetivo de hacer más humana y llevadera la estancia de los pacientes. La coral ha visitado las salas de Neumología, Nefrología- diálisis, Psiquiatría y finalmente el Hall principal.



28/12/17

19-12-17.El Consell firma el acuerdo de compra de la antigua Escuela de Ingeniería Agrícola de la UPV para ampliar el Hospital Clínico

El president de la Generalitat, Ximo Puig, ha presidido la firma del acuerdo para la compra de la antigua Escuela Universitaria de Ingeniería Técnica Agrícola, ubicada en la avenida Blasco Ibáñez, junto al Hospital Clínico de València, y actualmente propiedad de la Universitat Politècnica de València (UPV), para llevar a cabo la ampliación de las instalaciones de este centro sanitario.

El Gobierno valenciano adquirirá el edificio, que cuenta con una superficie de 8.153 metros cuadrados, por 14,5 millones de euros, y la UPV mantendrá su presencia a través de laboratorios para investigación en biomedicina y tecnologías para la salud.

Este acuerdo alcanzado con la UPV para comprar las viejas instalaciones permite dar cumplimiento a un compromiso que existía por parte de la Generalitat desde hace 10 años y que todavía no se había materializado.

La compra responde a la voluntad del Consell de dignificar las infraestructuras sanitarias como el Hospital Clínico de València. "Hoy, finalmente, se cristaliza la ambición de que el Clínico pueda ampliarse y tener un espacio más digno", ha indicado el jefe del Consell, quien ha insistido en que la finalidad de esta operación es "actuar mejor sobre los ciudadanos y ciudadanas, que son el objetivo real de la sanidad pública".

Puig ha agradecido la buena predisposición por parte de la Universitat Politècnica de València a la hora de formalizar el acuerdo, y ha insistido en la credibilidad y el compromiso de su Gobierno, que ya ha ingresado la cantidad acordada a la institución educativa.

"Nuestro Gobierno tiene una gran dificultad económica, con más de 44.000 millones de deuda, pero hemos demostrado que cumplimos con nuestros compromisos", ha indicado Puig, quien ha adelantado que las obras se iniciarán en 2019.

El conseller de Hacienda y Modelo Económico, que ha sido el encargado de presentar algunos de los detalles del acuerdo, ha explicado que ya se ha iniciado la elaboración de un nuevo Plan Funcional por parte del Hospital Clínico, que contempla el traslado del bloque quirúrgico a los locales de nueva adquisición, donde se prevé construir nuevos quirófanos y nuevas unidades de reanimación postquirúrgica y de reanimación postanestésica, entre otras.

Asimismo, se prevé la instalación de un espacio de investigación para la Fundación Incliva, dependiente del Hospital Clínico y el laboratorio central del centro, así como otros servicios que ahora se encuentran ubicados en las actuales instalaciones.

"Esto, a parte de mejorar las condiciones para la investigación y la atención a los pacientes que reciben tratamientos quirúrgicos, también liberará espacio a las actuales instalaciones", ha declarado el titular de Hacienda.

De este modo, se prevé ampliar el número de camas de reanimación y de medicina interna, convertir habitaciones dobles en habitaciones de uso individual y ampliar las salas de espera de pacientes y familiares. Soler, también ha explicado que el Plan Funcional todavía se está desarrollando, por lo que podría incluir algunos cambios más.



19/12/17

18-12-17. El Departamento organiza la I Jornada de investigación e innovación enfermera

El Departamento Clínico-Malvarrosa, a través de la Comisión de investigación de enfermería, ha organizado una jornada en la que se ha abordado la actividad investigadora de las enfermeras y enfermeros del Departamento. El encuentro que ha contado con cerca de 80 asistentes, se ha organizado en dos mesas redondas y un total de 17 ponencias. La Directora General de Investigación de la Conselleria de Sanitat Universal y Salud Pública, Ana Maria Ávila, junto al Gerente del Departamento y la Directora de Enfermería, se han encargado de la inauguración del acto.



18/12/17

15-12-17. I Jornada de Multirresistencias Bacterianas en el Departamento Clínico-Malvarrosa

La Comisión de Vigilancia de Microorganismos Multirresistentes del Departamento Clínico-Malvarrosa ha celebrado una jornada en la que se ha abordado las multirresistencias bacterianas, que constituyen actualmente un problema de salud pública mundial.

Como ponentes participaron David Navarro, jefe de Servicio de Microbiología, Gerardo Aguilar, jefe de sección de la Unidad de Cuidados Críticos Quirúrgicos, rafa Ortí, jefe de Servicio de Medicina Preventiva y Javier Colomina, del Servicio de Microbiología. La inauguración contó además con el Decano de la facultad de Medicina, Federico Pallardó y con el Director Médico, Jorge Navarro.

El encuentro ha tenido como objetivo dimensionar el problema en el Departamento y para ello ha contado con ponentes.



15/12/17

14-12-17. La Comisión del dolor aborda en un grupo de trabajo la importancia de la concienciación social del uso racional de los medicamentos estupefacientes

La Comisión del Dolor del Departamento Clínico Malvarrosa ha mantenido una jornada de trabajo para planificar sus actividades en 2018. El Dr Carlos Tornero, Presidente de la Comisión, ha resumido las propuestas en materia de formación e información para las sesiones clínicas de los servicios hospitalarios así como las campañas de concienciación social del uso racional de los medicamentos estupefacientes, en particular el uso de fentanilo de liberación rápida, dirigidas a profesionales sanitarios y población.

Otras actividades planificadas para 2018 son las tareas de revisión farmacoterapéutica del uso de opiáceos, el programa de alerta temprana de utilización de fentanilo de liberación rápida, el papel del órgano colegiado denominado Clínica Avanzada de Opioides para el seguimiento de los pacientes que necesitan una supervisión especial, así como monitorizar aspectos de ámbito legal como el uso de los formularios de prescripción de medicamentos en indicaciones no autorizadas y el correspondiente consentimiento informado del paciente.

La Comisión del Dolor del Departamento Clínico Malvarrosa esta formada por un equipo multidisciplinar que incluye la participación de miembros del equipo directivo del Departamento. Pilar Botija, Subdirectora Médica, destaca que su misión es velar por la adecuada prevención, diagnóstico y tratamiento del dolor en el entorno de nuestro Departamento. Entre los objetivos de la Comisión están el diseño de recomendaciones en aquellos aspectos más relevantes del dolor agudo y crónico, y de todos los temas relacionados con el mismo, tanto hacia el personal implicado en su tratamiento como hacia los pacientes y público en general.



15/12/17

13-12-17. El servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Clínico hace entrega de los premios a los mejores casos clínicos presentados por residentes

El Servicio de Endocrinología y Nutrición del Hospital Clínico de València ha hecho entrega hoy de los premios a los mejores casos clínicos sobre diabetes presentados por los residentes del Departamento Clínico. Malvarrosa. Este reconocimiento tiene como objetivo el fomento del estudio de la diabetes desde todas las especialidades. Este año las premiadas han sido Iberia Pellicer, residente de Endocrinología, Claudia Mestre, residente de Anatomía Patológica y Eva Perelló, residente de Endocrinología.



13/12/17

11-12-17. Un estudio del Clínico concluye que niveles de potasio son determinantes para evaluar la supervivencia en los pacientes con insuficiencia cardíaca

Un estudio del Hospital Clínico de València, liderado por Servicio de Cardiología y el grupo de investigación en Cardiología del Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA, concluye que los niveles de potasio se asocian a un riesgo de mortalidad en pacientes con insuficiencia cardíaca.

Tal y como ha demostrado la investigación se sigue un patrón de riesgo con forma de 'U', es decir, con mayor riesgo a ambos extremos de su distribución (hipo e hiperpotasemia). Los resultados de la investigación han sido publicados este octubre en la prestigiosa revista internacional *Circulation*.

La investigación se ha desarrollado en colaboración con el Hospital Universitari Germans Trias i Pujol de Barcelona, la Clínica del Corazón de la Universidad de Múnich (Alemania) y en el Centro de Investigación Clínica Pluritemática de la Universidad de Lorraine (Francia).

En el estudio han participado 2.164 pacientes con insuficiencia cardíaca, analizándose más de 16.000 determinaciones evolutivas de potasio en muestras de sangre.

"El potasio es un tipo de electrólito o mineral del cuerpo que tiene una carga eléctrica y que nos ayuda a controlar los niveles de actividad de los músculos y los nervios, el metabolismo, la digestión y el equilibrio de los procesos químicos y eléctricos de nuestro cuerpo. Nuestro cuerpo necesita potasio para que nuestro corazón y otros músculos funcionen correctamente, pero al mismo tiempo la alteración en su concentración a nivel del medio interno se asocia a efectos perjudiciales", ha explicado Julio Núñez, cardiólogo del Hospital Clínico y uno de los autores del estudio.

Según ha resaltado el especialista en cardiología, "este trabajo aporta bases sólidas sobre la importancia del potasio en la monitorización de los pacientes con insuficiencia cardíaca".

"Estudios anteriores ya habían demostrado que el potasio presenta implicaciones a nivel pronóstico, pero añadimos que los cambios evolutivos del potasio se asocian sustancialmente a cambios en el riesgo de muerte de los pacientes tras un episodio de insuficiencia cardíaca", ha añadido.

El estudio ha concluido que la normopotasemia (nivel normal de potasio en sangre) se asocia a una reducción sustancial de riesgo de muerte en estos pacientes. Así pues, en los enfermos en los que tras tener los niveles de potasio en sangre muy elevados o muy bajos pasan a tener unos niveles normales, se asoció a una reducción sustancial del riesgo de muerte.

"Tenemos que medir periódicamente los niveles de potasio de nuestros pacientes y controlarlos para que evolucionen correctamente. Además, el estudio abre las puertas a considerar el potasio sérico como una potencial diana terapéutica", ha remarcado.

11/12/17

2-12-17. El Hospital Clínico sube 22 puestos en el ranking Monitor de Reputación Sanitaria

El Hospital Clínico de València ha subido 22 puestos respecto al ranking de 2016 de hospitales que lleva a cabo anualmente el Monitor de Reputación Sanitaria (MRS) por Merco. Así pues, se sitúa en el puesto 23 de toda España. En la Comunitat Valenciana, por delante se encuentra el Hospital la Fe, y por detrás se encuentra el Hospital de Manises, el Hospital Peset y el Hospital general por este orden.

El Hospital Clínico ha destacado en Servicios como endocrinología (15º puesto) y oncología médica (13º puesto).

Se trata de la cuarta edición de este monitor y este año la muestra ha contado con 5.261 encuestas a través de las cuales se ha evaluado a los actores del sistema sanitario a partir de tres valoraciones: la primera, la valoración realizada por gerentes y directivos de hospitales (novedad 2017), profesionales médicos (médicos especialistas y médicos de medicina familiar y comunitaria); la segunda la valoración de los enfermeros, responsables de farmacia hospitalaria, asociaciones de pacientes así como periodistas e informadores de la salud en base a 13 variables de reputación para los servicios clínicos.

La Paz lidera el ranking en doce servicios clínicos de los 22 analizados, el Clínic y el Gregorio Marañón en cuatro; Vall D'Hebron, 12 de Octubre, Clínica Oftalmológica Barraquer y el Hospital infantil Universitario Niño Jesús lo hacen en uno de los servicios clínicos.

Según las encuestas, los médicos especialistas y los gerentes y directivos creen que el hospital con mejor reputación es el Clínic de Barcelona; mientras que médicos de medicina familiar y comunitaria, enfermeros, asociaciones de pacientes y periodistas e informadores de la salud eligen a La Paz.

[Ver informe completo aquí](#)

1/12/17

30-11-17. El Departamento Clínico-Malvarrosa organiza la I Joranda de violencia de género

La comisión de igualdad del Departamento Clínico-Malvarrosa ha organizado hoy la primera jornada sobre violencia de género con motivo de la conmemoración del día mundial se celebró el 25 de noviembre.

El encuentro ha sido inaugurado por la Directora Territorial de Sanidad de València, Maria Teresa Cardona, el Gerente del Departamento, Álvaro Bonet y por la Directora de enfermería del Departamento M^a José Gastaldo.

Durante el acto se ha abordado la Presentación "Plan de cuidados estandarizados de enfermería en la mujer que sufre violencia de género", a cargo de M^a José Beltrán Campayo, Directora de enfermería Atención Primaria Departamento Clínico-Malvarrosa y Ana M^a Regueira Artero, adjunta de enfermería Hospital Clínico. La segunda ponencia ha versado sobre "Síndrome de indefensión aprendida en violencia de género como factor explicativo de la persistencia de la mujer en la relación", a cargo de Felipe Hurtado Murillo, psicólogo-sexólogo, Unidad de referencia de identidad de género Hospital Universitario Doctor Peset de València y por último la asociación ALANNA ha mostrado la realidad de las mujeres víctimas de la violencia de género.

Esta jornada se enmarca dentro de las actuaciones que tiene prevista la Comisión de igualdad y que entre otras incluye formación para los profesionales en temas de igualdad y prevención de la violencia de género, organización de encuentros con expertos en igualdad desde diferentes campos etc.



30/11/17

29-11-17. El Hospital Clínico pionero en incorporar una técnica para tratar las varices sin necesidad de cirugía

- Puede realizarse sin anestesia raquídea o sedación, evita la necesidad de realizar heridas para el acceso a las venas y elimina la posibilidad de lesiones nerviosas
- Contribuye a reducir sustancialmente la lista de espera quirúrgica ya que permite realizar el doble de procedimientos en una misma jornada

El Servicio de cirugía cardiovascular del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha incorporado recientemente a su cartera de servicios una novedosa técnica para tratar las varices. Se trata de un procedimiento menos invasivo y con múltiples ventajas con respecto a la cirugía convencional. La técnica endovenosa (se realiza por el interior de las venas) consiste en la destrucción de las venas principales (safenas) mediante energías mecánicas y químicas. Este nueva técnica se conoce con el nombre de "Clarivein®".

El Hospital Clínico se convierte así en pionero en la Comunidad Valenciana, siendo uno de los primeros centros españoles en incorporar esta técnica novedosa al sistema público sanitario. Hasta el momento la técnica ya se ha realizado a 50 pacientes.

Las varices se producen debido a problemas de circulación en las piernas (insuficiencia venosa crónica). Esta insuficiencia provoca un defecto en el retorno venoso y una hipertensión venosa en la pierna secundaria que da lugar a los síntomas y a la dilatación de las venas.

La técnica consiste en insertar un catéter giratorio a través de la vena. Este catéter una vez situado en el lugar, pone en marcha una pequeña fibra que rota a gran velocidad actuando sobre la pared del vaso, después se inyecta aquí una sustancia que sella definitivamente la vena.

Además, el equipo del Hospital Clínico, con Marta Zaplana Córdoba, especialista del Servicio de cirugía cardiovascular, a la cabeza de la iniciativa, es uno de los pocos centros formadores del país en esta novedosa técnica en la actualidad. El equipo de profesionales cuenta además con la ayuda de uno de los mayores expertos en la materia, el doctor Octavio Cosín Sales.

Sin heridas y con una rápida recuperación

El procedimiento, con la misma efectividad que el resto, puede realizarse sin necesidad de anestesia raquídea o sedación, evita la necesidad de realizar heridas para el acceso a las venas y elimina la posibilidad de lesiones nerviosas presentes con otros procedimientos. Además de esto, mejora la calidad de vida de los pacientes en el postoperatorio y permite una incorporación a la actividad laboral más rápida.

Otra de las mejoras que supone es que contribuye a reducir sustancialmente la lista de espera quirúrgica ya que permite realizar el doble de procedimientos en una misma jornada operatoria.

Tal y como han explicado los especialistas, la elección del tipo de intervención (endoluminal o quirúrgica abierta) depende de múltiples factores entre los que destaca las características del paciente y la anatomía de las venas a tratar ya que no todos los pacientes son subsidiarios de los nuevos tratamientos.

Teniendo en cuenta el importante papel todavía de la cirugía convencional, estos nuevos procedimientos se consideran una alternativa que complementa el abanico de posibilidades terapéuticas del que se dispone en la actualidad para el tratamiento de la patología varicosa.



29/11/17

23-11-17. El servicio de pediatría recibe una donación de material tecnológico de la Asociación Española Contra el Cáncer

La Asociación Española Contra el Cáncer de Valencia, AECC Valencia, ha hecho entrega esta mañana de material tecnológico al servicio de pediatría del Hospital Clínico de Valencia. La donación, valorada en 6.780 euros, ha consistido en dos televisores con sus respectivos soportes, 10 iPads, y cuatro auriculares inalámbricos. Este material busca hacer la estancia de los niños hospitalizados más amena y favorecer el uso de las nuevas tecnologías entre los más jóvenes.

Los responsables de esta área han agradecido esta donación. Cecilia Martínez Costa, jefe del Servicio de Pediatría ha querido destacar que "valoramos enormemente esta aportación porque contribuye a humanizar la estancia hospitalaria de los más pequeños y crear un ambiente de optimismo".



23/11/17

21-11-2017. La Comisión de Infecciones se sumó a la concienciación del Uso Responsable de Antibióticos

21/11/17

20-11-17. El Hospital Clínico cumple 30 años del primer trasplante de médula ósea con cerca de 1.700 trasplantes realizados

- Desde hace cuatro años el centro realiza una técnica de trasplante que no exige compatibilidad 100% entre donantes
- El Clínico posee una acreditación de excelencia internacional del programa de trasplante hematopoyético (programa JACIE)

El Servicio de hematología y hemoterapia del Hospital Clínico Universitario de València ha celebrado este lunes un acto de conmemoración de los 30 años del primer trasplante de médula ósea que se realizó en el centro. Hasta el momento, la cifra de este tipo de procedimientos realizados es próxima a los 1.700.

La jornada ha contado con ponentes de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), el REDMO-Fundación Internacional José Carreras y de diferentes hospitales españoles con amplia experiencia en este tipo de trasplantes.

Tal y como ha explicado Carlos Solano, jefe de Servicio de Hematología del Hospital Clínico de Valencia, "el primer trasplante de médula se realizó en el Hospital Clínico en 1987. Desde entonces la técnica ha evolucionado de modo de cada vez somos capaces de utilizar tipos de trasplante más complejos con buenos resultados. El mantenimiento de este programa exige que el equipo de profesionales del Servicio de hematología y de otros servicios del Hospital mantengan niveles elevados de formación y actualización, un factor de mejora continua de los profesionales de todo el centro".

El trasplante de médula ósea se emplea en el tratamiento curativo de diversas enfermedades malignas, fundamentalmente leucemias, y se realiza con células obtenidas de médula ósea o sangre periférica de un donante compatible.

En el Hospital Clínico de València se realizan en la actualidad todos los tipos de trasplante hematopoyético, incluyendo trasplante de sangre periférica, médula ósea, cordón umbilical y de cualquier tipo de donante, familiar o no familiar con mayor o menor compatibilidad HLA, incluyendo el trasplante haploidéntico. El Servicio posee la acreditación de excelencia internacional del programa de trasplante hematopoyético (conocido como programa JACIE).

Cuatro años realizando una técnica que no exige compatibilidad 100%

"Desde hace aproximadamente cuatro años el Hospital Clínico inició el programa de trasplante haploidéntico que ofrece una alternativa a aquellas personas que no encuentran un donante compatible al 100%. Hasta el momento se han tratado 50 pacientes con esta nueva modalidad", ha matizado el jefe de Servicio.

En esta técnica se utiliza como donante a un familiar sólo parcialmente compatible (50%) lo cual amplía de forma muy importante las posibilidades de realizar un trasplante en pacientes que lo requieren y no tienen donante compatible en su totalidad.

Los progenitores hematopoyéticos (células que tienen la capacidad de producir todas las células de la sangre) se utilizan generalmente en los trasplantes de aquellos pacientes con enfermedades como la leucemia, linfomas o inmunodeficiencias y otras enfermedades graves de la sangre además de algunas enfermedades autoinmunes.

Asimismo, los progenitores hematopoyéticos se pueden conseguir de diferentes fuentes como son la médula, la sangre y el cordón umbilical, y según de dónde se obtengan se habla de trasplante de médula ósea, trasplante de sangre periférica y trasplante de sangre de cordón umbilical.



20/11/17

17-11-17. El Dr. Redón, jefe de Servicio de Medicina Interna, recibe el premio Onda Cero en la categoría ciencia

El Dr. Josep Redón, Jefe de Servicio de Medicina Interna del Hospital Clínico de Valencia, Catedrático de Medicina y coordinador del Grupo de Investigación de Estudio de Riesgo Cardiometabólico y Renal de Incliva, ha sido galardonado con el Premio Valencianos en la Onda 2017 en la categoría de Ciencia. Los premios, otorgados por la emisora de radio Onda Cero, reconocen la labor de instituciones y personalidades valencianas en diferentes ámbitos como arte y cultura, deporte, empresa, solidaridad, ciencia y sociedad.

El Dr. Redón se ha mostrado muy agradecido por recibir este premio que, según sus palabras, es *"todo un honor"* y ha dado especial relevancia a que un medio de comunicación incluya entre sus galardones uno dedicado a la ciencia. *"Esto ayuda a concienciar sobre la relevancia del avance científico. Los investigadores deben trabajar y colaborar con los medios para dar visibilidad al colectivo y a sus logros y para hacer partícipe a la sociedad de su día a día"*.

Inicios como investigador

La pasión del Dr. Redón por la investigación comenzó en sus primeros años de profesión en el Hospital de Sagunto. *"Allí hice mi tesis doctoral sobre Infecciones de la Legionella, un tema alejado de la asistencia clínica y del campo al que me he dedicado posteriormente pero que me sirvió para corroborar que quería seguir investigando"*.

Al principio, la investigación la realizó en el propio hospital comarcal donde trabajaba. *"La medicina cardiovascular y la hipertensión siempre me habían interesado. Creé una unidad de hipertensión y llevé uno de los primeros equipo de monitorización ambulatoria de presión arterial"*.

Finalmente se planteó salir de España para poder continuar con sus investigaciones. *"Mi mujer- la también médica e investigadora Empar Lurbe- y yo nos marchamos a la Universidad de Northwestern en Chicago, Estados Unidos. Cuando volvimos me incorporé en el Hospital Clínico y como profesor titular en la Universidad de Valencia"*.



Más información aquí

17/11/17

9-11-17. El Hospital Clínico finaliza la reforma integral del Hospital de día de pediatría y la Unidad de cuidados respiratorios

La consellera de Sanidad Universal y Salud Pública, Carmen Montón, ha visitado hoy el Hospital Clínico Universitario de València con motivo de la finalización de la reforma integral de la Unidad de cuidados respiratorios y del Hospital de día de oncología pediátrica.

Las actuaciones, que han contado con un presupuesto de más de 180.000 euros, suponen una mejora de los espacios y una apuesta por la humanización de las infraestructuras sanitarias. "Las actuaciones han permitido dotar de mejor funcionalidad ambas salas, incrementando la intimidad y permitiendo mayor comodidad para pacientes y profesionales", ha explicado Carmen Montón.

"Estamos apostando por las infraestructuras porque sabemos que mejoran la sanidad pública. Los pacientes de estas dos unidades ya recibían una asistencia de calidad de la mano de grandes profesionales y ahora además lo harán en unas infraestructuras modernas y más humanas", ha añadido.

Unidad de cuidados respiratorios de alta complejidad

Las actuaciones en la Unidad de cuidados respiratorios han supuesto una redistribución de la sala y una modernización de equipos. Entre otras mejoras, los tres box se han dotado con aislamiento visual y acústico y con equipos de climatización individuales que permiten manejar la humedad, aspecto muy importante en enfermos respiratorios. Además la unidad cuenta con un espacio independiente para disposición de equipamiento y preparación de medicación. La Unidad incluye también con un sistema de monitorización de constantes vitales supervisado desde el sistema de alarmas en el control de enfermería.

La Unidad de Cuidados respiratorios del Hospital Clínico es una unidad integrada en el servicio de Neumología. Se encarga de prevenir y manejar los problemas respiratorios de personas con enfermedades neuromusculares (principalmente pacientes con ELA) cuyos músculos respiratorios son inefectivos.

La unidad además toma el relevo de los equipos de la UCI y de Reanimación cuando hay que retirar la ventilación artificial y proseguir con los cuidados generales de los pacientes, lo que permite disminuir el tiempo de estancia de enfermos en el área de críticos.

Modernización del Hospital de día de oncología pediátrica

La Consellera Carmen Montón ha visitado también en Hospital de día de oncología pediátrica, una unidad donde los niños y niñas (principalmente con enfermedades oncológicas y hematológicas) reciben atención especializada y tratamientos sin necesidad de ingresar. En el Hospital de día se administraron en 2016 un total de 565 tratamientos y se realizaron 71 técnicas médicas y 2.539 visitas.

La reforma ha consistido en una reestructuración de los espacios lo que ha permitido contar con un box adicional de aislamiento, un incremento de la superficie destinada a las consultas y una sala de tratamientos renovada y con separación por medio de estores motorizados, todo ello dotado con equipos y mobiliario nuevo. Se ha tenido en cuenta la necesidad de hacer la sala un lugar amable y para ello se ha decorado con colores y vinilos decorativos.



9/11/17

6-11-17. Se constituye la Asociación Cultural de Jubilados del Clínico-Malvarrosa

Hoy ha tenido lugar en el salón de actos de INCLIVA la presentación oficial de la recientemente constituida Asociación Cultural de Jubilados del Clínico-Malvarrosa.

El encuentro ha contado con la presencia de la Directora Territorial de Sanitat de València, Maite Cardona, con el Decano de la Facultad de Medicina, Federico Pallardó, además de con un representante del Colegio Oficial de Médicos y con la Dirección del Departamento y la junta Directiva de la nueva asociación.

Los objetivos principales son establecer y mejorar el vínculo y la comunicación de los y las profesionales del Departamento ya jubilados con la Institución. Además tiene como finalidad crear un espacio de encuentro y formación a los antiguos trabajadores en actividades y temas que puedan resultar de su interés.

Durante el acto se ha presentado la página web y se ha facilitado el correo electrónico para resolver dudas y/o hacer propuestas.

email de contacto: jubiladosclinicomalvarrosa@gmail.com



6/11/17

30-10-17. Un oncólogo e investigador del Hospital Clínico-INCLIVA participa en la redacción de una guía europea sobre seguridad en la quimioterapia

- El trabajo recoge recomendaciones ante extravasaciones (escape de sangre, linfa u líquido de un vaso sanguíneo hacia el tejido) en los tratamientos de quimioterapia
- La guía también ha servido para seguir investigando sobre otros aspectos relacionados con la toxicidad de algunos tratamientos contra el cáncer

Alejandro Pérez-Fidalgo, especialista en oncología del Hospital Clínico Universitario de València e investigador del grupo de investigación en cáncer colorrectal y nuevos desarrollos terapéuticos en tumores sólidos del Instituto de Investigación INCLIVA, ha colaborado en la guía clínica europea "Management of chemotherapy extravasation: ESMO–EONS Clinical Practice Guidelines", una herramienta para incrementar la seguridad en la quimioterapia.

Esta guía ha sido editada por la Sociedad Europea de Medicina Oncológica (ESMO) y la Sociedad Europea de Enfermería Oncológica (EONS) y se ha publicado simultáneamente en las revistas oficiales de ambas organizaciones, *Annals of Oncology* y *European Journal of Oncology Nursing-EJON*.

Este proyecto ha nacido con el objetivo de recoger recomendaciones de actuación ante posibles extravasaciones (escape de sangre, linfa u otro líquido desde un vaso sanguíneo o un tubo hacia el tejido que lo rodea) en los tratamientos de quimioterapia, un problema que puede afectar seriamente a la seguridad de los pacientes oncológicos. La guía también ha servido para seguir investigando sobre otros aspectos relacionados con la toxicidad de algunos tratamientos contra el cáncer y está siendo una publicación de referencia ya que, hasta la fecha, ha sido citada más de 90 veces.

Prevenir el riesgo de extravasación en casos de quimioterapia

La extravasación es un escape de sangre, linfa u otro líquido desde un vaso sanguíneo o un tubo hacia el tejido que lo rodea que se produce en ocasiones en los procesos de quimioterapia. Aunque se trata de un evento poco frecuente, la extravasación puede producirse durante la administración intravenosa de los tratamientos antitumorales, causando daños severos en los tejidos blandos cercanos al lugar de inserción de la vía intravenosa.

El tratamiento de la extravasación debe realizarse por parte del personal sanitario de forma urgente, siendo múltiples los antídotos y medidas a aplicar dependiendo del tipo de fármaco. Se trata, por tanto, de un proceso complejo que requiere formación y adaptación del protocolo de actuación a cada situación. Los pacientes también deben ser informados sobre los cambios y sensaciones que pueden experimentar durante la administración del tratamiento para alertar al profesional ante los primeros síntomas de extravasación.

Para minimizar este riesgo, la Sociedad Europea de Oncología Médica y la Sociedad Europea de Enfermería Oncológica, han impulsado esta línea de trabajo que se ha materializado en la publicación de diversas guías clínicas. En la redacción de éstas han participado varios investigadores y miembros del INCLIVA, entre ellos, además de Alejandro Pérez-Fidalgo, Andrés Cervantes, jefe de Servicio de Oncología del Hospital Clínico y Director del INCLIVA, en colaboración de oncólogos suizos, británicos e italianos.

En la actualidad Alejandro Pérez-Fidalgo es Médico Adjunto de Oncología Médica en el Hospital Clínico Universitario de València e investigador de INCLIVA. Su trabajo se ha centrado en el tratamiento de tumores gastrointestinales, sarcomas y tumores ginecológicos en la Unidad de ensayos fase I de INCLIVA. También es colaborador del grupo de Investigación de cáncer de mama de este instituto de investigación y autor de más de medio centenar de publicaciones en libros y revistas nacionales e internacionales.

31/10/17

26-10-17. Cirujanos del Hospital Clínico cooperan con el Hospital Rural de Gambo, en Etiopía

- Durante tres semanas los profesionales médicos han realizado 68 intervenciones quirúrgicas
- El equipo quirúrgico estuvo compuesto por especialistas del Hospital Clínico de Valencia, Hospital Doctor Peset, Hospital General y Hospital de Sagunto

Profesionales médicos de cuatro hospitales públicos valencianos han regresado recientemente de Etiopía dentro de un programa de cooperación internacional organizado por la Asociación Tamiru Aduna – Amigos de Gambo y becado por la Asociación Española de Cirujanos.

Los cinco profesionales son Julio Calvete, cirujano del Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico Universitario de Valencia, M^a Carmen Fernández, residente del cuarto año de cirugía del Hospital Clínico, Roberto Gironés, especialista de ginecología y obstetricia del Hospital de Sagunto, Manuel Tamarit, especialista en otorrinolaringología del Hospital Universitario Doctor Peset y Juan Ramón Ruiz, especialista en anestesiología del Hospital General de Valencia.

El principal objetivo de este programa es ofrecer colaboración quirúrgica al Hospital Rural de Gambo, así como apoyar la labor asistencial desarrollada por los escasos sanitarios locales que se encuentran en muchas ocasiones desbordados por una gran demanda.

Durante tres semanas del mes de septiembre, los profesionales valencianos han visitado 176 pacientes y realizado 68 intervenciones quirúrgicas (36 operaciones de cirugía mayor y 32 de cirugía menor) de diferentes áreas como cirugía general y aparato digestivo, cirugía cervical, traumatología, urología y ginecología y obstetricia .

Tal y como ha explicado el Dr. Julio Calvete, cirujano del Hospital Clínico de Valencia "se cumplen diez años de colaboración personal continuada con centros médicos de Etiopía y Camerún y considero que el balance es muy positivo en todos los niveles. En esta última estancia hemos participado un equipo multidisciplinar valenciano y hemos prestado asistencia quirúrgica en un Hospital rural con muy pocos medios técnicos y humanos".

El doctor Julio Calvete ha querido destacar "la satisfacción de cooperar con equipos locales y animar a los médicos especialistas y residentes a participar en una experiencia muy enriquecedora personal y profesionalmente, y en particular pedir a los especialistas quirúrgicos su colaboración, ya que actualmente no hay ningún cirujano local en el Hospital Rural de Gambo y existe una verdadera necesidad asistencial".



26/10/17

23-10-17. La Consellera Carmen Montón visita el nuevo centro de salud València-Alfahuir

La consellera de Sanitat Universal i Salut Pública, Carmen Montón, ha visitado el nuevo centro de salud València-Alfahuir con motivo de su reciente apertura. La visita ha servido para presentar la campaña de vacunación de la gripe 2017-2018 que arranca hoy en la Comunitat Valenciana.

El nuevo centro de salud que abrió sus puertas el pasado 2 de octubre de 2017, cuenta con una planta baja, dos plantas y un sótano, con un total de **1.866 metros cuadrados**.

Las instalaciones constan de ocho consultas y una polivalente de medicina familiar, cinco de enfermería, dos consultas de pediatría, dos consultas de enfermería pediátrica, una sala de extracciones y urgencias, una consulta y un gimnasio de matrona, una consulta y un gimnasio de fisioterapia, una consulta de trabajo social y un despacho de informática. El centro dispone también de un almacén dotado con un sistema automático de doble cajón.

El centro sanitario cuenta con una plantilla de profesionales formada por **ocho** profesionales de **medicina de familia**, **dos pediatras**, **ocho** profesionales de **enfermería**, **una matrona**, **tres auxiliares de enfermería**, **cuatro auxiliares administrativos**, **dos celadores**, **un fisioterapeuta** y **una trabajadora social** compartida con el centro de salud Benimaclet..

Atiende a una población de alrededor de **12.800 personas adultas** y **1.920 niños y niñas**. Tiene un horario de **8:00 a 21:00 horas de lunes a jueves** y de **8:00 a 15:00 horas los viernes**. Los viernes de 15:00 a 21:00 y sábados de 09:00 a 17:00 horas las urgencias se atenderán en el centro de Salud de Benimaclet situado en calle Guardia Civil número 13. Por su parte, las urgencias de los sábados a partir de las 17:00 horas y los domingos y festivos las 24 horas se atenderán en el Punto de Atención Sanitaria L'Alguer.



24/10/17

11-10-17. La Unidad de trastornos respiratorios durante el sueño del Clínico recibe la acreditación como Unidad respiratoria por la Sociedad española de neumología

- El Departamento inició hace dos años un proyecto dirigido a mejorar la asistencia global prestada a las personas con síndrome de apnea obstructiva del sueño
- El Servicio atiende al año alrededor de 1.193 primeras consultas sobre trastornos respiratorios durante el sueño

La unidad de trastornos respiratorios durante el sueño del Servicio de neumología del Hospital Clínico de València ha recibido la acreditación de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) como Unidad respiratoria del sueño.

El Departamento Clínico-Malvarrosa inició hace dos años un proyecto dirigido a mejorar la asistencia global prestada a las personas afectadas de por síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS) y con esta acreditación se reconoce que cumple con unos criterios de calidad propios de una unidad respiratoria.

"El proceso de mejora, liderado por el neumólogo, Jaime Signes, tenía como objetivo disminuir el plazo de espera, incluir la polisomnografía entre los procedimientos diagnósticos y asegurar la educación del paciente para el cumplimiento del tratamiento. Los cambios en los pasos del circuito diagnóstico han aportado una gran agilidad en la relación atención primaria/atención especializada" ha explicado Emilio Servera, jefe de Servicio de neumología del Hospital Clínico.

Tal y como ha explicado Servera "esta acreditación ha sido posible gracias a la actuación en red de atención primaria, el Servicio de neumología y los recursos aportados por la empresa concesionaria para las terapias respiratorias, Airliquide".

Cerca de 1.200 primeras consultas al año

La apnea obstructiva del sueño es una patología que se caracteriza por problemas relevantes en la respiración que se detectan mediante registros durante la noche. El Servicio de neumología del Hospital Clínico atiende al año alrededor de 1.193 primeras consultas relacionadas con problemas respiratorios durante en sueño.

Pilar Bañuls, especialista en neumología y responsable de la Unidad ha explicado que "cuando en un hospital se pretende gestionar desde la excelencia la atención a los enfermos con síndrome de apnea obstructiva del sueño las primeras dificultades a resolver son las ligadas a la alta prevalencia de esta enfermedad y las consecuencias en su impacto en la vida personal, social y laboral. Nuestro compromiso es conseguir tiempos de atención adecuados y circuitos de diagnóstico y seguimiento fiables".

Se trata de una patología que provoca obstrucciones periódicas en las vías respiratorias superiores que impiden el paso del aire a los pulmones, con los consiguientes descensos de oxígeno en la sangre, en ocasiones muy importantes. Estos episodios producen de forma inmediata alteraciones en el reposo nocturno y somnolencia a lo largo del día, y a medio y largo plazo, alteraciones cardiocirculatorias potencialmente muy graves.

"La estrategia que tenemos en el Servicio se basa en conseguir que los recursos disponibles trabajen en la misma dirección y de manera coordinada, de forma que cada contacto del paciente con el sistema sanitario suponga un paso en este circuito, y así evitar visitas repetitivas y vacías de contenido" ha añadido la doctora Bañuls.



2-10-17. El nuevo Centro de Salud València-Alfahuir abre hoy sus puertas

- Se han enviado cartas informativas a los ciudadanos con indicaciones del cambio de centro y de los profesionales que tendrán asignados
- El horario será de lunes a jueves de 8:00 a 21:00 horas y viernes de 8:00 a 15:00 horas
- El nuevo centro sanitario complementará al actual centro de salud Benimaclet, así pues esta zona básica de salud estará formada ahora por dos centros

El nuevo centro de salud València-Alfahuir, perteneciente a la zona básica de salud de Benimaclet, abre sus puertas hoy lunes 2 de octubre. El centro, situado en la calle Ismael Merlo, 1, esquina con Avenida Alfahuir, tendrá un horario de 8.00 a 21.00 horas de lunes a jueves y de 8:00 a 15:00 horas los viernes.

Los viernes de 15.00 a 21.00 y sábados de 9.00 a 17.00 horas las urgencias se atenderán en el centro de Salud de Benimaclet situado en calle Guardia Civil, número 13. Por su parte, las urgencias de los sábados a partir de las 17.00 horas y los domingos y festivos las 24 horas se atenderán en el Punto de Atención Sanitaria L'Alguer.

Durante toda la semana se han remitido cartas informativas a la población que tendrá ahora asignado este centro. La puesta en funcionamiento de las nuevas instalaciones culmina la reivindicación de los vecinos de la zona de contar con un nuevo centro sanitario para descongestionar el actual centro de salud de Benimaclet.

El centro sanitario cuenta con una cartera de servicios formada por medicina de familia, pediatría, enfermería, fisioterapia y matrona.

Se trata de un centro de salud de nueva construcción que no nace como sustitución de uno anterior, sino que se suma a las infraestructuras existentes. Así pues, esta zona básica de salud se compone a partir de ahora por dos centros de salud.

El centro València-Alfahuir atenderá a una población de alrededor de 12.800 personas adultas y 1.920 niños y niñas. Por su parte el actual centro de salud Benimaclet se quedará con una población de 20.940 personas adultas y 3.081 niños.



2/10/17

29-09-17. Familiares y pacientes con fibrosis pulmonar idiopática se forman en el Aula Respira del Hospital Clínico

El Hospital Clínico Universitario de Valencia se ha unido a la Red de Aulas Respira con motivo de la Semana Internacional de la Fibrosis Pulmonar Idiopática. Las Aulas Respira están acreditadas por SEPAR (Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica) para fomentar un papel más activo de los pacientes en el control de su enfermedad a través de mayor acceso al conocimiento e implicación en la gestión de su salud.

Bajo el lema "Descubrir la fibrosis pulmonar idiopática" esta semana se ha celebrado el Aula Respira en el Hospital Clínico de València con los objetivos de facilitar información acerca de esta enfermedad y resolver dudas y problemas de los asistentes.

La Dra. Violeta Esteban ha presentado el Aula Respira como un espacio dedicado a los pacientes y sus cuidadores, celebrada para resolver problemas, dudas e inquietudes relacionadas con su enfermedad, sirviendo también para que ellos conozcan y comprendan lo que les ocurre y para que dispongan de herramientas y medidas que les permitan mejorar su calidad de vida. "Así el hospital ofrece un nuevo enfoque a la relación médico-paciente, ganando en confianza y en participación conjunta", ha explicado.

La fibrosis pulmonar idiopática (FPI) se considera una enfermedad minoritaria, se ha estimado que la prevalencia podría ser de 13-20 casos por 100.000 habitantes. En España se calcula hoy en día que existen aproximadamente 7.500 personas diagnosticadas.

La Dra. Manuela Marín y la Dra. Belén Safont atienden a los pacientes con fibrosis pulmonar y otras enfermedades pulmonares intersticiales en una consulta monográfica del Hospital Clínico mediante dos consultas semanales. Una de las cosas que más positivamente valoran los pacientes es que se dispone de un teléfono móvil de contacto para que puedan dejar un mensaje que permita conocer incidencias a lo largo de su seguimiento y realizar visitas adicionales en caso necesario.

Tal y como ha explicado la Dra. Belén Safont, la FPI es una neumopatía intersticial crónica en la que hay una sustitución progresiva del tejido pulmonar sano por tejido cicatricial, que causa la pérdida de función pulmonar. Afecta generalmente a mayores de 50 años y se caracteriza por producir disnea progresiva y tos seca. Hasta hace no muchos años la supervivencia media era de 2,5-3,5 años a partir del diagnóstico. Sin embargo, en febrero de 2011 la Comisión Europea aprueba el uso de 'Esbriet' (pirfenidona) y años después de 'Ofev' (nintedanib) para el tratamiento de la FPI.

"Estos fármacos conocidos como antifibróticos han revolucionado el curso de la enfermedad demostrando enlentecer el deterioro funcional respiratorio, parando así la progresión de la enfermedad". ha explicado. "Aunque todos los fármacos tienen efectos secundarios, ha sido interesante comprobar que, gracias al estrecho seguimiento de las personas tratadas en nuestro hospital, la aparición de estos efectos ha sido mucho menor que la que presentan una gran parte de los centros hospitalarios" ha comentado.

El reinicio de actividad de la consulta para el manejo de la disnea, también bajo la responsabilidad de la Dra Safónt, supondrá un refuerzo terapéutico importante para la ayuda de algunos de los pacientes con fibrosis

La actividad ha tenido buena acogida, con una plena participación de los pacientes que, además, han propuesto mayoritariamente repetir un acto como éste en un futuro próximo.



27-09-17. El Servicio de Cirugía forma a cirujanos de Arabia Saudita en intervenciones de tiroides

- El centro posee la acreditación de "Formador internacional" en estas dos modalidades quirúrgicas que contempla la recepción de cirujanos extranjeros
- Hasta el momento ya han participado en estas formaciones doce cirujanos procedentes de cuatro países diferentes

El Servicio de Cirugía del Hospital Clínico Universitario de València ha formado en cirugía laparoscópica y cirugía endocrina a doce especialistas procedentes de cuatro países diferentes. Recientemente han visitado el centro cuatro cirujanos procedentes de Arabia Saudita quienes durante dos días han recibido formación de parte de profesionales del Hospital Clínico en intervenciones de tiroides. Se trata de una actividad de formación que se enmarca dentro de la recepción de cirujanos extranjeros para la realización de formaciones intensivas de corta duración.

El centro recibió hace dos años la acreditación de Hospital Formador Internacional en cirugía laparoscópica por parte de la multinacional Johnson & Johnson, siendo el único centro a nivel nacional que posee esta acreditación.

Este último curso, de dos días de duración, ha consistido en en la formación práctica de intervenciones de tiroidectomía para casos benignos. Se conoce como tiroidectomía un procedimiento quirúrgico para el tratamiento de las diferentes enfermedades de la glándula tiroides y consiste en la extirpación de esta glándula situada en el cuello.

Tal y como ha explicado Joaquín Ortega, jefe de Servicio de Cirugía General del Hospital Clínico y director del curso, "en nuestro Servicio la unidad de cirugía endocrina ha realizado ya más de 3.000 cirugías de tiroides. Actualmente se intervienen unos 200 casos al año. Se trata de una patología muy prevalente, predominando las operaciones de bocio, nódulos tiroideos e hipertiroidismos. En este curso, hemos realizado una puesta al día de las diferentes técnicas que se utilizan para estas operaciones, de manera que se consiga la tiroidectomía de una forma segura y con el mínimo impacto cosmético".



27/09/17

13-09-17. El President de la Generalitat anuncia la compra del edificio de agrónomos

El President de la Generalitat Ximo Puig ha anunciado hoy en el debate de política general de la Comunitat que antes que acabe el 2017 se va a firmar un nuevo convenio con la Universidad Politécnica de Valencia para adquirir la antigua Escuela de Ingeniería Agrícola.

[Enlace a la noticia Levante EMV](#)

[Enlace a la noticia Las Provincias](#)

13/09/17

31-08-17. El Servicio de Neumología del Hospital Clínico consolida una consulta específica para el tratamiento de la disnea

- La consulta que se inició como un estudio se ha consolidado en el centro como consulta fija y ya ha atendido a 40 pacientes
- La disnea es el principal síntoma en los pacientes respiratorios crónicos, produce sensación de ahogo e impide realizar esfuerzos
- Se trata del síntoma más frecuente, más invalidante y que más sufrimiento genera en algunas enfermedades respiratorias avanzadas

(31/08/2017) El Hospital Clínico Universitario de València ha consolidado una consulta fija y específica para el tratamiento de la disnea. Se trata de una unidad enmarcada dentro del Servicio de Neumología y que se encarga de atender de manera multidisciplinar a los pacientes respiratorios crónicos con disnea incapacitante. Hasta el momento ya se han atendido un total de 40 pacientes.

Se entiende por disnea la sensación de ahogo que impide realizar los pequeños esfuerzos del día a día en enfermos con una enfermedad respiratoria crónica. La actividad de esta consulta es adicional al tratamiento convencional y atiende tanto los problemas respiratorios como los problemas emocionales y de afrontamiento de la enfermedad en pacientes y familiares.

Tal y como ha explicado el doctor Emilio Servera, jefe de Servicio de Neumología del Hospital Clínico de València, "la disnea es el síntoma más frecuente, más invalidante y que más sufrimiento genera en algunas enfermedades respiratorias avanzadas, tanto malignas como no malignas".

"Se utiliza el término disnea para hacer referencia a una experiencia subjetiva de malestar respiratorio y de sensación de falta de aire desproporcionada con la intensidad del esfuerzo físico que se está haciendo en ese momento", ha añadido.

Atención multidisciplinar

La intervención médica en la consulta se realiza por una neumóloga y consiste en una valoración sintomática y una exploración física, además de una valoración funcional respiratoria, un adiestramiento en técnicas de ahorro de energía y la posibilidad de realizar un contacto directo con los profesionales durante el periodo de intervención. Además de ello, se realiza un enfoque multidisciplinar que incluye una intervención psicológica en la que se identifican necesidades y preocupaciones de cara a fomentar un estilo de afrontamiento activo y adaptativo frente a la enfermedad.

"Los pacientes atendidos en esta consulta mejoran de manera clínicamente relevante la disnea percibida, la calidad de vida y su situación emocional. La información y la adquisición de habilidades son la principal herramienta para que la intervención tenga efecto en la salud de estos pacientes" ha informado la doctora Belén Safont, neumóloga de la consulta de la disnea.

"Proporcionar información de forma entendible de la causa y origen de la disnea, saber reconocer y responder de forma adecuada a los síntomas y normalizar las actividades físicas y sociales constituyen la clave para un manejo multidisciplinar de estos pacientes" ha añadido Belén Safont.

La unidad aborda además el tratamiento emocional de los pacientes. "La disnea está estrechamente relacionada con factores fisiológicos, psicológicos y sociales y requiere de un abordaje multidisciplinar con actuaciones médicas y psicosociales para el paciente y la familia. Ante la amenaza que supone la enfermedad, el paciente y su familia necesitan tener cierta percepción de control sobre la disnea, ya que un síntoma genera más sufrimiento cuanto más negativo, incontrolable e impredecible es" tal y como ha especificado José Luis Díaz, psicólogo encargado del tratamiento emocional de los pacientes de esta consulta.



31/08/17

29-07-17. Un total de 24 pacientes fueron atendidos en el Hospital Clínico el verano pasado por un mal uso de lentillas

- La queratitis bacteriana es una infección de la córnea por bacterias y es más frecuente en verano y en portadores de lentes de contacto
- El uso prolongado de las lentillas así como descuidar sus medidas de desinfección pueden provocar lesiones en la córnea

Un total de 24 pacientes fueron atendidos por el Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico de València, -dependiente de la conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública- por queratitis derivada de un mal uso de las lentes de contacto el verano pasado. En un 24% de estos casos hubo una sobreinfección bacteriana. Son datos que han dado a conocer los especialistas del mencionado servicio quienes aconsejan extremar las medidas de higiene de los ojos especialmente en esta época.

La queratitis bacteriana es una de las infecciones que suelen incrementarse en los meses estivales debido principalmente al mal uso de las lentes de contacto. Se trata de una infección de la córnea provocada por bacterias y que puede ser grave si no se trata de forma temprana.

Tal y como ha explicado Antonio Duch, jefe de Servicio de Oftalmología del Hospital Clínico "muchas veces de modo inconsciente hacemos un mal uso de lentes de contacto. Bañarse con ellas puestas, no desinfectarlas correctamente o no quitárselas para dormir es un hábito muy extendido en estos meses y que puede provocar casos graves de infección. Si estos no se tratan de forma temprana pueden tener repercusiones graves para la vista".

Los especialistas aconsejan extremar las medidas y prestar especial atención al bañarse en piscinas tratadas con cloro y productos químicos, de este modo recomiendan "no utilizar lentes de contacto durante el baño y sustituirlas por unas gafas de sol graduada con un buen filtro solar".

Disminución de la visión como posible secuela

En ocasiones las queratitis producen una sobreinfección bacteriana. "Si la infección afecta a la parte central de la cornea cuando esta se cure, lo hará dejando como secuela una disminución en la visión" ha resaltado Antonio Duch.

"Además hay que hacer hincapié que existe un tipo de infección muy relacionada con el uso de lentillas al bañarse en ríos o en piscinas particulares sin buen tratamiento del agua. Este tipo de infecciones están provocadas por amebas, en concreto la 'acantamoeba', un tipo de infecciones corneales que son de extrema gravedad y de muy difícil tratamiento" ha matizado.

Los síntomas de alerta que pueden indicar que existe infección son una sensación de cuerpo extraño o sensación de arenilla que empeora al retirar la lentilla. "Si la infección avanza pueden aparecer otros síntomas más graves, como la disminución de visión. Frente a estos casos es recomendable que el paciente portador de lentes de contacto acuda inmediatamente a un servicio de urgencias de oftalmología" ha explicado Antonio Duch.

29/07/17

20-07-17. COMUNICADO DEL HOSPITAL EN CUANTO A ACTUACIONES EN INFRAESTRUCTURAS EN EL CENTRO

En el marco de las actuaciones de mantenimiento y reforma del centro que el hospital Clínico de Valencia está desarrollando durante este verano se ha detectado un problema en dos viguetas que afectan a dos estancias de la segunda planta.

Se trata de un despacho y una pequeña sala de espera para unas veinte personas.

El informe encargado por el servicio de mantenimiento del hospital y realizado por una empresa de control de calidad concluye que el origen del problema está en la presencia de cemento aluminoso. Su posible causa derivaría de la humedad de los baños de dos habitaciones ubicadas en el piso superior, la tercera planta, (que se encuentran vacías por precaución).

Ante esta situación, por precaución, los técnicos del hospital y de la conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública han determinado la conveniencia de apuntalar ambas viguetas de la segunda planta para evitar posibles pequeños desprendimientos puntuales, decisión que se tomó ayer. Y de iniciar de inmediato las obras de reparación.

Se trata de una intervención puntual, rápida y sencilla que consiste en el refuerzo de las viguetas por otras con un material reforzado. Las obras comenzarán de inmediato y la previsión es que finalicen en una semana. Mientras tanto, se está buscando una ubicación alternativa para la sala de espera de pacientes. En todo caso, esta incidencia no ha afectado a la actividad asistencial.

De acuerdo con el protocolo habitual establecido por la subdirección general de Infraestructuras, Aprovisionamiento y Contratación de la Conselleria de Sanitat, en estos casos es preceptiva una inspección en distintos puntos del hospital para determinar si pudiera haber afectaciones similares a la detectada en estas dos estancias de la segunda planta, aunque no hay síntomas en ningún otro espacio del centro.

20/07/17

19-07-17. El Servicio de Maxilofacial del Clínico ha insertado en 30 pacientes un neuroestimulador que combate las cefaleas en racimo refractarias

- El Servicio fue el primero del mundo en insertar este chip de uso comercial para combatir la cefalea crónica en racimos
- Los profesionales del Clínico de València han formado a 20 especialistas de todo el país en esta técnica quirúrgica

(19/07/2017) El Servicio de Maxilofacial del Hospital Clínico Universitario de València ha insertado ya un neuroestimulador para combatir la cefalea en racimo refractarias a un total de 30 pacientes de diferentes puntos del país.

De este modo, el Hospital Clínico es el centro con más experiencia en esta técnica que empezó a realizarse en el centro valenciano en 2011 a través de un ensayo clínico primero y posteriormente ya como técnica segura. Además de esto, fue el primer servicio a nivel mundial que insertó este tipo de dispositivo para uso comercial.

La cefalea en racimo es un dolor de cabeza extremadamente intenso, debilitante y que tiende a repetirse. Tal y como ha explicado Miguel Puche, jefe de Servicio de Maxilofacial del Hospital Clínico de València "poseemos una amplia experiencia en esta técnica ya que hemos insertado este tipo de neuroestimulador en 30 ocasiones a pacientes procedentes de diferentes puntos de España y poco a poco otros países como EEUU lo están incorporando. Debido a esta experiencia nos hemos convertido además en formadores de especialistas de diferentes puntos del territorio nacional por medio de un programa formativo que va ya por su segunda edición".

El Servicio ha celebrado estos días la segunda edición de un curso que ha tenido lugar en las instalaciones de la Facultad de Medicina de València, con la colaboración de los profesores Valverde y Marqués de los departamentos de anatomía y cirugía respectivamente.

En estas dos ediciones los profesionales del Hospital Clínico ya han formado a 20 especialistas de todo el territorio nacional en una técnica quirúrgica de inserción de este chip o neuroestimulador en el maxilar del paciente el cual a través de pequeñas descargas eléctricas actúa sobre un ganglio y elimina el dolor de las cefaleas crónicas en racimos.

Un dispositivo que controla el 80% de las crisis de dolor

La cefalea en racimos tiende a repetirse en la misma zona de la cabeza o de la cara en forma de crisis muy intensas que provocan una situación de completa invalidez del paciente. Según ha explicado el jefe de Servicio, "hasta el momento esta técnica ha dado muy buenos resultados puesto que el dispositivo controla el 80% de las crisis de dolor y además actúa de forma preventiva reduciendo el número de crisis que presenta el paciente".

Tal y como ha matizado Miguel Puche, "se trata de un procedimiento quirúrgico en el que colocamos el chip en la fosa pterigopalatina a través de una pequeña incisión mínimamente invasiva, se realiza por el interior de la boca y sin cicatrices externas".

La inserción del dispositivo requiere de una técnica minuciosa y precisa que se controla a través de rayos X y tiene una duración de 45 minutos aproximadamente.

Posteriormente, es el propio paciente quien maneja el neuroestimulador a través de un mando a distancia cuando presenta las crisis y en todo momento bajo control del especialista de neurología.



19/07/17

17-07-17. El Presidente de la SEOR hace entrega de un diploma de reconocimiento a la trayectoria profesional de la doctora Rosa Algás

El presidente de la Sociedad Española de Oncología Radioterápica (SEOR), el doctor Carlos Ferrer, junto al Jefe de Servicio de radioterapia del Hospital Clínico, doctor Eduardo Ferrer y el director Médico del Hospital Clínico, Jorge Navarro, hizo entrega a doctora Rosa Algás, especialista del servicio de radioterapia oncológica del Hospital Clínico, de un diploma de reconocimiento a su trayectoria de más 40 años en este Servicio del Hospital Clínico de Valencia con motivo de su jubilación. Durante la entrega, el Presidente le agradeció en nombre de toda la sociedad la dedicación y apoyo a la especialidad durante toda su trayectoria profesional en la sanidad pública valenciana.



17/07/17

14-07-17. Un estudio de profesionales de Neumología del Clínico de Valencia permite predecir qué personas con ELA no serán capaces de toser de forma efectiva

- En la ELA fallan progresivamente los músculos del cuerpo y entre ellos, los respiratorios
- Se mide la fuerza con la que un enfermo tose a través de una máscara conectada a un equipo del laboratorio de exploración funcional
- Poder expulsar las secreciones bronquiales durante un proceso infeccioso respiratorio es imprescindible

Los resultados de un estudio recientemente publicado por profesionales del Hospital Clínico Universitario de Valencia en la revista ALS (acrónimo de esclerosis lateral amiotrófica-ELA- en inglés) demuestran que mediante procedimientos rápidos y no dolorosos es posible predecir si una persona con ELA será capaz de toser de forma efectiva si tiene una bronquitis u otro problema respiratorio agudo y cuándo va a necesitar ayuda de herramientas y/equipos. El proyecto ha sido liderado por Jesús Sancho, especialista en Neumología y responsable de la Unidad de Cuidados Respiratorios del Hospital Clínico Universitario de Valencia, que a su vez forma parte del grupo de investigación del Instituto de Investigación Sanitaria, INCLIVA, que desarrolla proyectos de investigación clínica en ELA.

Tal como ha explicado Emilio Servera, jefe del Servicio de Neumología y coautor del artículo "con el empeoramiento de la enfermedad, las personas con ELA pierden progresivamente la capacidad de caminar, mover los brazos, hablar y también respirar. Resulta obvio que respirar es imprescindible, pero también lo es poder expectorar cuando se padece una bronquitis aguda".

"A día de hoy no se dispone de ningún tratamiento que sea efectivo para retrasar de forma clara el avance de la ELA, pero tenemos herramientas que permiten sustituir a los músculos respiratorios tanto para respirar como para toser", ha explicado. "Nuestro sistema público de salud facilita a los enfermos aparatos para respirar de forma artificial y para extraer las secreciones cuando ya no tienen fuerza para toser. Gracias a las baterías, su poco peso y su pequeño tamaño (aproximadamente como una caja de zapatos), son perfectamente portátiles" ha añadido.

Tal y como ha informado el doctor Servera, los resultados del estudio recientemente publicado permiten "predecir, mediante medidas obtenidas con procedimientos rápidos y no dolorosos, cuándo un enfermo de ELA será capaz de toser de forma efectiva durante un proceso respiratorio agudo, cuándo va a necesitar ayudas y, también, cuándo las ayudas pueden no ser efectivas".

"Basta con medir la fuerza con la que un enfermo tose en una máscara conectada a un aparato del laboratorio de exploración funcional o, de forma simplificada, en un pequeño medidor portátil que desde hace años se utiliza para el control de los enfermos con asma en su domicilio. Monitorizar la capacidad de toser mientras avanza la enfermedad es muy útil para poder tomar decisiones compartidas con las personas enfermas y para elegir alternativas terapéuticas a partir de datos objetivos, ni precipitaciones innecesarias ni retrasos peligrosos" ha añadido Emilio Servera.

"La investigación para el manejo de los problemas respiratorios de los enfermos con ELA tiene resultados de aplicación inmediata que han demostrado no sólo aumentar de forma significativa el tiempo de vida de los enfermos sino también mejorar la situación emocional con la que ésta transcurre. Hay que resaltar la importancia de la investigación clínica que se realiza en España sobre el manejo de los problemas respiratorios varios grupos de trabajo, y que es el complemento imprescindible a la investigación neurológica" ha explicado el doctor Servera.

Unidad de Cuidados Respiratorios del Clínico

La Unidad de Cuidados Respiratorios del Clínico realiza actividades de asistencia, de investigación y de formación, y participa en proyectos en red con otros grupos nacionales e internacionales. Recientemente la sociedad científica nacional de neumología ha reconocido la Unidad como 'Unidad de ventilación de alta complejidad en domicilio con nivel de excelencia'. Este equipo de profesionales realizan la revisión de más de 280 pacientes al año y cerca de 70 pacientes nuevos requieren ventilación mecánica no invasiva cada año en este servicio. "La Unidad está comprometida con las actuaciones puestas en marcha por la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública y en continua coordinación con la asociación ADELACV y con la Fundación Luzón, para mejorar la asistencia global de los enfermos con ELA de la Comunitat" según ha explicado el jefe de servicio de neumología del Hospital Clínico.



30-06-17. El Hospital Clínico incorpora una novedosa técnica quirúrgica para tratar el cáncer de laringe a través de endoscopia y por medio de ultrasonidos

- El centro hospitalario ha realizado recientemente la primera Laringectomía total endoscópica llevada a cabo en la Comunitat dirigida a pacientes con cáncer de laringe
- Se extirpa la laringe a través de la boca por vía endoscópica utilizando un bisturí de ultrasonidos
- Permite una cirugía más limpia y que el paciente vuelva a la deglución con más rapidez

(30/06/2017) El Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Clínico de Valencia ha realizado recientemente la primera Laringectomía total endoscópica que se ha llevado a cabo en la Comunitat dirigida a pacientes con cáncer de laringe.

Se trata de una técnica novedosa conocida como TOUSS, por sus siglas en inglés Trans Oral Ultra Sonic Surgery, y permite una rápida recuperación del paciente con una mínima estancia hospitalaria. Esta técnica se dirige a un grupo de pacientes con cáncer de laringe y unas características anatómicas y oncológicas muy concretas por lo que su aplicación va dirigida a un grupo de pacientes específicos.

El procedimiento se realiza por medio de un bisturí ultrasónico; es decir, un dispositivo que emplea ultrasonidos para cortar y coagular al mismo tiempo, lo que permite que la cirugía sea limpia y con menos sangrado. La técnica se efectúa por vía endoscópica a través de la boca, lo que evita extirpar la laringe por vía externa, con las cicatrices y complicaciones que ello puede comportar.

Tal y como ha informado el doctor Jaime Marco, jefe de Servicio de otorrinolaringología del Hospital Clínico de Valencia, "con la técnica TOUSS se minimizan los riesgos de faringostoma (comunicación de la faringe con el exterior) y permite realizar una vuelta a la deglución con rapidez y menos dificultades de las que habitualmente se dan en la extirpación de la laringe por vía externa".

"La cirugía se ha llevado a cabo con la colaboración de los doctores Mario Fernández, del Hospital Universitario del Henares de Madrid, y Francisco Avilés, del Hospital Universitario Joan XXIII de Tarragona, así como del doctor Francisco García Callejo y Vicente Escorihuela, del Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Clínico Universitario. El paciente se encuentra en perfecto estado y sigue los controles habituales en este tipo cirugía" añade el doctor Marco.

Alrededor de 70 intervenciones de cáncer de laringe al año en el Hospital

Esta técnica va dirigida a un grupo de pacientes que con unas características oncológicas y anatómicas concretas. Según explica el doctor Marco, "hay que estudiar cada caso y ver qué pacientes son óptimos para este procedimiento. Entre otros requisitos, es necesario que el paciente tenga un buen acceso para el laringoscopio y poder manipular adecuadamente los tejidos.

El Servicio de Otorrinolaringología interviene al año alrededor de 70 pacientes con cáncer de laringe, a los que se requiere realizar una laringectomía (es la extirpación de la laringe total o parcial) o cordectomías realizada con láser CO2.



30/06/17

22-06-17. Más de 140 profesionales se dan cita en el Hospital Malvarrosa en la 6ª Jornada de Actualización en Vacunas

Alrededor de 140 profesionales sanitarios de toda la Comunidad se han reunido hoy en el Hospital Malvarrosa en la 6ª Jornada de Actualización en Vacunas. Se trata de un encuentro organizado por sexto año consecutivo por la Dra. Natividad Tolosa de Medicina Preventiva. La Jornada ha contado con cuatro mesas con ponentes con amplia experiencia dentro del campo de la vacunación, entre ellos el Dr. Raúl Ortiz de Lejarazu, Director del Centro Nacional de Gripe, el Dr. Jose Antonio Lluch Rodrigo del Servicio de Promoción de la Salud y Prevención en las Etapas de la Vida de la DGSP y la Dra. Magda Campins Martí, jefa del Servicio de Medicina Preventiva del Hospital Vall d'Hebrón de Barcelona.

La Jornada ha tenido como principal objetivo la actualización de los profesionales en el área de la vacunología, atendiendo a su efectividad y seguridad, así como a la carga de enfermedad y a la disponibilidad de recursos.

La primera mesa ha tratado sobre vacunación del adulto y en ella se ha abordado la vacunación de la gripe, la vacunación para la prevención de la neumonía y el calendario de vacunación del adulto en la Comunidad Valenciana.

En la segunda mesa se han expuesto casos clínicos de vacunas relevantes en el área de pediatría. La siguiente mesa, sobre vacunación materno-infantil, ha hecho especial hincapié sobre la tos ferina y el rotavirus. Y finalmente, se han abordado aspectos relevantes sobre la vacunación en el viajero internacional.

Tal y como ha explicado la Dra. Tolosa, organizadora del encuentro, la Jornada está especialmente dirigida a Médicos Internos Residentes y Facultativos Especialistas de Medicina de Familiar y Comunitaria, Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Medicina Interna y Medicina Preventiva y en Salud Pública. Está auspiciada por la Sociedad Valenciana de Medicina Familiar y Comunitaria (SVMFIC), la Sociedad Valenciana de Pediatría (SVP), SEMERGEN Comunidad Valenciana, SEMG Comunidad Valenciana, la Sociedad de Obstetricia y Ginecología de la Comunidad Valenciana (SOGCV), la Sociedad Valenciana de Medicina Preventiva y Salud Pública (SVMPSP) y la Asociación Española de Vacunología (AEV).



22/06/17

21-06-17. Profesionales de enfermería de urgencias de traumatología consiguen el Premio a la mejor Comunicación en las 33 Jornadas nacionales de enfermería en traumatología

Dos enfermeras y dos enfermeros de Urgencias de traumatología del Hospital Clínico de Valencia han conseguido el premio a la mejor comunicación en las 33 Jornadas nacionales de enfermería en traumatología y cirugía ortopédica que se celebraron el pasado mes de mayo en San Sebastián.

El trabajo premiado estuvo elaborado por las profesionales Leonor Sardón Juárez, Ana María Millán Soria, Juan Antonio Sánchez Masiá y Alejandro Vaño Sardón.

El trabajo describe las bases de actuación en el área de urgencias en relación a la atención integral al paciente traumatológico a la espera de cirugía reparadora, utilizando la metodología enfermera y cuyo objetivo principal trata de establecer un protocolo de actuación adaptado a las necesidades de cada paciente.

En la comunicación se ha utilizado el método analítico en el que se evalúa la relación causal entre la actuación enfermera y su repercusión sobre la calidad asistencial.

Se presentó además un caso clínico "*paciente con fractura de fémur*" estableciendo el protocolo de actuación de enfermería adaptado a las necesidades del paciente en ese momento concreto, desde su llegada al área de urgencias de traumatología hasta su posterior ingreso en la unidad hospitalaria o su traslado para intervención quirúrgica.

En el trabajo se ha utilizado la experiencia profesional y el plan de cuidados estandarizados, taxonomía NANDA-NIC-NOC que han facilitado la orientación de los cuidados enfermeros, unificando criterios de actuación y mejorando la calidad de los mismos y las necesidades del paciente durante su estancia en el área de urgencias con la consiguiente satisfacción por parte del usuario.



21/06/17

19-06-17. El Hospital Malvarrosa acoge la exposición de pintura "Shalom Art" una proyecto hecho por personas con trastorno mental crónico

El Hospital la Malvarrosa ha acogido este fin de semana la Exposición de pintura "Shalom Art", una iniciativa de Cáritas en las que se exponen las obras realizadas en un taller de pintura para personas con trastorno mental crónico. Se trata de una iniciativa que fomenta la integración social por medio del arte y la creatividad, se fomenta la autonomía y la adquisición de responsabilidades y se favorece la interacción con la sociedad.



15-06-17. Finaliza la 1ª edición del curso semipresencial "Catéter venoso central de inserción periférica" para personal de enfermería

Esta semana ha finalizado la 1ª edición del curso semipresencial "Catéter venoso central de inserción periférica" dirigido a personal de enfermería y organizado por el Hospital Clínico de Valencia.

El principal objetivo de este curso ha sido la formación continuada de los profesionales cuya actividad diaria tenga relación con la implantación y/o manejo-uso de un PICC. Los docentes, todos profesionales del Departamento han sido: Vicente Giménez Porcar, Enfermero Intervencionista, Dr. Juan Manuel Sanchis García, Médico Especialista en Radiología y Radiología Intervencionista, Carmen Donat Hernández. Enfermera especialista en accesos vasculares, Dr. Juan Manuel Sanchis García y Dña. Laura García Fabregat, Vicente Giménez Porcar y D. Emilio Parreño Pascual Enfermeros Intervencionistas, Luis Llorens Bañón. Presidente del Comité de Bioética Asistencial, DR. Sergio Díez Domingo Jefe de Servicio de Radiofísica y Protección Radiológica y Dr. Juan Manuel Sanchis García, D Vicente Giménez Porcar. y D. Emilio Parreño Pascual, del Servicio de Radiodiagnóstico.

En esta primera edición, han participado 10 alumnos de diferentes centros de la Comunitat, como son el Hospital Peset, Hospital General de Valencia, Hospital de Gandia, Hospital de Sagunto, Hospital de Denia, Hospital de Alcoi y del Hospital Clínico de Valencia.



16/06/17

12-06-2017. La 'Escuela de linfedema' del Hospital Clínico de València forma en su primer año a más de 150 pacientes intervenidas de cáncer de mama

- Atiende a pacientes intervenidas quirúrgicamente por cáncer de mama a las que se les ha realizado vaciamiento axilar
- El linfedema es la acumulación de líquido linfático en los tejidos adiposos, justo debajo de la piel que produce hinchazón de la extremidad
- El objetivo es evitar que aparezca el linfedema, y para ello, las sesiones consisten en formación teórico-práctica

(10/06/2017) La 'Escuela de linfedema', perteneciente al Servicio de Rehabilitación del Hospital Clínico de València, ha cumplido su primer año de funcionamiento con más de 150 pacientes atendidas. Se trata de una formación dirigida a las pacientes que han sido intervenidas por cáncer de mama y a las que, además de la extirpación tumoral, se les ha realizado un vaciamiento axilar.

El linfedema es la acumulación de líquido linfático en los tejidos adiposos que se sitúan justo debajo de la piel que produce hinchazón y aumento considerable del volumen de la extremidad, en este caso, el brazo. Es una de las secuelas que pueden aparecer después de estas intervenciones de cáncer de mama y pueden llegar a ser permanentes.

Tal y como explica el jefe de Servicio de Rehabilitación del Hospital Clínico, Alfonso Payá, "el servicio ha hecho una fuerte apuesta por mejorar la asistencia a las pacientes afectadas de cáncer de mama". La iniciativa de ofrecer esta formación fue de la doctora Navarro tras su incorporación como representante del Servicio de Rehabilitación en el Comité de tumores de mama del Departamento. Navarro, junto a la fisioterapeuta Mercedes Niederleytner, "se encargan de ofrecer formación teórico-práctica a aquellas pacientes que cada mes de intervienen de tumores de mama", ha indicado.

Tal y como explican las profesionales de esta formación, "el principal objetivo de esta escuela de linfedema es adelantarnos a su aparición y formar a las pacientes al objeto de que realicen aquello que está a su alcance para que no llegue a darse. A lo largo del curso, se les enseña qué es un linfedema, cómo se produce y los cuidados y precauciones que deben tener en el brazo. Además se hace hincapié en los cuidados de la piel, la vestimenta más adecuada y en la dieta y los ejercicios más recomendables".



12/06/17

30-05-17. El Dr. Carrión, del servicio de Neumología del Hospital Clínico de Valencia ingresa en la Real Academia de Medicina como académico correspondiente

El martes 30 de mayo de 2017 ha tenido lugar el ingreso en la Real Acadèmia de Medicina de la Comunitat Valenciana como Académico Correspondiente, del Dr. D. Francisco Carrión Valero, facultativo especialista en Neumología del Hospital Clínico de Valencia y Profesor Asociado del Departamento de Medicina de la Universitat de València. En el discurso de ingreso disertó sobre: "Pasado, presente y futuro de la atención sanitaria al tabaquismo" y fue presentado por el Ilmo. Sr. Dr. D. Francisco Javier Chorro Gascó, Académico de Número de esta Corporación.



31/05/17

27-05-2017. El Servicio de radioterapia del Hospital Clínico consigue la acreditación de calidad ISO 9001:2015

- Se certifica así que dispone de un sistema de gestión de la calidad para la valoración, tratamiento y seguimiento de pacientes que requieren Radioterapia
- El Servicio realiza alrededor más de 1.200 tratamientos de radioterapia al año
- El pasado mes de febrero el nuevo acelerador del Servicio inició la técnica VMAT que permite administrar radioterapia más compleja de forma más rápida y segura

El Servicio de oncológica radioterápica del Hospital Clínico Universitario de Valencia ha obtenido la acreditación que certifica que dispone de un sistema de gestión de la calidad de acuerdo con la Norma ISO 9001:2015, emitida por AENOR. Este reconocimiento demuestra que el Servicio presta un sistema de calidad en cuanto a valoración, tratamiento y seguimiento de pacientes oncológicos que requieren radioterapia.

Se trata del primer Servicio de radioterapia de un hospital público en la Comunitat que consigue esta acreditación. El Servicio empezó el proceso de acreditación con motivo de las mejoras tecnológicas y asistenciales que ha supuesto la adquisición de un nuevo acelerador lineal y un nuevo Tac de preparación de los tratamientos. Estos nuevos equipos empezaron a funcionar en octubre de 2015 y desde entonces han tenido lugar diversas auditorías que han certificado la calidad de los procesos asistenciales que presta.

Tal y como explica el Dr. Eduardo Ferrer, jefe de Servicio de radioterapia del Hospital Clínico "se trata de un reconocimiento que demuestra el esfuerzo de todo el equipo por prestar la mejor calidad asistencial posible y un impulso para seguir trabajando".

Incorporación de nuevos equipos fruto del Convenio con la Fundación Amancio Ortega

El Hospital Clínico de Valencia dispone actualmente de dos aceleradores lineales. Prestan asistencia además a los pacientes del Departamento de Salud de Gandía y de Sagunto, con una cobertura de más de 700.000 personas. El Servicio realiza al año más de 1.200 tratamientos de este tipo.

Uno de ellos empezó a funcionar en octubre de 2015 y el otro será renovado próximamente fruto del convenio con la Fundación Amancio Ortega que ha firmado la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública. Además, de esto el centro dispondrá también con un tercer acelerador fruto de este mismo convenio.



29/05/17

25-05-17. El Hospital Clínico cumple 20 años de experiencia en intervenciones de cáncer avanzado con extensión peritoneal con la técnica de Sugarbaker

- El centro fue el primero en España en introducir este tipo de cirugía en 1997
- Se combina durante una misma intervención la cirugía de extirpación de toda la masa tumoral y la aplicación de quimioterapia intraperitoneal a alta temperatura
- Hasta el momento el Servicio de Cirugía ha realizado más de 500 intervenciones de este tipo

El Hospital Clínico Universitario de Valencia ha celebrado unas Jornadas sobre el Tratamiento Quirúrgico de las Metástasis Peritoneales. El encuentro ha sido organizado por el Dr. Francisco J. Morera, del Servicio de Cirugía General. Con este acto se ha querido conmemorar el 20º aniversario del inicio del programa de Citorreducción y Quimioterapia Intraperitoneal Hipertérmica para intervenciones de cáncer avanzado, pionero en España e iniciado en 1997 en el Hospital Clínico de Valencia por el Dr. Gómez Portilla tras su estancia en Washington con el impulsor de la técnica, el Dr. Paul Sugarbaker. Fue el Dr. Bruno Camps, jefe de sección del Servicio de Cirugía del Hospital Clínico, quien pasó a hacerse cargo de este programa en el que ha invertido sus esfuerzos profesionales durante las últimas décadas, operando pacientes provenientes tanto de toda la Comunitat Valenciana como de resto del territorio nacional. El acto ha servido también para rendir homenaje al Dr. Camps, debido a la proximidad de su jubilación.

Las Jornadas constan de una cirugía en directo, en la que existirá una interacción entre los participantes y el quirófano, y luego unas ponencias y vídeos de la técnica impartidos por expertos nacionales integrantes del Grupo Español de Cirugía Oncológica Peritoneal, y una conferencia por parte de un experto con fama internacional y gran experiencia en este campo, el Dr. Olivier Glehen de l'Hôpital Lyon Sud, de Lyon, Francia.

Combinación de cirugía y la aplicación de quimioterapia intraperitoneal a alta temperatura

El programa de intervenciones quirúrgicas de cáncer avanzado por medio de la técnica "Sugarbaker" consiste en combinar durante una misma intervención la cirugía de reducción de todos los tumores y la aplicación de quimioterapia intraperitoneal (a través del peritoneo o membrana que cubre los órganos del abdomen) a altas temperaturas. El Servicio ha superado ya los 500 procedimientos mediante esta técnica.

El Dr. Bruno Camps, Jefe de Sección de Cirugía General del Hospital Clínico y el profesional que ha desarrollado el programa en el Hospital Clínico en las dos últimas décadas, explica que esta intervención se aplica fundamentalmente en tumores primarios del peritoneo (los mesoteliomas), tumores de origen digestivo (como los de apéndice, colon, estómago) así como los de origen ginecológico. "Esta intervención ha logrado aumentar la supervivencia de pacientes con este tipo de tumores gastrointestinales, ováricos o de otras etiologías que están diseminados y que antes de este técnica eran considerados casos inoperables" apunta.

Tal y como informa el Dr. Bruno Camps, "Esta técnica se usa para la carcinomatosis peritoneal, es decir, una diseminación de tumores de diferentes orígenes con metástasis peritoneales. Se trata de una intervención de máximo esfuerzo quirúrgico, es decir, se extirpan todos los tumores visibles y seguidamente y durante la misma intervención, se aplica quimioterapia intraperitoneal (administrada a través de catéteres en el abdomen) a altas temperaturas (42°C) para acabar con aquellos restos tumorales que no somos capaces de ver a simple vista. Se demostró que aumentando el calor se potenciaba la acción del quimioterápico sobre las células malignas o tumorales y por tanto, su destrucción".

"Según la agresividad, el tipo de tumor primario, la extensión, el tiempo de evolución o que la cirugía sea completa o no, el tiempo de supervivencia oscila entre los 5 y los 15 años, cuando antes solamente era de meses. Al ser combinado, esta intervención está considerada como el tratamiento más completo, con intervenciones que pueden durar entre las 6 y 10 horas" matiza el Dr. Camps.



17-05-17. Más de 400 personas asisten a la II Jornada del Hospital Clínico que analiza la importancia de la atención integrada social y sanitaria

- Tiene el objetivo de crear un espacio de encuentro entre el área social y la sanitaria para avanzar hacia una perspectiva de atención integral centrada en la persona

- Ha contado con profesionales sanitarios, coordinadores de servicios sociales, trabajadores sociales, técnicos de intervención y entidades del ámbito local

(17/05/2017) La II Jornada de atención integrada social y sanitaria, organizada por el Hospital Clínico de Valencia, ha reunido este miércoles a más de 400 asistentes, que este año han analizado la Intersectorialidad, la acción comunitaria y la atención a la población en situación de vulnerabilidad.

El encuentro ha sido inaugurado por el Director General de Asistencia Sanitaria de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, Rafael Sotoca, quien ha estado acompañado por el Gerente del Departamento, Álvaro Bonet, por el Coordinador de Servicios Sociales Generales del Ayuntamiento de València, Ferran Senent, y por el Delegado del Consell para el modelo Social Valencià de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, Xavi Uceda.

Tal y como ha explicado la doctora Pilar Botija, subdirectora médica del Hospital Clínico y una de las organizadoras de la jornada, "después del éxito de la primera edición hemos decidido volver a organizar este encuentro para reunir a profesionales sanitarios y del ámbito social para conocer el trabajo que realizamos y poder crear cauces de coordinación que consigan una atención integrada real y centrada en la persona. Garantizar una atención sociosanitaria de calidad y con equidad requiere que los diferentes sectores de la sociedad nos organicemos, encontremos y planifiquemos acciones en red. En total han sido más de 400 los asistentes a este segundo encuentro, lo cual nos demuestra el interés que suscita la temática".

Para conseguir esta visión de atención integrada, el encuentro ha contado con ponencias sobre salud y trabajo social, servicios sociales, grupos vulnerables y participación comunitaria, entre otras.

La Universitat de València ha colaborado con la participación del Decano de la Facultad de Medicina, Federico Pallardó, junto al Decano de la Facultad de Ciencias Sociales, Ernest Cano y el secretario de la Facultad de Enfermería, Antoni Merelles, acompañados del Director Médico del Hospital Clínico, Jorge Navarro.



17/05/17

16-05-17. El Departamento Clínico-Malvarrosa inicia un plan formativo para más de 200 profesionales celadores

- Se pretende concienciar al estamento de celadores de su importancia en la actividad asistencial del hospital
- Se abordará la formación en trato a pacientes, identificación e indumentaria, higiene de manos y medidas de protección al contagio

(15/05/2017) El Hospital Clínico de Valencia ha iniciado un plan formativo dirigido a los más de 200 celadoras y celadores que integran el Departamento de Salud Valencia-Clínico-Malvarrosa, dentro de su jornada laboral y que forma parte de un programa de mejora de este estamento dentro del organigrama asistencial del centro.

Este plan está integrado por dos bloques temáticos. El primero versa sobre materias de organización sanitaria, trato al público y pacientes, identificación e indumentaria, así como higiene de manos y medidas de protección y protocolos de actuación frente a contagios. Con este contenido se pretende concienciar al estamento de celadores de su importancia en la actividad asistencial del hospital.

La segunda parte de la formación está formada por la temática de prevención de riesgos laborales, técnicas de manipulación y movilización de pacientes y un taller práctico en el Servicio de Rehabilitación. De este modo se ofrece formación específica en el manejo de las técnicas y mecanismos para la movilización de los pacientes.

Tal y como señala Jorge Romero, Jefe de Personal Subalterno del Hospital Clínico, y coordinador de este proyecto, "se pretende poner en valor el papel fundamental del celador en la institución como elemento indispensable en la organización multidisciplinar del trabajo para garantizar la adecuada calidad asistencial".

Por ello, insiste Jorge Romero en "la necesaria implicación del estamento de celadores dentro del proceso de cuidados que se prestan a nuestros pacientes".

De igual forma, la formación recibida en los temas de higiene, medidas de protección y protocolos de trabajo servirán para conseguir unos mejores indicadores de calidad y satisfacción tanto para los usuarios como para el resto de estamentos sanitarios.



16/05/17

10-05-17. Más de 100 profesionales participaron en la Jornada de la Asociación Valenciana de Especialistas de Laboratorio Clínico organizada por el Hospital

Más de 100 profesionales de laboratorio se han reunido en la **Jornada de la Asociación Valenciana de Especialistas de Laboratorio Clínico** que se ha celebrado esta mañana en el salón de actos del INCLIVA.

El encuentro se ha organizado en varias mesas y ha sido inaugurado por la Directora General de Investigación de la Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública, Ana M^a Ávila. La primera mesa, **Los laboratorios de la Conselleria de Sanitat, un solo laboratorio funcional**, ha tenido como objetivo ofrecer una puesta al día de las actividades más importantes llevadas a cabo por los Especialistas de Laboratorio de la Conselleria de Sanitat de forma colectiva, como ha sido la codificación y catalogación de las pruebas de laboratorio en los sistemas de información de la Conselleria de Sanitat, la institucionalización coordinada entre los distintos Departamentos Sanitarios de pruebas subcontratadas anteriormente a laboratorios externos, la elaboración por consenso de protocolos y perfiles analíticos comunes, el Programa de Asesoría de Calidad de los Laboratorios Clínicos de la Comunidad Valenciana dependiente de la Dirección General de Calidad e Innovación, que cumplirá 30 años el próximo mes de enero y, recientemente, la formación de Grupos de Trabajo intercomunitarios de las distintas área de conocimiento que ofrecen en la actualidad los laboratorios clínicos.

La segunda mesa, **Gestión de la demanda de solicitudes al laboratorio**, se ha abordado la necesidad de involucrarse en la gestión de la demanda de pruebas al laboratorio buscando el mayor beneficio en la seguridad del paciente y la sostenibilidad de nuestro sistema sanitario. A continuación se ha expuesto la ayuda que en este proceso puede prestar el gestor de peticiones corporativo GestPet tras la experiencia del Hospital Clínico con la aplicación iGestLab del Sistema de Información de Laboratorios Corporativo GestLab.

En la tercera mesa ha presentado algunas **experiencias recientes en el manejo del proceso diagnóstico** de pacientes con enfermedades autoinmunes, cáncer de tiroides y mieloma múltiple, además de una puesta al día en el uso de los principales recursos diagnósticos del laboratorio de citogenética.

Por último, el presidente de la Asociación Española de Biopatología Médica-Medicina de Laboratorio (AEBM-ML) ha reflexionado sobre propuestas de mejora del informe de laboratorio y se abrirá el coloquio.



3-05-17. El Hospital Clínico realiza la primera donación de órganos de la Comunitat por medio de la técnica de asistolia controlada mediante el sistema ECMO

- El ECMO es un sistema de circulación extracorpóreo que mantiene la temperatura, oxigenación y perfusión ideales de los órganos del donante en asistolia
- A diferencia de la muerte encefálica, en la donación por asistolia controlada la extracción se realiza una vez el paciente ha fallecido por parada cardiorrespiratoria

(03/05/2017) El Hospital Clínico Universitario de València ha realizado la primera donación de órganos en la técnica de asistolia controlada con ECMO (oxigenador de membrana con circulación extracorpórea) de la Comunitat Valenciana. Este nuevo logro se consigue después de que el equipo de profesionales del Hospital Clínico realizara el mes pasado su primer explante de órganos con la técnica de donación en asistolia controlada, es decir, procedente de un donante a corazón parado.

Se conoce como ECMO (por sus siglas en inglés ExtraCorporeal Membrane Oxygenation) un método realizado con una tecnología cuyo objetivo es restaurar el flujo sanguíneo de los órganos abdominales con sangre oxigenada y a la temperatura adecuada.

Según ha informado Rafael Badenes, médico especialista de Anestesiología y Reanimación del Hospital Clínico Universitario de València y Coordinador de Trasplantes en este hospital, "este logro es un impulso para todos los profesionales que trabajan en el programa de trasplantes del Hospital Clínico. Demuestra una alta cualificación, implicación y coordinación de todos y cada uno de los profesionales que participan. Ha sido un placer trabajar coordinadamente con profesionales de varios servicios y estamentos, aunados con el mismo objetivo".

Así ha explicado "los beneficios fundamentales de utilizar ECMO derivan de la perfusión de los órganos se inicia de manera inmediata tras la declaración de la muerte del paciente, es decir, el dispositivo permite que tras la muerte, la sangre circule por la cavidad abdominal, disminuyendo así el tiempo de isquemia (disminución del flujo sanguíneo que llega a los órganos). Esto se traduce en una preservación mucho mejor de los órganos a trasplantar. Existe una creciente experiencia a nivel mundial con la perfusión abdominal normotérmica mediante el sistema ECMO, el cual ha demostrado que es una buena opción para mejorar en lo posible la viabilidad de los órganos abdominales".

Potenciar las donaciones en asistolia controlada

Una de las líneas estratégicas del Programa de Trasplantes de la Comunitat es aumentar las donaciones con la modalidad de asistolia controlada que tiene unas características y necesidades diferenciales. El pasado mes de marzo el equipo del Hospital Clínico de Valencia realizó su primera donación en asistolia controlada mediante extracción ultra rápida. Hasta ese momento las extracciones que se habían realizado en el Hospital Clínico de Valencia habían sido en situación de muerte encefálica.

La técnica más frecuente utilizada en la donación en España es en la que se realiza la extracción del órgano tras muerte encefálica. En esta, el donante ha fallecido por el cese completo de la actividad cerebral pero la sangre sigue circulando a otros órganos durante un tiempo, lo que permite mayor margen temporal para la actuación. Por su parte, en la donación que se hace por medio de asistolia controlada la extracción de órganos se realiza una vez el paciente ha fallecido por parada cardio-respiratoria.

El Hospital Clínico de València está acreditado para la extracción de órganos y tejidos. El año pasado las donaciones en el centro se incrementaron en un 40% hasta alcanzar los 14 donantes en muerte encefálica. Cabe destacar la ausencia de negativas familiares a la donación.

El equipo de coordinación de trasplantes del Hospital Clínico Universitario está liderado por tres profesionales (un médico especialista en Anestesiología y Reanimación, un médico especialista en Medicina Intensiva y un enfermero) que trabajan junto con el coordinador autonómico de trasplantes, realizando todo el proceso según los protocolos establecidos por la Organización Nacional de Trasplantes (ONT). Badenes y Segura son, además, coordinadores de Trasplantes Sectoriales de la ciudad de València. Según ha resaltado Badenes, "nosotros somos la cabeza visible de un gran número de profesionales implicados de diferentes servicios y estamentos. Agradecemos el apoyo de la Dirección del Hospital en el desarrollo del programa de trasplantes".

